

Convocatoria CAS Proceso N° 001- 031 -2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

FLINGUIALLO					
Apellidos y Nombres	CARACHOLY MAZCO JOHN CARLOS				
Fecha de Nacimiento	09/11/1978		Lugar de Nacimiento	Lima	
Documento de Identidad	41039530		Estado Civil	soltero	
Dirección	AV. BRASIL N° 2019 – INT. C / JESUS MARIA / LIMA				
N° Celular / fijo / e-mail	993 991 156		msbjohn@g	mail.com	

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS	U. PRIVADA TELESUP,	CERTIFICA	ADMINISTRACIÓ	13 MESES
TÉCNICOS	LIMA / PERÚ	DA	Ν	(27/03/2010)
BACHILLERATO	U. PERUANA SIMON	RECORD	(V-CICLO)	30 MESES
BACHILLERATO	BOLIVAR, LIMA / PERÚ	DE NOTA	CONTABILIDAD	(29/01/2020)
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O				
DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. C	III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA						
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS			
	ADMINISTRACIÓN Y ORGANIZACIÓN	11/2017 –	U. PERUANA SIMON	LIMA /			
1	DIGITAL (conferencia)	11/2017	BOLIVAR	PERÚ			
	OPTIMIZAR OPERACIONES EN LOS	11/2017 –	U. PERUANA SIMON	LIMA /			
2	NEGOCIOS (conferencia)	11/2017	BOLIVAR	PERÚ			
	OPERADOR DE INFORMATICA	09/2007 –		LIMA /			
3		12/2007	MUNINET - MML	PERÚ			
	TABLA DE NEGOCIOS MYPE			LIMA /			
4		09/2011	12/2011	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
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO	ADM. PUBLICA	(74) 204031	PRESUPUESTO

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

<u>www.leyendas.gob.pe</u> Tel: (511) 644 9200





Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	(MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DEL DPTO. DE EMISIÓN DE LICENCIA DE CONDUCIR (V.L.)	01/2019	12/2019	1 AÑO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- A) Planificar, dirigir y ejecutar plan anual de procesos para la emisión de Licencias de Conducir (proyección a mediano y largo plaza).
- b) Planificar, dirigir y ejecutar plan anual de procesos para la emisión de Licencias de Conducir (proyección a mediano y largo plaza)
- c) Administrar documentos, responder solicitudes respecto a quejas o consultas.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ROSA	ADM. PUBLICA	(01) 4883162	CAMBIO DE GOBIERNO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUBGERENTE DE REGISTRO, FISCALIZACIÓN Y CONTROL	10/2018	12/2018	3 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Planificar dirigir y ejecutar acciones de fiscalización y control administrativa en el distrito.
- b) Administrar documentos y responder solicitudes de requerimientos y/o quejas de los administrados, fiscalizadores y vecinos.
- c) Realizar inspección y efectuar sanciones administrativas a locales comerciales, bodegas, tiendas, etc.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ROSA	ADM. PUBLICA	(02) 4883162	ASCENSO A OTRA PLAZA LABORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DEL DPTO. DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE	11/2017	10/2018	11 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Planificar dirigir y ejecutar plan de operaciones de fiscalización y control del transporte urbano y transporte menor.
- b) Administrar documentos y responder solicitudes de requerimientos y/o quejas de los administrados, inspectores, SAT y vecinos.

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BUSINESS SERVICE AND LOGISTIC S.A.C.	ADM. PRIVADA	931009613	TERMINIS DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE MKTG E IMAGEN CORPORTIVA	03/2017	10/2017	7 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Planificar dirigir y ejecutar estudio de investigación de mercado.
- b) Gestionar promociones, planificar eventos, establecer estrategia de precios y evaluar presupuesto del producto a fin de obtener un retorno de inversión.
- c) Gestionar promociones, planificar eventos, establecer estrategia de precios y evaluar presupuesto del producto a fin de obtener un retorno de inversión.



ob.pe

<u>www.leyendas.gob.pe</u> Tel: (511) 644 9200





4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PERUANA DE COMBUSTIBLES S.A. (PECSA)	ADM. PRIVADA	(01) 4114696	TERMINOS DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAPACITADOR – COACH	12/2012	02/2017	4 AÑOS – 10 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Planificar dirigir y ejecutar plan de capacitación a todo el personal operativo y administrativo a nivel nacional (trabajadores, clientes y vecinos).
- b) Planificar dirigir y ejecutar plan de capacitación a todo el personal operativo y administrativo a nivel nacional (trabajadores, clientes y vecinos).
- c) Planificar dirigir y ejecutar plan de capacitación a todo el personal operativo y administrativo a nivel nacional (trabajadores, clientes y vecinos).

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

(X) NO	() SI (*)
discapacidad:	
(X) NO	() SI (*)
antecedente.	
s, (X) NO	() SI(*)
	(X) NO antecedente.

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

Declaración que formulo el 11 del mes de DICIEMBRE 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.



Página 3 de 9





ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda <u>Presente.</u>-

Yo, JOHN CARLOS CARACHOLY MAZCO, identificado (a) con DNI N° 41039530, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-031-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SERVICIO DE APOYO EN BOLETERIA (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 11 de diciembre de 2020

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) (N)







ANEXO N° 02

Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, JOHN CARLOS CARACHOLY MAZCO, identificado (a) con DNI N° 41039530, con domicilio en AV. BRASIL N° 2019 – INT. C, distrito de JESUS MARIA, 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 11 de diciembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE







Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, JOHN CARLOS CARACHOLY MAZCO, identificado (a) con DNI N° 41039530, con domicilio en AV. BRASIL N° 2019 – INT. C, distrito de JESUS MARIA, 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 11 de diciembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

UE DE LAS Página 6 de 9



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





Formato 2-C

<u>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</u>

Yo, JOHN CARLOS CARACHOLY MAZCO, identificado (a) con DNI N° 41039530, 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 11 de diciembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE







Formato – 2 D DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, () 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			Dependencia			de	Condición	Parentesc
ō	Familiar	en		la	que	ingreso	del	laboral	0
		lab	ora	а	el	familiar	(Nº del	(1) (2) (3) (4) (5)	
				Familiar			ontrato)	(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: CARACHOLY MAZCO JOHN CARLOS.

Firma :.....

D.N.I. Nº : 41039530

Condición Laboral : POSTULANTE

Cargo : SERVICIO DE APOYO EN BOLETERIA.

Dirección u Oficina : AV. BRASIL N° 2019 – INT. C / JESUS MARIA.

Fecha: lima, 11 de diciembre de 2020

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.



Página 8 de 9







Formato 2-E

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

Yo, JOHN CARLOS CARACHOLY MAZCO, identificado (a) con DNI N° 41039530, con domicilio en AV. BRASIL N° 2019 – INT. C, distrito de JESUS MARIA, 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 11 de diciembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE



