

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 042 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	BARDALES SAUCEDO GERSON		
Fecha de Nacimiento	02/04/1971	Lugar de Nacimiento	CASA GRANDE
Documento de Identidad	18857920	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	URBANIZACIÓN MIGUEL GRAU 3°ETAPA-C-1		
N° Celular / fijo / e-mail	993144887	044- 439730	gbs_codechicama@yahoo.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 NACIONAL DE CAJAMARCA/CAJAMARCA/PERÚ	TITULO	CONTADOR PUBLICO	27 DICIEMBRE 2002
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ESPECIALIZACIÓN EN INVIERTE PERÚ.	10/08/2018-- 10/09/2018	COLEGIO DE ECONOMISTAS DE LIMA	LIMA/PERÚ
2	ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACIONES DEL ESTADO Y SUS MODIFICACIONES	16/07/2018-- 06/08/2018	COLEGIO DE ECONOMISTAS DE LIMA	LIMA/PERÚ
3	MODERNIZACIÓN DEL ESTADO DESCENTRALIZACIÓN, POLÍTICAS, CAPACITACIÓN EN ADMINISTRACIÓN Y DISEÑO DE INSTRUMENTOS DE GESTIÓN A LOS GOBIERNOS REGIONALES EN EL CONTEXTO DE LA DESCENTRALIZACIÓN DEL ESTADO.	08/08/2012-- 09/08/2012	MINCETUR	LIMA/PERÚ
4	ESPECIALIZACIÓN EN DESARROLLO ECONÓMICO LOCAL Y GESTIÓN EMPRESARIAL.	09/06/2009-- 26/08/2009	UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO Y LA ESCUELA MAYOR DE GESTION MUNICIPAL-LIMA	CAJAMARCA/PERÚ
5	DIRECCIÓN Y GERENCIA MUNICIPAL.	ENERO/2005-- ABRIL/2006	UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMAN Y VALLE - LA CANTUTA	LIMA/PERÚ
6	PRESENTACIÓN DEL NUEVO PLAN CONTABLE GUBERNAMENTAL	12/12/1997-- 13/12/1997	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA Y LA CONTADURÍA PÚBLICA DE LA NACIÓN	CAJAMARCA/PERÚ
7	ENCUENTRO DE ASOCIATIVISMO Y MANCOMUNIDADES DE LA MACRO REGIÓN NORTE	17/08/2006--	18/08/2006	CAJAMARCA/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
IE.LIBERTAD 81516 DE CASAGRANDE -UGEL-ASCOPE-LA.LIBERTAD	EDUCACIÓN-ADMINISTRATIVO	957608608	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR ADMINISTRATIVO RECURSOS EDUCATIVOS- CARE	ABR/2019	DIC/2020	21 .MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) COORDINAR EL BUEN USO DE LOS MATERIALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. b) CAPACIDAD PARA COORDINAR EL TRABAJO EN EQUIPO. c) HABILIDAD DE LIDERAZGO EN PROPUESTAS Y LA RESOLUCIÓN DE LOS PLANES DE TRABAJO. d) MANTENER ALTOS NIVELES DE CALIDAD EN ADMINISTRACIÓN, CONTROL, CONSERVACIÓN Y RECUPERACIÓN DOCUMENTAL.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COMANDO DE EDUCACION Y DOCTRINA DEL EJERCITO-COEDE/LIMA	MINISTERIO DEFENSA	969232773	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DOCENTE	MAR/2016	NOV/2018	27 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CURSOS DICTADOS A OFICIALES DEL EJÉRCITO EN PRESUPUESTO PÚBLICO Y CONTRATACIONES DEL ESTADO. b) MANEJO DE HERRAMIENTAS ADMINISTRATIVAS.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE JEQUETEPEQUE	ADMINISTRACIÓN	-	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GERENTE MUNICIPAL	SET/2013	OCT/2014	14 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL ESTADO EN BIENESTAR DEL MUNICIPIO b) ADMINISTRACIÓN DE BUEN FUNCIONAMIENTO SOCIAL.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO	ADMINISTRACIÓN		CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR PROYECTO DE GESTIÓN AMBIENTAL	FEB/2011	JUN/2013	16 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL ESTADO EN BIENESTAR SOCIAL. b) ADMINISTRACIÓN DE BUEN FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO EN BENEFICIO COLECTIVO.			
5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CASA GRANDE	ADMINISTRACIÓN		CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE EN DESARROLLO ECONÓMICO LOCAL	ABR/2008	JUN/2008	03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL ESTADO EN BIENESTAR SOCIAL. b) ADMINISTRACIÓN DE BUEN FUNCIONAMIENTO DEL MUNICIPIO BENEFICIO COLECTIVO.			
6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CASA GRANDE	ADMINISTRACIÓN		CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUB GERENTE DE RECURSOS HUMANOS	FEB/2005	SET/2005	08 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL ESTADO EN BIENESTAR SOCIAL. b) ADMINISTRACIÓN DE BUEN FUNCIONAMIENTO DEL MUNICIPIO BENEFICIO COLECTIVO.			
7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COORDINADORA DESARROLLO DE LA CUENCA DEL CHICAMA-CODECHICAMA	ADMINISTRACIÓN		CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SECRETARIO TÉCNICO	OCT/2005	DIC/2010	63 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL ESTADO EN BIENESTAR SOCIAL. b) ADMINISTRACIÓN DE BUEN FUNCIONAMIENTO DEL MUNICIPIO BENEFICIO COLECTIVO.			
8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSORCIO ANDINO DE PORCON -CAPSAC	ADMINISTRACIÓN		CULMINACIÓN DE CONTRATO

