

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS
Proceso N° 001-029-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	Choquehuanca Zambrano Doris		
Fecha de Nacimiento	03/08/1995	Lugar de Nacimiento	Arequipa
Documento de Identidad	77501903	Estado Civil	Soltera
Dirección	Urb. Ingeniería E-31. Trujillo, La Libertad.		
N° Celular / fijo / e-mail	964360178	044 - 616728	doris.chz@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 Privada Antenor Orrego, Trujillo-Perú	Bachiller	Medicina Veterinaria y Zootecnia	16/03/2013 - 16/12/2017 (5 años)
BACHILLERATO	Universidad de Guadalajara, Jalisco-México	Bachiller (Intercambio Académico)	Medicina Veterinaria y Zootecnia	08/08/2016 – 23/12/2016 (5 meses)
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	III Congreso de Áreas Protegidas de Latinoamérica y El Caribe	14/10/2019 - 17/10/2019	Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza	Lima / Perú
2	Programa de Capacitación en Manejo de Fauna Silvestre	08/05/2018 - 08/06/2018	Parque Zoológico Huachipa	Lima / Perú
3	Manejo de Animales de Zoológico y Fauna Silvestre	08/2016 - 12/2016	Universidad de Guadalajara	Ciudad Guzmán / México
4	Curso Internacional de Manejo de Fauna Silvestre y Bioseguridad	19/01/2015 - 23/01/2015	Instituto de Biodiversidad Tropical	Iquitos / Perú
5	Control y Vigilancia de Camélidos Sudamericanos Silvestres	27/02/2018 - 28/02/2018	Dirección Regional Agraria Ayacucho	Pampa Galeras / Perú

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

6	Fisiopatología del estrés	02/06/2020 - 02/06/2020	Grupo de Estudio de Animales Silvestres de la Universidad Estatal de Maranhao	Modalidad online / Brasil
---	---------------------------	----------------------------	--	------------------------------

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
Zoológico de Guadalajara - México	Conservación de Fauna Silvestre	+52(33)3674-4488	Fin del Programa de Prácticas Profesionales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Practicante Profesional	07/2018	12/2018	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Manejo de animales silvestres para traslado, sedación, reproducción, entrenamiento (condicionamiento operante). Elaboración y formulación de dietas.</p> <p>-----</p> <p>b) En la clínica: evaluaciones periódicas sobre la salud de los animales, procedimientos de diagnóstico, tratamientos de enfermedades, auxiliar en procedimientos quirúrgicos, registros de los animales que entraban a clínica y elaboración de inventario semanal de los productos de la farmacia.</p> <p>-----</p> <p>c) Alimentación de los animales silvestres en cautiverio, limpieza y mantenimiento de los recintos, monitoreo del comportamiento animal, tareas de enriquecimiento animal.</p> <p>-----</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERNANP - Reserva Nacional Pampa Galeras Bárbara D'Achille	Áreas Naturales Protegidas	968218447	Fin del 1° Programa de Guardaparques Voluntarios 2018
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Guardaparque Voluntaria	01/2018	04/2018	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Actividades encomendadas por la Jefatura relacionadas al control y vigilancia, monitoreo biológico y ambiental, censos poblacionales de vicuñas, promoción de la investigación, educación y sensibilización ambiental, extensión comunitaria y promoción del turismo sostenible.</p> <p>-----</p> <p>b) Realización de proyecto en “Manejo clínico de vicuñas”.</p> <p>-----</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Organic Andes Food S.A.C	Agroexportadora	949571513	Fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Encargada en el área de apicultura	24/06/2019	24/12/2019	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

a) Tareas de apicultura: manejo de abejas y polinización.

b) Presentar proyectos para implementar en el área pecuaria.

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

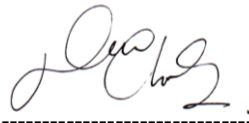
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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 10 del mes de diciembre del 2020.



Doris Choquehuanca Zambrano
DNI 77501903

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, DORIS CHOQUEHUANCA ZAMBRANO

Identificado (a) con DNI N° 77501903, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-029-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: SERVICIO DE CUIDADOR DE ANIMALES (CUIDADOR Y CONDICIONADOR DE FAUNA SILVESTRE Y EXÓTICA).

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 10 de diciembre del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas	() SI	(X) 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, DORIS CHOQUEHUANCA ZAMBRANO identificado (a) con DNI N° 77501903, con domicilio en URB. INGENIERÍA E-31. TRUJILLO, LA LIBERTAD 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 10 de diciembre del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, DORIS CHOQUEHUANCA ZAMBRANO identificado(a) con DNI N° 77501903, con domicilio en URB. INGENIERÍA E-31. TRUJILLO, LA LIBERTAD 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 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 10 de diciembre del 2020



.....
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, DORIS CHOQUEHUANCA ZAMBRANO. Identificado(a) con DNI N° 77501903, 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

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 10 de diciembre del 2020



.....
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:

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							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	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: DORIS CHOQUEHUANCA ZAMBRANO

Firma : 

D.N.I. Nº : 77501903

Condición Laboral : sin trabajo

Fecha : 10 de diciembre del 2020

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, DORIS CHOQUEHUANCA ZAMBRANO, identificado (a) con DNI N° 77501903, con domicilio fiscal en URB. INGENIERÍA E-31. TRUJILLO, LA LIBERTAD 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 10 de diciembre del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE