

# Convocatoria CAS Proceso N° 001 - 021 -2020-CAS-PATPAL-FBB

#### ANEXO N° 01

### I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Monzón 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 (ExColonial) #358 Block 1 Dpto. 21			
N° Celular / fijo / e-mail	949363625		niltonmonzo	n93@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	UNFV – Universidad nacional Federico Villarreal	Bachiller	Administración Pública	Estudios cursados desde marzo del 2003 a diciembre del 2007. Constancia de Egresado : 04/09/2009 Diploma de Bachiller: 17/06/2014

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAİS
1	Diplomado Especializado en Administración y Gestión Pública. (PEI-POI-SIAF-SNIP entre otros)	Del 16/10/2015 Al 04/12/2015	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	Lima
2	Planeamiento Estratégico	Del 03/05/2019 Al 24/05/2019	PUCP –Pontifica Universidad Católica del Perú	Lima
3	Requerimientos de Bienes y Servicios.	23, 24 y 27 de Marzo 2017	OSCE	Lima
4	Curso de Contrataciones Estatales	Del 14/07/2017 Al 02/08/2017	Universidad Continental	Lima
5	Curso Gestión por Indicadores	Del 22 al 30 de Noviembre 2017	ESAN	Lima

#### 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.

Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo – MTPE	Sector Público	(01) 630-6000 Anexo 8021	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinado Administrativo	02/02/2017	30/09/2020	3 años 7 meses y 28 días

4192707

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200







#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Gestión Técnico-Administrativa en las actividades que realiza la dirección.
- b) Elaboración del Presupuesto POI
- c) Seguimiento y Revisión de la ejecución del POI de todas las metas de la dirección.
- d) Elaboración de modificaciones presupuestales
- e) Elaboración de requerimientos de adquisiciones de bienes o contratación de servicios.
- f) Manejo del Sistema SIGA para la elaboración de requerimientos de bienes y servicios, pecosa y pedido de pasajes y viáticos.
- g) Revisión e Informe de las rendiciones de pasajes y viáticos.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Derrama Magisterial	Organismo sin fines de Lucro	(01) 219-0214 (01) 219-0200	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Supervisor de Créditos	20/09/2012	30/06/2013	9 meses y 10 días

#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- Responsable de la División de ventas de créditos (Ventas personales, corporativas y grupos de clientes).
- Responsable del análisis, planeamiento y ejecución del plan de ventas y campañas a nivel nacional.
- Responsable de la programación, evaluación, ejecución y supervisión del presupuesto de la dirección.
- d) Encargado de la captación, evaluación, capacitación y supervisión del nuevo personal asignado a cada campaña a nivel nacional.
- e) Encargado de la obtención de nuevos convenios estratégicos.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Banco Internacional del Perú - Interbank	Entidad Financiera	(01) 311-9000	Mejora profesional
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Gerente Asistente Tda. IB Lima	11/06/2007	08/06/2011	4 años

- a) Auditor de procesos y sustentos documentarios de las operaciones de los colaboradores.
- b) Responsable del control operativo documentario y efectivo de una Agencia de Interbank.
- c) Responsable del análisis, planeamiento y ejecución de planes de trabajo, cuadre 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?:	(X) NO	( ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo d	le discapacidad:	

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 2 de 9





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

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

Declaración que formulo el 28 del mes de Octubre de 2020.

(Firma) 41927507

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 con DNI N° 41927507, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° 001-021-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

#### ESPECIALISTA 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 octubre del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(DIQ)
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) (MG)



www.levendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200







#### ANEXO N° 02

# Formato 2-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** (ExColonial) #358 Block 1 Dpto. 212 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 octubre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE









#### 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** (ExColonial) #358 Block 1 Dpto. 212, 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 octubre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





#### 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
\		1	\	

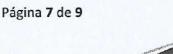
Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima 28 de octubre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE



www.levendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200







## 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:

	en la que labora el Familiar	ingreso del familiar (Nº del último contrato)	laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	0
a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad	1	1	\ .	
b)Hasta el 2º Grado de afinidad				1
	consanguinidad	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad  b)Hasta el 2º Grado de afinidad	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad  b)Hasta el 2º Grado de afinidad	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad

(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 Apellido	s: Nilton Røger Monzón Reyes.
Firma	· Jon Bord Lon
D.N.I. Nº	: 41927507
Condición Laboral	: Desempleado
Cargo	<u> </u>
Dirección u Oficina	<u>.                                      </u>
Fecha	

Leyenda:

(2) Empleado

(3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

(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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 8 de 9





#### Formato 2-E

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

Yo, Nilton Roger Monzón Reyes identificado con DNI Nº 41927507, con domicilio fiscal en Av. Oscar R. Benavides (ExColonial) #358 Block 1 Dpto. 212, 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 octubre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE DNI 41927507