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
JEFE DE CONTROL INTERNO	MAY/2004	OCT/2004	06 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL ESTADO EN BIENESTAR SOCIAL. b) MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL CORRECTO USO DE LOS FONDOS INSTITUCIONAL			
<i>9. Nombre de la entidad o empresa</i>	<i>Rubro</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Motivo de Cese</i>
CONSORCIO ANDINO DE PORCON -CAPSAC	ADMINISTRACIÓN		CULMINACIÓN DE CONTRATO
<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
SUB GERENTE DE RECURSOS HUMANOS	NOV/2003	ABR/2004	06 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> MANEJO Y SELECCIÓN DE PERSONAL, ADEMÁS ELABORACIÓN DE PLANILLAS 			

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

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>		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

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

Declaración que formulo el 25 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, **GERSON BARDALES SAUCEDO**
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con **DNI N° 18857920**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **Convocatoria CAS N° 042-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN CONCESIONES

.....
(Proceso al que postula)

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, 25 del mes de octubre de 2021.



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO) X
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, **GERSON BARDALES SAUCEDO**, identificado (a) con **DNI N° 18857920**, con domicilio en **URBANIZACIÓN MIGUEL GRAÚ 3°ETAPA C-1, DISTRITO DE CASA GRANDE, PROVINCIA DE ASCOPE, DEPARTAMENTO DE 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, 25 del mes 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, **GERSON BARDALES SAUCEDO** identificado (a) con **DNI N° 18857920**, con domicilio en **URBANIZACIÓN MIGUEL GRAÚ 3°ETAPA C-1, DISTRITO DE CASA GRANDE, PROVINCIA DE ASCOPE, DEPARTAMENTO DE 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, 25 del mes 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, **GERSON BARDALES SAUCEDO**, Identificado (a) con **DNI N° 18857920**.

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, 25 del mes 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: **GERSON BARDALES SAUCEDO**

Firma:



D.N.I. N°: 18857920

Condición Laboral: -

Cargo: -

Dirección u Oficina: -

Fecha

Lima, 25 del mes de octubre de 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, **GERSON BARDALES SAUCEDO**, identificado (a) con **DNI N° 18857920**, con domicilio fiscal en **URBANIZACIÓN MIGUEL GRAÚ 3°ETAPA C-1, DISTRITO DE CASA GRANDE, PROVINCIA DE ASCOPE, DEPARTAMENTO DE 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, 25 del mes de octubre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

