

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**Convocatoria CAS
Proceso N° XXX-XXX-2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	MENDOZA PAUCARMAYTA JUAN WALTER		
Fecha de Nacimiento	23 / 06 / 1960	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	DNI: 08477858	Estado Civil	CASADO
Dirección	JR. PABLO CHAVEZ 240 CONDEVILLA-SAN MARTIN DE PORRES		
N° Celular / fijo / e-mail	991299947	jmpaucarmayta2@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	UNIVERSIDAD	Bachiller	Periodismo	1986 a 1991
TÍTULO PROFESIONAL	JAIME BOSAITE Y MESA			
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	COMPUTACION I	MARZO a JUNIO 1984	INST SUP. TECNOLÓGICO CIBERTEC	LIMA - PERÚ
2	COMPUTACION II	AGOSTO 1984	INST. SUP. TECNOLÓGICO CIBERTEC	LIMA - PERÚ
3				

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
GALLO AUTOS	AUTOMOTRIZ	5789888	PARALIZACION LABORAL.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRACION DE ALMACEN	2 / ENERO / 2017	MARZO / 2020	3 años 3 meses



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ATENCION DE PROVEEDORES y CLIENTES DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS PACIFICO.
b) RECEPCION Y REGISTRO DE BIENES Y SERVICIOS - ALMACENAMIENTO TRAMITE DOCUMENTARIO.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INST. DE CULT. ALIMENTARIA BIRCHER BENNER	ONG. MEDIO AMBIENTE Y CULT. ALIMENTARIA		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ENCARGADO DE PRENSA Y RR.PP.	OCTUBRE 1991	JUNIO 1992	8 meses.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Realización de Charlas y Seminarios.
b) ELABORACION Y REDACCION DE NOTAS DE PRENSA

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
REVISTA DIPLOMATICA BOM	PRENSA ESCRITA		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DIAGRAMACION-DISEÑO Y REDACCION	OCTUBRE 1987	JULIO 1992	4 años, 7 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) DIAGRAMADOR y DISEÑO y REDACCION DE LA REVISTA
b) APOYO AL DEPARTAMENTO DE RR.PP y DE PRENSA.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EMP. RADIODIFUSION H60 CANAL 33 (HOY CANAL 13)	TELEVISIVO		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE INFORMACION	SEPTIEMBRE 1987	SEPTIEMBRE 1988	1 año

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ELABORACION Y REDACCION DE INFORMES DEL NOTICIERO ELABORACION DEL PRE CUADRO DE COMISIONES. RECOPILACION y MONITOREO DE LAS NOTICIAS INTERNACIONALES.

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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.



Juan Mendez P.
(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.

