

#### "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

# Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

# Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB Proceso N° <u>021</u> -2022

ANEXO N° 01

#### I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Arianne María Germán Gómez					
Fecha de Nacimiento	23/03/1998		Lugar de Nacimiento	Chorrillos		
Documento de Identidad	76153621		Estado Civil	14		
				soltera		
Dirección	San Pedro de Li	ucan	as Mz. Y lote 48	, Urb Los Incas, Chorrillos		
N° Celular / fijo / e-mail	998121001	939	707602	ariannegerman@gmail.com		

#### II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato	Universidad Científica del Sur	Bachiller	Biología Marina	2015 - 2020
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado	Universidad Peruana Cayetano Heredia	En curso	Sanidad Acuícola	2021 - actualidad
Maestría				
Doctorado				
Otros				

III. C	CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA					
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS		
	Introducción a la producción y		CITE Acuícola			
	cultivo de crustáceos (langostino)	Marzo 2021 –	Universidad Peruana			
1		Abril 2021	Cayetano Heredia	Lima, Perú		







#### "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

### Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

	Amenazas de nuevas			
	enfermedades asiáticas en			
	camarones de cultivo para las			Quito,
2	América – CMNV, DIV1 y TPD	Octubre 2020	S.B.I Consultores	Ecuador
	Bioindicadores Marinos		Facultad de	
	(Crustáceos)		Ciencias de la	
			Universidad	
			Nacional de	
3		Enero 2018	Ingeniería	Lima, Perú
4				

#### IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente.

Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Universidad Nacional Federico Villareal	Investigación		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Practicante profesional en el Laboratorio de Parasitología General y Especializada	Marzo 2022	actualidad	3 meses

#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a. Procesamiento de muestras de laboratorio.
- b. Necropsias y análisis de especímenes.
- c. Redacción de artículos científicos.
- d. Investigación.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
			Tesis de Licenciatura
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Laboratorio de Cultivos de Invertebrados Acuáticos	Marzo 2019	Agosto 2019	6 meses

#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a. Procesamiento de muestras de laboratorio.
- b. Cultivo de langostinos: mantenimiento, alimentación y limpieza.
- c. Recopilación de datos morfológicos, de crecimiento, peso.
- d. Explicación de las clases a los estudiantes de ciclos menores.







- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Universidad Científica del Sur	Investigación		Tesis de licenciatura
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Laboratorio de Patología de Organismos Acuáticos	Agosto 2019	Diciembre 2019	5 meses

#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a. Procesamiento de muestras de laboratorio.
- b. Necropsias de especímenes.
- c. Recopilación de información sobre patologías de invertebrados y vertebrados acuáticos.
- d. Explicación de las clases a los estudiantes de ciclos menores.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Museo de Historia Natural de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Investigación		Inicio de la tesis de bachiller
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Practicante en el Área de Ornitología	Agosto 2018	Marzo 2019	8 meses
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	IO BEALIZADO	

#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a. Procesamiento de las muestras de la colección científica.
- b. Análisis de datos y redacción de los proyectos de investigación.
- c. Dictado de charlas en instituciones educativas.

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Instituto del Mar del Perú	Investigación y Mantenimiento		Inicio de clases
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Practicante en el Área de Ictiología Marina y Manejo de Colecciones Científicas Ictiológicas	Enero 2017	Marzo 2018	3 meses

#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Clasificación y limpieza de las especies de vertebrados e invertebrados de la colección científica.
- b) Evaluación de la base de datos de la colección científica.

www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200

c) Toma de datos de las salidas de campo.



Página 3 de 10





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

V	DΔ	ros.	COM	ΙPΙ	<b>EMEN</b>	$\Delta TL$	RIO	2
ν.		ıvo		ΙГЬ		<b>1</b>   C	$\mathbf{u}$	•

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:		(x) NO	( ) SI (*)			
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de disca	apacidad:				
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:						
¿Tiene antecedentes policiales, penales o		(x) NO	( ) SI(*)			
judiciales?	judiciales?		( ) 01( )			
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de antec	cedente.				
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Arm	nadas,					
conforme a lo dispuesto en la Resolució	ón de	( x ) NO	( ) SI (*)			
Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVI	R-PE?					
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición						
Declaro que la información proporcionada es vera	ız y exacta, y	, en caso necesario,	autorizo su investigación.			
Declaración que formulo el22 del mes de	Junio	de 2022.				
	(Firma)	è				
(**************************************						

Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 32.3 del artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Página 4 de 10







- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

# ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores  PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA  Presente
Yo,Arianne María Germán Gómez(Nombre y apellido)
Identificado (a) con DNI N°76153621, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 021 -2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:
Fecha22 deJunio de 2022
Acado
FIRMA DEL POSTULANTE
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:
Adjunta Certificado de Discapacidad  Tipo de Discapacidad  Física ( ) ( x )  Auditiva ( ) ( x)  Visual ( x ) ( )  Mental ( ) ( x )
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):



Licenciado de las Fuerzas Armadas



(SI) (NO x)



- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

#### **ANEXO N° 02**

# Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo,Arianne	María	Germán	Gómez	,	identificado	(a)	con	DNI	N°
76153621, con	domicili	o en	San Pedro de Lucar	as lote 48 Mz.	Y, Urb Los Inc	as, C	horrill	os	,
declaro bajo jurame	nto que,	, a la fecha	, no me encuentro	inscrito en el R	Registro de De	udor	es Alin	nentai	rios
Morosos al que ha	ice refer	encia la L	ey N° 28970, Ley	que crea el <b>Re</b>	gistro de De	udore	s Alir	nentai	rios
Morosos, y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y									
bajo la responsabilio	lad del Co	onsejo Ejed	utivo del Poder Jud	icial.					
				Lir	na22 de	Jun	io	de 20	022

FIRMA DEL POSTULANTE





www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200



- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

#### Formato 2-B

#### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,Arianne	María	Germán	Gómez		identificado	(a)	con	DNI
N°76153621	L			, co	n domicilio en	S	an Pedr	o de
Lucanas lote 48 Mz.	Y, urb lo	s Incas, Ch	orrillos		,declaro bajo ju	ramento	o no pe	rcibir
ingresos por parte de	l Estado <sup>1</sup> ;	ni tener ant	ecedentes p	enales ni po	oliciales, tener senter	icias cor	ndenato	rias o
haber sido sometido	a proces	os disciplina	rios o sanci	ones admir	istrativas que me in	npidan '	laborar	en el
Estado.								
Esta declaración se fo 27444, Ley del Proced		•		e veracidad	establecido en el Art	ículo 42	° de la L	ey N°
					Lima22 de	Juni	o de	2022
			Aa					
		F	IRMA DEL PO	OSTULANTE				

 $<sup>^{\</sup>rm 1}$  Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).









- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

#### Formato 2-C

#### **DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

#### Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo,Arianne María Germán Gómez	Identificado (a) con DNI N°76153621
Al amparo del Principio de Veracidad señalado por e	el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo
dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimier	nto Administrativo General – ley N° 27444, DECLARO
BAJO JURAMENTO lo siguiente:	

No tener en la institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al PATPAL.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

#### **EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

Relación o vínculo de afinidad (A), Consanguinidad (C), Vínculo matrimonial (M) y/o Unión de hecho (UH), señaladas a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima...22... de .....Junio....... de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE







- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

# Formato – 2 D DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha ( ) SI, ( X ) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad				
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad				

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

Declaro bajo juramento que lo expresado responde a la verdad de los hechos y tengo pleno conocimiento, que si lo declarado es falso, me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411º y 438º del Código Penal (\*)

Nombres y Apellidos	s:Arianne María Germán Gómez
Firma	Acado
D.N.I. №	:76153621
Condición Laboral	. *************************************
Cargo	***********************************
Dirección u Oficina	. ************
Fecha	:22 de Junio de 2022

#### Leyenda:

(1) Funcionario (2) Empleado (3) Obre

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

(6) Regidores (7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas municipales.

(\*)Artículo 411º-el que ,en un procedimiento administrativo ,hace una falsa declaración a hechos o circunstancias que le corresponde probar ,violando la presunción de veracidad establecida por ley ,será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años.

Artículo 438º.-el que de cualquier otro modo que no esté especificado en los capítulos precedentes, comete falsedad simulando, suponiendo, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad empleo que no le corresponde, suponiendo viva a una persona fallecida o que no ha existido o viceversa, será reprimido con una pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.



Página 9 de 10







- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

#### Formato 2-E

#### DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, Arianne Maria Germán Gómez identificado (a) con DNI N°
76153621, con domicilio fiscal enSan Pedro de Lucanas Lote 48 Mz Y, Urb Los Incas,
Chorrillos, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:
Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.
Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.
Lima22 deJunio de 2022
Acast

FIRMA DEL POSTULANTE



