

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 029 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Cavero Cosar Marco Antonio		
Fecha de Nacimiento	17/05/1981	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	40894249	Estado Civil	Casado
Dirección	Av. Aviación 3020, Dpto. 201 - San Borja / Lima / Lima		
N° Celular / fijo / e-mail	986689665	5306734	marcocavero@hotmail.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				
Título Profesional	UNIVERSIDAD INCA GARCILAZO DE LA VEGA - Lima / Perú	Licenciatura	Administración de Empresas	5 años / 18/11/2015
Postgrado O Diplomado				
Maestría	CENTRUM BUSINESS SCHOOL Lima / Perú	Magíster	Magíster en Administración Estratégica de Empresas (MBA)	2 años / 19/09/2018
Maestría	EADA BUSINESS SCHOOL - Barcelona / España	Master	Master en Liderazgo de Equipos de Alto Rendimiento	2 años / 19/09/2018
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Sistemas de Gestión Pública (SIAP, SIGA y SE@CE 3.0)	07/09/2020 / 16/10/2020	ICEL	Lima/ Perú
2	Certified Training Program : Team Kaban Practitioner	18/08/2020 / 20/08/2020	Kanban University	Lima/ Perú
3	Gestión Documental y Archivística	17/08/2020 / 31/08/2020	INAGEP	Lima/ Perú
4	Diplomatura Especializada en Gestión Pública por Resultados	10/07/2020 / 10/10/2020	SENACAPP	Lima/ Perú
5	Diplomatura Especializada en Contrataciones con el Estado	10/07/2020 / 10/10/2020	SENACAPP	Lima/ Perú

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

6	Interpretación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Ley N° 29783	10/05/2020 / 28/06/2020	Pegasus Consultores	Lima/ Perú
7	Especialización en Finanzas y Gestión de Riesgos	06/06/2014 / 22/01/2015	UNMSM	Lima/ Perú
8	Ofimática Nivel Intermedio	17/08/2020 / 04/09/2020	ICEL	Lima/ Perú

**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
UGEL N°03	Educación	(01) 4273210	Sigo en la Actualidad
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinador Administrativo / Administrador y Tesorero	22/10/2020	Sigo en la Actualidad	11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Administrador Principal de la IEE 1071 Alfonso Ugarte a cargo de 37 administrativos. b) Planificar, coordinar y supervisar actividades administrativas de la IE en concordancia con el Plan Anual de Trabajo con la finalidad de alcanzar los objetivos institucionales. c) Organizar, supervisar y revisar la ejecución de actividades específicas relacionadas al trámite documental y proponer mejoras en los procesos existentes para reducir los tiempos de atención. d) Tesorero de la Institución educativa a cargo de la presentación de contratos de concesiones, renovaciones, garantías, pagos y cheques. Arqueo de caja chica y gastos en general de la IE.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Microrate – Clasificadora de Riesgo Internacional	Banca / Finanzas	914 747 967	Termino de contrato temporal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista Senior de Riesgos	01/02/2019	01/07/2019	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Auditor en el diagnóstico y calificación de entidades micro financieras. b) Desarrollador de metodologías de microcréditos sociales enfocado a la inclusión financiera y empoderamiento de la mujer. c) Levantamiento y optimización de procesos en riesgos crediticios y otras tareas administrativas.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Coface – Aseguradora Francesa de Seguros de Crédito	Seguros / Finanzas	(01) 6163434	Oportunidad Laboral
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Riesgo de Crédito/ Supervisor de Créditos e	01/03/2010	31/01/2019	

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

Información		
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>		
<p>a) Evaluar y calificar prospectos de asegurados (Scoring, asignación de líneas de créditos sujetas a análisis de riesgos).</p> <p>b) Realizar el monitoreo proactivo de sectores económicos. Análisis predictivo de data (BI). Optimización de procesos en el área de riesgos y otras tareas administrativas.</p> <p>c) Liderar el control de calidad en la producción de reportes. Supervisar administrativa y operativamente al equipo asignado. (indicadores de gestión, KPI's, reportes gerenciales y cierres mensuales). Implementar mejoras en las políticas de crédito y otras tareas administrativas.</p> <p>d) Atender solicitudes de asegurados y visitas periódicas a las instalaciones de clientes (Cuentas Claves).</p>		

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

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

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

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

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

Declaración que formulo el 21 del mes de Setiembre de 2021.

  
 (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, Marco Antonio Cavero Cosar.

Identificado (a) con DNI N° 40894249, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria Proceso CAS N° 029-2021, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: SUPERVISOR DE INGRESOS DE CONCESIONES.

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)

Lima 21 de Setiembre de 2021

  
.....  
FIRMA DEL POSTULANTE 

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) <input checked="" type="checkbox"/>
Auditiva	( ) <input type="checkbox"/>
Visual	( ) <input type="checkbox"/>
Mental	( ) <input type="checkbox"/>

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	--

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, Marco Antonio Cavero Cosar , identificado (a) con DNI N° 40894249, con domicilio en Av. Aviación 3020, Dpto. 201 - San Borja, 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 21 de Setiembre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Marco Antonio Cavero Cosar identificado (a) con DNI N° 40894249., con domicilio en Av. Aviación 3020, Dpto. 201 - San Borja, 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 21 de Setiembre de 2021

  
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-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, Marco Antonio Cavero Cosar, Identificado (a) con DNI N° 40894249.

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 21 de Setiembre de 2021

  
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: Marco Antonio Cavero Cosar.

Firma



D.N.I. N° : 40894249

Condición Laboral : Activo

Cargo : Coordinador Administrativo

Dirección u Oficina : Av. Aviación N° 3020, Dpto 201 – San Borja..

Fecha : Lima, 21 de Setiembre de 2021

Leyenda:

- (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, Marco Antonio Cavero Cosar, identificado (a) con DNI N° 40894249, con domicilio fiscal en Av. Aviación 3020, Dpto. 201 - San Borja, 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 21 de Setiembre de 2021

  


FIRMA DEL POSTULANTE