

**Convocatoria CAS  
Proceso N° 003 - 2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>MONZON REYES, NILTON ROGER</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>12 / 04 / 1983</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>41927507</b>	Estado Civil	<b>CASADO</b>
Dirección	<b>AV. OSCAR R. BENAVIDES #358 BLOCK 1 DPTO. 212 CERCADO DE LIMA</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>949363625</b>	<b>-----</b>	<b>NILTONMONZON93@GMAIL.COM</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
BACHILLERATO	Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Perú	Bachiller	Administración	17 / 06 / 2014
POSTGRADO O DIPLOMADO	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales, Lima, Perú	Culminado	Diplomado Especializado en Administración y Gestión Pública	15 / 12 / 2015

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Planeamiento estratégico	Mayo 2019 / Mayo 2019	Pontificia Universidad Católica del Perú	Lima / Perú
2	Gestión por Indicadores	Noviembre 2017 / Noviembre 2017	Universidad Esan	Lima / Perú
3	Requerimiento de Bienes y Servicios	Marzo 2017 / Marzo 2017	OSCE	Lima / Perú
4	Contrataciones Estatales	Julio 2017 / Agosto 2017	Universidad Continental	Lima / Perú





**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
Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Sector Público	(01) 6306000 Anexo.8021	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinador Administrativo	02 / 2017	09 / 2020	3 años y 7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestión Técnico-Administrativa en las actividades que realiza la dirección. b) Participar en el análisis, elaboración y ejecución del presupuesto. c) Elaboración de modificaciones presupuestales. d) Análisis y elaboración de requerimientos de adquisición de bienes o contratación de servicios. e) Manejo del SIGA para la elaboración de bienes y servicios, pecosa y pedido de pasajes y viáticos. f) Revisión de los requerimientos de las Direcciones de línea y sus descargos documentarios. (rendición de pasajes y viáticos, requerimientos, POI, PEI, PESEM, etc) g) Cumplir otras funciones que le asigne la dirección. <b>SE ADJUNTA TDR PARA DEMOSTRAR MI EXPERIENCIA SEGÚN LO SOLICITADO EN EL PERFIL.</b>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Derrama Magisterial	Privado	(01) 2190200	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Supervisor de Créditos	09 / 2012	06 / 2013	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargado de la División de Ventas de Créditos (Ventas personales, corporativas y grupos de clientes) b) Responsable del análisis, planeamiento y ejecución de ventas y planes de campaña a nivel regional. c) Captar, evaluar, capacitar y supervisar las funciones del nuevo personal. d) Encargado de obtener convenios estratégicos.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Banco Internacional del Perú - Interbank	Entidad Financiera	(01) 3119000	Desarrollo Profesional
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Gerente Asistente Tda IB Lima	06 / 2007	06 / 2011	4 años





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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	
a)	Auditor de procesos y sustentos documentarios de las operaciones de los colaboradores.
b)	Responsable del control operativo documentario y efectivo de la bóveda de una Agencia de Interbank.
c)	Encargado del análisis, planeamiento y ejecución de planes de trabajo, cuadro de horarios y operatividad de la Oficina.
d)	Encargado del manejo de efectivo de bóveda de la Agencia.
e)	Atención al cliente.

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

**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 04 del mes de Marzo de 2021.

  
 (Firma) DNE. 41929509  
 MILTON MONZON REYES

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, NILTON ROGER MONZÓN REYES, identificado (a) con DNI N° 41927507, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 003-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ESPECIALISTA EN PLANEAMIENTO

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 04 de Marzo del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

DNI. 41927507  
NILTON MONZON REYES

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO) <input checked="" type="checkbox"/>
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)



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

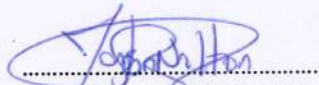
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, NILTON ROGER MONZÓN REYES, identificado con DNI N° 41927507, con domicilio en Av. Oscar R. Benavides #358 Block 1 Dpto. 212 – Cercado de Lima, 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 04 de Marzo del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

DNI. 41927507  
NILTON MONZON REYES

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

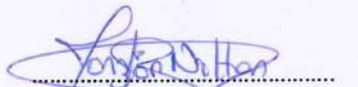
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, NILTON ROGER MONZÓN REYES, identificado con DNI N° 41927507, con domicilio en Av. Oscar R. Benavides #358 Block 1 Dpto. 212 Cercado de Lima, 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 04 de Marzo del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE  
DNI: 41927507  
NILTON MONZON REYES

<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-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, NILTON ROGER MONZÓN REYES, identificado con DNI N° 41927507, 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 14 de Marzo del 2021

  
 .....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**  
 DNI: 41927507  
 NILTON MONZON REYES





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, NILTON ROGER MONZÓN REYES, identificado con DNI N° 41927507, con domicilio fiscal en Av. Oscar R. Benavides # 358 Block 1 Dpto. 212 Cercado de Lima, 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 04 de Marzo del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE  
DNI. 41927507  
NILTON MONZON REYES