

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 011-2020-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	Venezuela
Documento de Identidad	40894249	Estado Civil	Casado
Dirección	Av. Aviación 3020, Dpto.201 – San Borja		
N° Celular / fijo / e-mail	9866-89665	635-2946	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	Licenciatura	Licenciado en Administración de Empresas	27/01/2016
POSTGRADO O DIPLOMADO	UNMSM Lima / Perú	Diplomado	Diplomado en Finanzas y Gestión de Riesgos	22/01/15
MAESTRÍA	CENTRUM Business School Lima / Perú	Magister	Magister en Administración Estratégica de Empresas (MBA)	10/10/2018
MAESTRÍA	EADA Business School Barcelona / España	Master	Master en Liderazgo de Equipos de Alto Rendimiento	01/11/2018

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo	20/05/20 / 28/06/20	Pegasus Consultores	Lima / Perú
2				
3				

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
Microrate – Clasificadora de Riesgo Internacional	Finanzas	961-709731	Termino de Contrato
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			
<p>Logros: Implementación y desarrollo de nuevos productos basados en la implantación de metodologías para empresas no financieras. Publicaciones de documentos de investigación enfocados en Pymes (papers académicos).</p> <p>Funciones: Diagnosticar y calificar entidades microfinancieras nacionales e internacionales basado en riesgo de crédito, operacional y de mercado. Sustentar reportes de riesgos ante el comité de calificación. Velar por el correcto cumplimiento normativo y metodológico crediticio aplicados principios de Basilea I, II, III y normativa vigente SBS. Realizar estudios especializados económicos-financieros (Country Ratings y análisis sectoriales de la región). Analizar el riesgo de cartera de Créditos (análisis de cosechas, Analyst Data y aplicación de cobertura de provisiones).</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Coface – Aseguradora Francesa de Seguros de Crédito	Seguros	616-3434	Renuncia Voluntaria - Oportunidad Laboral
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Riesgo de Crédito -Enhanced información Analyst (EIC)	01/01/2018	30/01/2019	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>Logros: Premiación por la reducción anual en el riesgo de mi cartera asignada (reducción de 35% con respecto al año anterior). Incremento el nivel de delegación y suscripción. (De EUR 1,000,000 a EUR 3,000,000).</p> <p>Funciones: Velar por el correcto desempeño de las pólizas de seguros identificando riesgos inherentes a los asegurados y a toda su cadena de suministros, tomando acciones oportunas para mitigarlos y reducir su impacto. Evaluar y calificar prospectos de asegurados (Scoring, asignación de líneas de créditos sujetas a análisis de riesgos). Realizar el monitoreo proactivo de sectores económicos. (Business Intelligence de la cartera). Coordinación constantemente con áreas vinculantes sobre procedimientos y reglas de grupo (UW, Comercial, Casa matriz y operaciones).</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Coface – Aseguradora Francesa de Seguros de Crédito.	Seguros	616-3434	Ascenso
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Supervisor de Créditos e Información	01/03/2010	01/12/2017	8 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>Logros: Liderar la implementación y desarrollo de nuevos proyectos, los cuales se mantiene vigentes (Light Reports & Monitoring Business Service). Premiaciones anuales por óptimos niveles de producción. Ascenso a “Especialista en Riesgo de Crédito - Enhanced información Analyst (EIC)”</p> <p>Funciones: Velar por el adecuado control de calidad en la producción de reportes de crédito del área de operaciones. Supervisar administrativamente y operativamente al equipo asignado. (Indicadores de gestión, KPI's, reportes gerenciales). Coordinar con las áreas de proximidad cambios importantes en las políticas de crédito (CRM, Riesgos, EIC). Realizar el cuadro de cierre mensual de producción (Inventory).</p>			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Interbank – Banca	Banca	311-9000	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Ejecutivo Senior de Banca Exclusiva	01/12/2009	28/02/2010	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>Logros: Cierre de Convenios exclusivos con Cuentas Corporativas (Marina de Guerra y Club Regatas).</p> <p>Funciones: Supervisar la plataforma multiproducto de clientes VIP de Banca Empresa. Atender requerimiento de clientes (cuentas corrientes, leasing, cartas fianzas). Gestionar la recuperación de cartera asignada (Gestión de Cobranza, ejecución de garantías y pagares). Venta consultiva de productos a la medida de clientes.</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Financiera Cordillera - Banco Ripley	Banca	615-5700	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Ejecutivo Senior de Banca Exclusiva	01/03/2005	31/12/2005	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>Logros: Promovido a capacitador de Admisión y pautas de créditos.</p> <p>Funciones: Evaluar prospectos de clientes desde el análisis de créditos para la atención de altas en productos financieros (Créditos personales). Manejo de herramientas de Riesgo crediticio (Infocorp, Certicom, plataforma SBS). Encargado de la recuperación de cartera asignada. Establecer alianzas comerciales con importantes empresas en el medio a través de convenios Corporativos. Capacitación a usuarios en educación financiera (activos, pasivos).</p>			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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>		

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

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

Declaración que formulo el 17 del mes de Julio de 2020.



(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

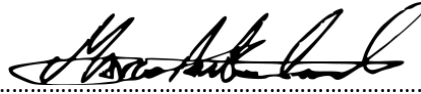
ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

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 **CAS N° 011-2020-CAS-PATPAL-FBB**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: Encargado de Mesa de Partes. 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)



FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 17 de Julio del 2020



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~~)

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 17 de Julio del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

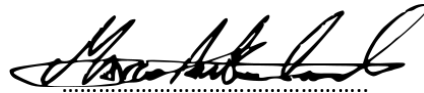
Formato 2-B

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 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 17 de Julio del 2020



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 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 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 17 de Julio del 2020



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:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato)	Condición laboral							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	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. Nº

:...40894249

Condición Laboral

:... Contrato Administrativo de Servicios.

Cargo

:... Encargado de Mesa de Partes

Dirección u Oficina

:...Gerencia General

Fecha

: 17 de Julio del 2020



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

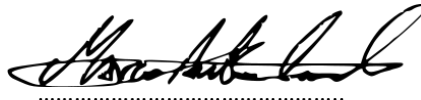
DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, Marco Antonio Cavero Cosar, Identificado (a) con DNI N° 40894249, con domicilio 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 17 de Julio del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

