

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N°003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 008 -2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

<i>Apellidos y Nombres</i>	LINO MOLINA CARMEN SEVASTIANA		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	10/10/1997	<i>Lugar de Nacimiento</i>	HUÀNUCO
<i>Documento de Identidad</i>	74215633	<i>Estado Civil</i>	SOLTERA
<i>Dirección</i>	AAHH UNIÓN Y AMISTAD SECTOR 28 DE DICIEMBRE MZ F LT 6		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	959219624		180000354@cientifica.edu.pe

II. ESTUDIOS REALIZADOS

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADEMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>				
<i>Bachillerato</i>	Científica del Sur-Perù	Superior	Ingeniería Agroforestal	Diciembre del 2020
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	Actualidad e innovación de tecnologías agrarias y mejoramiento de cultivos.	Noviembre 2020	Círculo de Investigación de Agroecología – CIATEC	LIMA-PERÙ
2	Fortalece tu talento	Febrero 2020	Grupo Romero	LIMA-PERÙ
3	Producción de Hortalizas orgánicas	Junio 2017	Red de Acción en Agricultura Alternativa	LIMA-PERÙ
4				

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
Lombricultura 1º de Mayo	Agronomía	991 890 103	Seguir aprendiendo otros rubros de mi carrera.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en coordinación de proyectos ambientales	01/08/2021	25/05/22	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Coordinación de campañas ambientales dentro del distrito de SJL, como recuperación de áreas verdes, sensibilización de clasificación de residuos sólidos, elaboración de informes de las campañas, talleres, entre otros.</p> <p>b) Brindar taller de capacitaciones para universitarios, padres de familia y alumnos del nivel de inicial, primaria y secundaria para implementación de biohuerto, elaboración de compost y segregación de residuos sólidos.</p> <p>c) Seguimiento de biohuertos, seguimiento de árboles plantados.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Lombricultura 1º de Mayo	Agronomía	991 890 103	Asenso de puesto
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Practicante	10/10/2020	10/12/21	1 año y 3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Elaboración y manejo de compost, manejo de lombricultura.</p> <p>b) Manejo, cuidado, propagación de plantas dentro del vivero; además de venta de diversos productos como plantas como abonos, sustratos y plantas como: hortalizas, plantas ornamentales, medicinales, árboles, frutales, enredaderas, cactus y suculentas, entre otros.</p> <p>c) Siembra de hortalizas y manejo de plantas medicinales, bajo con control de plagas y enfermedades a base de productos biológicos.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Centro de Investigación de Hidroponía y Nutrición Mineral-UNALM	Agronomía	013485359	Culminación de prácticas
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Practicante	20/12/2018	20/07/2019	8 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

- a) Cultivo de hortalizas en el módulo de hidroponía desde la siembra hasta la venta del producto final.

 b) Manejo de pH, CE, de las soluciones hidropónicas y preparados de soluciones nutritivas.

 c) Manejo de plagas y enfermedades de las hortalizas.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ENERLIM	Agronomía	964 533 977	Nuevo puesto de prácticas
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Practicante	11/08/2017	11/08/2018	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Siembra de semillas orgánicas para la elaboración germinados. ----- b) Lavado de los germinados, desinfección, empaquetados y almacenamiento de los germinados. ----- c) Venta de los germinados en ferias orgánicas de la Municipalidad de Miraflores			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

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

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

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

Declaración que formulo el 23 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, **CARMEN SEVASTIANA LINO MOLINA**

Identificado (a) con DNI N° **74215633**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°008-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO OPERATIVO Y ATENCIÓN AL CLIENTE ENVIVERO CASA VERDE

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	() (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)
-----------------------------------	-------------

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, **LINO MOLINA CARMEN SEVASTIANA**, identificado (a) con DNI N° **74215633** , con domicilio en **AAHH. UNION Y AMISTAD SECTOR 28 DE DICIEMBRE MZ F LOTE 6**, 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 23. 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, **LINO MOLINA CARMEN SEVASTIANA** identificado (a) con DNI N° **74215633** con domicilio en **AAHH. UNION Y AMISTAD SECTOR 28 DE DICIEMBRE MZ F LOTE 6**, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado¹; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que meimpidan 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

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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, **LINO MOLINA CARMEN SEVASTIANA**,

Identificado (a) con DNI N° 74215633

Al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento 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...23..... de junio de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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:

N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° 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: Carmen Sevastiana Lino Molina

Firma



D.N.I. N° : 74215633
 Condición Laboral : Desempleado

Cargo : Coordinadora de Proyectos

Dirección u Oficina : **Centro Ecológico La Lombriz Feliz**
 :.....

Fecha : 2020 - 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, **LINO MOLINA CARMEN SEVASTIANA** ,

identificado (a) con DNI N° **74215633**, con domicilio fiscal **en AAHH UNIÓN Y AMISTAD Sector 28 de Diciembre Mz F Lt 6**, 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