

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 034 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	SERQUEN OLIVERA ABELARDO ANTONIO		
Fecha de Nacimiento	28/03/1974	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	08156507	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JIRON MORONA N° 388 DPTO. 207 - BREÑA		
N° Celular / fijo / e-mail	931027843	6478801	antonio.serquen@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	Instituto Tecnológico IDAT	Titulado	Contabilidad	3 años (30/12/2003)
Estudios Universitarios	Universidad Tecnológica UTP	Estudios Incompletos	Contabilidad	4 años
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado	Universidad Privada del Norte - UPN	Estudios Incompletos	Diplomado en Dirección y Gestión del Talento Humano	1 año
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Regímenes Laborales y Gestión de la Compensación en el Sector Público	24/11/2020 al 18/12/2020-	CENCAEP	LIMA/ PERU
2	Recursos Humanos y la Nueva Ley SERVIR	12/06/2020 AL 19/07/2020	ENACIP	LIMA/ PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	Legislación y Fiscalización Laboral	10/07/2020 al 17/08/2020	ENACIP	LIMA/ PERU
4	Gestión Pública	15/02/2020 al 22/03/2020	ENACIP	LIMA/ PERU
5	Sistemas Administrativos SIAF SIGA SEACE	11/06/2020 AL 22/07/2020	ENACIP	LIMA/ PERU
6	Administración Documentaria y Gestión de Archivos	16/08/2020 al 24/09/2020	ENACIP	LIMA/ PERU
7	Programa de Fortalecimiento de Competencias del Equipo de RR.HH.	10/09/2019 AL 03/12/2019	Coaching y Talento SAC	LIMA/ PERU
8	Inglés	10/01/2007 al 15/12/2007	Instituto de Idiomas UTP	LIMA/ PERU
9	Microsoft Office	01/10/2001 al 26/01/2002	Instituto Tecnológico IDAT	LIMA/ PERU

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 06	PUBLICO	4941496	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICO DE PLANILLAS	14/12/2020	31/05/2021	05 meses, 17 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de las planillas .de pago de los servidores cesantes de los D.L. N° 20530 ----- b) Llevar el control de los cesantes de las diferentes instituciones educativas que dependen de la UGEL 06 ----- c) Atender los expediente. asignados por Mesa de Partes en el SINAD. Coordinar con la ONP los expedientes de solicitudes pensiones de cesantía y de sobrevivencia -----			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SENASA	Publico	3133300	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Recursos Humanos	03/06/2019	30/11/2020	1 año, 05 meses, 28 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Elaboración de las planillas de pago de los servidores de los D.L. N° 728 y 1057 y modalidades formativas de SENASA</p> <p>b) Registro de los colaboradores en el T-Registro, SIGA, SIAF y AIRSHP, así como la consolidación de la información para elaborar el PDT Planilla Electrónica PLAME.</p> <p>• c) Llevar el control de los Contratos y renovaciones mediante Adendas, según las fechas establecidas. Coordinar con las 25 Direcciones Ejecutivas a nivel nacional los temas de administración de personal de los colaboradores CAS.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PALCAV PROYECTOS TECH	Tecnología	947247952	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Encargado de Administración y Recursos Humanos	01/07/2017	31/05/2019	01 año y 11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Responsable del planeamiento, organización y control administrativo de la organización</p> <p>b) Velar por el adecuado cumplimiento de los procedimientos y políticas administrativas</p> <p>• c) Preparar, validar y ejecutar las planillas de Remuneraciones. Generar los pagos en telecréditos, preparar y presentar información para AFP Net y PLAME.</p>			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CRAC RAIZ SAC	Financiero	6120600	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Supervisor de Gestión del talento	17/10/2016	15/06/2017	08 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Responsable del planeamiento, coordinación y ejecución del Control de la asistencia del personal a nivel nacional. Supervisión del adecuado funcionamiento de los relojes en coordinación con los Funcionarios de Soporte Operativo y los Administradores de Agencias</p> <p>• b) Responsable de implementar mejoras en el proceso de control de la asistencia del personal que optimicen el proceso en tiempo real. Centralizar la información nacional de la asistencia, considerando todos los eventos (permisos, inasistencias, licencias, descansos médicos, etc) y derivar esta información al área de Remuneraciones. Supervisar el proceso de Renovación de Contratos del personal a nivel nacional, tanto de Empleados, como los contratos de Modalidades Formativas. Coordinar con las agencias con el cumplimiento respectivo de las evaluaciones realizadas previamente al proceso de renovación en cada agencia o unidad a la que pertenece el colaborador.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- C) Preparación y análisis de indicadores mensuales respecto al cumplimiento de tiempos en las ejecuciones de los procesos y presentarlos a mensualmente a la Gerencia de Administración y Gestión del Talento. Atención permanente al cliente interno a fin de esclarecer oportunamente que tengan sobre sus dudas relacionadas a asistencia y renovaciones de contratos

