

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

**Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N° 019-2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

<i>Apellidos y Nombres</i>	Villma Ruvi Meza Cabillas		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	10 de Junio de 1991	<i>Lugar de Nacimiento</i>	Huacho
<i>Documento de Identidad</i>	70587080	<i>Estado Civil</i>	Soltera
<i>Dirección</i>	Av. Horacio Urteaga N° 1831 – Jesús María		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	984380466	2324259	Mc.ruvi.d10@gmail.com

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

<b>TÍTULO O GRADO</b>	<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</b>	<b>GRADO ACADEMICO</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</b>
<i>Estudios Técnicos</i>				
<i>Bachillerato</i>				
<i>Título Profesional</i>	UNALM	Ingeniero	Zootecnia	Diciembre 2014
<i>Postgrado O Diplomado</i>	Proactive Animal Consulting	Diplomado	Entrenamiento y Bienestar Animal	Diciembre 2021
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

<b>N°</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>CIUDAD/PAÍS</b>
1	Condicionamiento operante con refuerzo positivo	18/04 - 29/04 (2022)	Mictlan Training	México (online)
2	Condicionamiento y Evaluación Funcional para el Bienestar de Fauna bajo Cuidado Humano	09/2021 - 11/2021	Proactive Animal Consulting	México (online)
3	Especialización en Gestión Pública de Fauna Silvestre	01/2021 - 04/2021	Universidad Nacional San Luis Gonzaga de ICA / Colegio de Biólogos del Perú	Lima / Perú
4	Curso de Fisiología del Estrés Animal	06/14 - 06/14	Escuela de Post Grado Maestría en Ecología Aplicada (UNALM)	Lima / Perú

**IV. EXPERIENCIA**




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

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
Patronato del Parque de las Leyendas - Felipe Benavides Barreda	Cultura y recreación	01 644 9200	Actualmente trabajo ahí
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Atención en el cuidado, bienestar y alimentación de los especímenes de la colección zoológica	01 / 2021	No Aplica	1 año y 6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Manejo de camélidos, cérvidos, vizcacha, zorros, gatos del pajonal, pumas y cóndores.			
b) Control de consumo, registro reproductivo y monitoreo de animales en zona sierra.			
c) Registro de raciones y preparación de dietas.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Granja de Cuyes Mi Negrito	Agrario – crianza de cuyes		Pandemia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Encargado de producción	03 / 2019	03 / 2020	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asesoramiento técnico en manejo productivo			
b) Formulación de raciones			
c) Registro y evaluación de parámetros productivos			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Laboratorio de Evaluación Nutricional de Alimentos (LENA) - UNALM	Servicio de Laboratorio		Inicio de Tesis
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista / Asistente técnico	07 / 2016	01 / 2019	2 años y 7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Manejo y producción de ratas y ratones albinos (Bioterio)			
b) Realización de pruebas biológicas (Bioterio)			
c) Análisis químico proximal de alimentos (LENA)			

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

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**


<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el .....<sup>23</sup> del mes de ..... Junio ..... de 2022.

  
 -----  
 (Firma)

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.



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

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

Señores  
**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**  
Presente. -

Yo, ..... Villma Ruvi Meza Cabillas .....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° ..... 70587080 ....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 019 -2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

..... Cuidador de Fauna Silvestre y Exótica .....  
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y declaraciones juradas de acuerdo al formato N° 2 (A, B, C, D)

Fecha.....23..... de .....Junio..... de 2022

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) ( )
Auditiva	( ) ( )
Visual	( ) ( )
Mental	( ) ( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)



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

**ANEXO N° 02**

**Formato 2-A**

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS  
MOROSOS-REDAM**

Yo,..... Vilma Ruvi Meza Cabillas.....  
identificado (a) con DNI N° ..... 70587080....., con domicilio en ..... Av. Horacio Urteaga N° 1831.....  
..... Jesús María....., declaro bajo juramento  
que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el **Registro de Deudores Alimentarios Morosos** al que hace  
referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el **Registro de Deudores Alimentarios Morosos**, y su reglamento,  
aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del  
Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima.....<sup>23</sup> de ..... Junio..... de 2022



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**



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

### Formato 2-B

#### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Villma Ruvi Meza Cabillas.....identifica  
do (a) con DNI N° 70587080.....,  
con domicilio en Av. Horacio Urteaga N° 1831 - Jesús María....., declaro bajo  
juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener  
sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me  
impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N°  
27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima.....23..... de .....Junio..... de 2022



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**



<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

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

**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:

Nº	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:..... Vilma Ruvi Meza Cabillas .....

Firma :.....  .....

D.N.I. Nº :..... 70587080 .....

Condición Laboral :..... \*\*\*\*\* .....

Cargo :..... \*\*\*\*\* .....

Dirección u Oficina :..... \*\*\*\*\* .....

Fecha :..... 23 de Junio de 2022 .....

**Legenda:**

- (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero  
(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.




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

Formato 2-E

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

Yo,..... Villma Ruvi Meza Cabillas .....,  
identificado (a) con DNI N° ..... 70587080 ....., con domicilio fiscal en  
..... Av. Horacio Urteaga N° 1831 - Jesús María .....,

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.

Lima.....23..... de ..... Junio..... de 2022



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

