



**Convocatoria CAS
Proceso N° 010 - 2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

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

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

[Firma manuscrita]

**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 (Adjunto TDR)	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, PESFM, etc) g) Cumplir otras funciones que le asigne la dirección. SE ADJUNTA TDR PARA DEMOSTRAR MI EXPERIENCIA SEGÚN LO SOLICITADO EN EL PERFIL.			

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 28 de Abril del 2021.


(Firma) DNI. 41927507
NELSON GONZALES RIVAS

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.





**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° 010-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ANALISTA 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 28 de Abril del 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

DNI. 41927507

NILTON MONZÓN R.

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <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) <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	--



ANEXO N° 02

Formato Z-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 28 de Abril del 2021


FIRMA DEL POSTULANTE
DNI 41927507
NILTON MONZÓN REYES



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 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, 28 de Abril del 2021


FIRMA DEL POSTULANTE
DNI. 41927507
NILTON MONZÓN REYES

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, 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 28 de Abril del 2021

FIJMA DEL POSTULANTE

DNI. 41927507

NILTON MONZÓN REYES



Formato – 2 D

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha **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					Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
	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: NILTON ROGER MONZÓN REYES.

Firma

D.N.I. N°

: 41927507

Condición Laboral

: _____

Cargo

: _____

Dirección u Oficina

: _____

Fecha

: 28 de Abril del 2021.

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, 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, 28 de Abril del 2021


FIRMA DEL POSTULANTE
DNI 41927507
NILTON MONZON REYES

