

Convocatoria CAS
Proceso N° APOYO MARKETING - 001-2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CALLUPE HUAYNATE JOHNNY ELÍ		
Fecha de Nacimiento	08/10/1983	Lugar de Nacimiento	LA OROYA
Documento de Identidad	42100389	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE LOS ALMENDROS 395 INT. 201 URB. MONTERRICO		
N° Celular / fijo / e-mail	964004020	6990918	PIERO550550@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				
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD INCA GARCILAZO DE LA VEGALIMA/PERÚ	LICENCIADO	ADMINISTRACIÓN EN HOTELERÍA Y TURISMO	5 AÑOS – 21/01/2015
POSTGRADO O DIPLOMADO	IPAE	DIPLOMADO	RECURSOS HUMANOS	8 MESES – 12/11/2013
MAESTRÍA	EUDE – BUSSINES SCHOOL – ADRID/ ESPAÑA	MAGISTER	MBA – DIRECCIÓN DE EMPRESAS	1 AÑO – 21/04/2017
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS III MADRID/ESPAÑA	MAGISTER	ALTA DIRECCIÓN	1 AÑO – Procesos de Titulación (Adjunto voucher de Pagos)

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Asistente Administrativo	21/07/2020 22/08/2020	INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL - ICPARC	Lima/ Perú
2	Microsoft Office (Word- Excel- Power Point)	11/08/2020 08/09/2020	VANZYS	Lima/Perú
3	Marketing Digital	11/08/2020 06/09/2020	VANZYS	Lima/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
NEGOCIACIÓN KIO SAC	Hidrocarburos - Energía		Culminación de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Administrador	05/02/2019	31/05/2020	1 Año y 3 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Planificar alianzas estratégicas con empresas privadas y nacionales. ----- b) Organizar, Planificar, Dirigir y controlar procesos operativos y administrativos. ----- c) Realizar promociones y estrategias con el área de Marketing y otras campañas según temporadas. -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FINANDEX	Banca y Finanzas		Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesor Financiero	02/10/2017	30/12/2018	1 Año y 2 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizaba soluciones financieras y ejecutaba ordenes en el mercado de valores. ----- b) Efectuaba seguimiento de deudas, seguimiento de expedientes y ejecución de cobranzas coactivas. -----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ESCUELA DE CONDUCTORES BB.SS	EDUCACIÓN VIAL		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR	26/07/2013	30/09/2017	4 Años y 2 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizaba syllabus académicos, convenios con empresas privadas y nacionales. ----- b) Ingresaba solicitudes, descargos, apelaciones y permisos ante diversas entidades públicas y privadas -----			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
NEGOCIACION KIO SAC	HIDROCARBUROS		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR	15/01/2011	01/12/2015	4 Años y 11 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

- a) Realizar balances, proyectados, controlar el personal y coordinar campañas por temporada.

b) supervisar y verificar el control de inventario, realizar requerimientos para diversos autoservicios.

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SOYUZ- PERU BUS	TRANSPORTES		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR	02/01/2006	30/05/2008	2 Años y 4 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Desarrollar nuevos servicios, Coordinar la programación de los buses de acuerdo a fechas establecidas y festivas. Realizar convenios con empresa para el servicios de Currier, Carga y Mercancías. ----- b) Realizar reportes diarios, contratos con empresas, capacitaciones al personal y reuniones con gerencia. -----			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición		

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

Declaración que formulo el **03** del mes de **Noviembre** 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.

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.-

Yo,**JOHNNY ELÍ CALLUPE HUAYNATE**.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **42100389**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 025-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO MARKETING

.....
(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 03 de Noviembre del 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) (NO)
-----------------------------------	------------------------

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo,..... **JOHNNY ELÍ CALLUPE HUAYNATE**identificado (a) con DNI N° **42100389**, con domicilio en...**CALLE LOS ALMENDROS 395 INT. 201 URB. MONTEERRICO – LA MOLINA**... 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 **03** de **Noviembre** de 2020

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,..... **JOHNNY ELÍ CALLUPE HUAYNATE**identificado (a) con DNI N° **42100389**, con domicilio en...**CALLE LOS ALMENDROS 395 INT. 201 URB. MONTEERRICO – LA MOLINA**,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 **03** de **Noviembre** de 2020

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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, **JOHNNY ELÍ CALLUPE HUAYNATE** (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° **42100389**, 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 **03** de **Noviembre** 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, (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: **JOHNNY ELÍ CALLUPE HUAYNATE**

Firma :

D.N.I. Nº : **42100389**

Condición Laboral : **Desempleado**

Cargo : **Ninguno**

Dirección u Oficina : **Ninguno**

Fecha : **03/11/2020**

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.

Formato 2-E

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

Yo, **JOHNNY ELÍ CALLUPE HUAYNATE** identificado (a) con DNI N° **42100389**, con domicilio fiscal en **CALLE LOS ALMENDROS 395 INT. 201 URB. MONTEERRICO – LA MOLINA**, 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 03 de Noviembre de 2020

.....
FIRMA DEL POSTULANTE