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ANDEAN EXPERIENCE SAC	Turismo	7005100	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista de Recursos Humanos y Planillas	01/09/2013	14/09/2015	01 año, 11 meses y 16 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Responsable del planeamiento y ejecución del Plan Anual de Recursos Humano. Responsable del cálculo, proceso y verificación de las planillas de Remuneraciones, CTS y Gratificaciones</p> <p>b) Responsable de la verificación y seguimiento de ingresos y salidas del personal, así como de las altas y bajas en el T-registro. También presentación de contratos al MINTRA. Responsable de elaborar adecuadamente las Liquidaciones de Beneficios Sociales</p> <p>c) Responsable de la presentación y análisis de AFP Net, así como de los Impuestos PLAME.. Coordinación con el área de Contabilidad el traspaso adecuado de los asientos contables de planillas. Coordinar los exámenes psicológicos del personal. También la coordinación de los exámenes ocupacionales, tanto de ingreso como de salida</p>			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

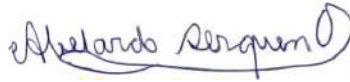
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

Declaración que formulo el 13 del mes de octubre 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

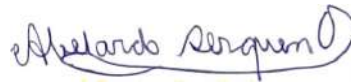
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente.-

Yo, ABELARDO ANTONIO SERQUEN OLIVERA, Identificado (a) con DNI N° 08156507, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 034-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: ANALISTA EN RECURSOS HUMANOS POR SUPLENCIA TEMPORAL

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, 13 de octubre de 2021



.....
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

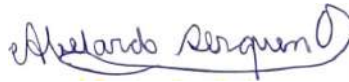
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Abelardo Antonio Serquen Olivera, identificado (a) con DNI N° 08156507, con domicilio en Jirón Morona N° 388 Dpto. 207 - Breña, 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 13 de octubre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

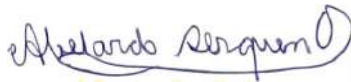
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Abelardo Antonio Serquen Olivera, identificado (a) con DNI N° 08156507, con domicilio en Jirón Morona N° 388 Dpto. 207 - Breña, 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 13 de octubre de 2021



.....
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, Abelardo Antonio Serquen Olivera, Identificado (a) con DNI N° 081.56507

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

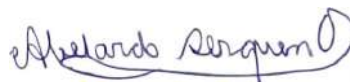
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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 13 de octubre 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:

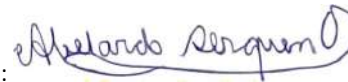
N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad				
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad				

(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: Abelardo Antonio Serquen Olivera

Firma :



D.N.I. N° : 08156507

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 13 de octubre 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

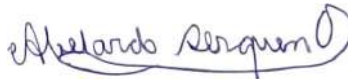
Yo, Abelardo Antonio Serquen Olivera, identificado (a) con DNI N° 08156507, con domicilio fiscal en Jirón Morona N° 388 Dpto. 207- Breña, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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 13 de octubre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE