SOLICITO: Solicito participar al contrato docente 2025-modalidad PUN-Especialidad: Prof. De Innovación Pedagógica.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO

Edgar Antonio AROAPAZA HUMPIRI, identificado con DNI N° 80194575, domiciliado en el jirón Jorge Basadre N° 563, con correo hant.edgar@gmail.com, y número telefónico 982575533, de la ciudad de Púno, con el debido respeto me presento y expongo:

Que de acuerdo al oficio N°0011-2025 MINEDU se establece las precisiones para la contratación docente 2025 a través del Decreto Supremo 020-2023 MINEDU; Solicito participar en la contratación docente 2025 en la MODALIDAD: CONTRATACION POR **EVALUACION** DE **RESULTADOS PUN-NIVEL:** PRIMARIA/SECUNDARIA - ESPECIALIDAD: PROFESOR DE INNOVACION PEDAGOGICA, por lo que solicito a usted ordene a quien corresponda se considere mi solicitud.

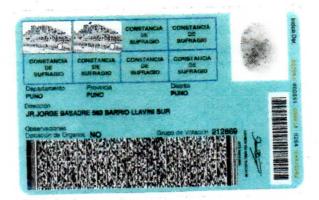
POR LO EXPUESTO: Ruego a Ud. Acceder mi petición por ser justicia.

llave, 04 de febrero de 2025.

Atentamente

Edgar A. AROAPAZA HUMPIRI DNI 80194575







REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

ha declarado aprobado para optar el Título Profesional, de conformidad con la legislación universitaria vigente, POR CUANTO: la Facultad de CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, EDUCACIÓN Y HUMANIDADES

EDGAR ANTONIO AROAPAZA HUMPIRI

POR TANTO: le confiere el Título Profesional de:

LICENCIADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA

C<mark>ON LA ESPECIALIDAD EN: COMPUTACIÓN E INFORMÁTIC</mark>A

y le expide el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

Lima, 30 de

ctubre

de 2014

CARLOS A. HINOJOSA UCHOFEN, Ph. D. SECRETARIO GENERAL

FIDEL RAMIREZ PRADO, Ph. D. RECTOR

Mg. MGO EFRAIN VILADEGUT BUSH
DECANO DE FACULTAD



CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE **GRADOS Y TÍTULOS**

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Jefe de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra previamente inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos

Nombres

Tipo de Documento de Identidad

Numero de Documento de Identidad

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre

Rector

Secretario General

Decano

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional

Fecha de Expedición Resolución/Acta

Diploma

CÓDIGO VIRTUAL 0000586328

AROAPAZA HUMPIRI

EDGAR ANTONIO

80194575

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A.

FIDEL RAMIREZ PRADO

CARLOS HINOJOSA UCHOFEN

HUGO EFRAIN VILADEGUT BUSH

LICENCIADO EN EDUCACION SECUNDARIA CON LA ESPECIALIDAD EN: COMPUTACION E **INFORMATICA**

30/10/2014

13872-2014-R-UAP

A01717851

Lugar y fecha de emisión de la presente constancia:

Santiago de Surco, 07 de Febrero de 2022

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA

Unidad de Registro de Grados y Títulos Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu

Firmado digitalmente por: Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria Motivo: Servidor de

Agente automatizado. Fecha: 07/02/2022 14:29:20-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley Nº Ley Nº 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo Nº 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 8 DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo. I	Edo	gar	Antonio Aroapaza Humpiri
Identific	ade	(a) co	on D.N.I. No. 80/945 75 con fecha de nacimiento 19/09/78 v
domicili	io	, ,	actual en jorge Basadre correo
electrór	nico	han	t. ed gor@ gmail.com v teléfono 982575533
DECLA	RO	BAJO	JURAMENTO:
No		X	Cumplo con los requisitos de formación y especificos para la modalidad, nivel o ciclo y área currícular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan ante el comité.
No		×	Tengo buena conducta
No		38	Gozo de buena salud fisica y mental que permita ejercer la docencia.
No		X	Tengo menos de 65 años
X		Śi	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
X		Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con cese temporal en el cargo sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses, en los últimos dos (2) años, previos a la inscripción al procedimiento al que postula.
NO		Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendarios, en el último año, previo a la inscripción al procedimiento al que postula.
No		Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con amonestación, en los últimos seis (6) meses, previos a la inscripción al procedimiento al que postula.
1340		Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
No		X	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
Xo	10.5	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
N _x		Si	He sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.
*		. Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley Nº 29988 y/o la Ley Nº 30794.
Nø		Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley № 30901.
1Xe		Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No		Si	Cuento con una jomada laboral a tiempo completo en alguna otra institución pública o privada, que afecte la jornada laboral de la plaza que adjudica
No		34	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple
	iona		, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera
No	1.	×	Soy peruano de nacimiento

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es: ... COMPUTACION É INFORMATICA

Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a través del correo electrónico y feléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente.

Firmo la presente declaración de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo Nº 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de Jlave a los 4 días del mes de jebrero del 20.25

(Firma) (DNI: 801945 7 5

(Huella dactilar indice derecho)



Ley Nº 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento



ANEXO 9 DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO

Yo, Eagar	An	tonio	Aroa	pazo	= Humpiri	
ldentificado	(a)	con	D.N.I.	No	80194575	γ
	domi	cilio	actual			,
en LL	DOGE	Bas	adra	. 5	63.	

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No		Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
No		-Si:	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
MO	11 . 3.44	Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
No		Si	Tengo condena por delito doloso y/o con sentencia firme

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de llave a los. 4. días del mes de le orero del 20.25

DNI: 80194575

(Indice derecho





ANEXO 10 DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo,≡∂sa	r A	ndoni	0 A.	oapa	za Hou	mpiri.	o too talaa aka t
Identificado	(a)	con	D.N.I.	No	8019457	S., V	en ferná rákonak erkelet. L
	domi	cilio	actuale	n	10150		563

DECLARO BAJO JURAMENTO:

N _o	in a	111111	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con
			funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.

En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente.

Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
Cargo que ocupa	
El grado de parentesco	

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Mave a los. 4. días del mes de المعربة الم

(Firma)

DNI: 80194575

(Índice derecho





ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

identifica	ado con DN	וואף אסופעג אז con dirección domiciliaria: באר ביי ביי ביי ביי ביי ביי ביי ביי ביי בי
No	S	Tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).
No	Si	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupa/rá:	
Condición Laboral:	() Nombrado () Contratado
Horario Laboral:	
Dirección de la institución:	

(NO) (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. Dado en la ciudad de a los .. 4. días del mes de por del

20.25.

Firma DNL

Huella dactilar (Índice derecho)

*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley № 28175 Ley Marco del Empleo Público. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

"Gestión transparente con calidez humana a su servicio"



ANEXO 12

LEY N° 289	
Yo, # agar Antonio Arcapaz identificado con DNI Nº 80/9437	a Humpiri
DECLARO BAJO JURAMENTO:	
(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistem	a Pensionario:
SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	ARP (Sistema privado de pensiones) Integra Profuturo Habitad Prima
	CUSPP: 587SOIEAHAP 4 Fecha Afiliación: 01-11-1999
No estar afiliado a ningún sistema de pensiones	y voluntariamente deseo afiliarme al:
() Sistema Nacional de Pensiones (ONP) () Sistema Privado de Pensiones (AFP)	
Dado en la ciudad de la a los. 4. día	is del mes de jebrero del 20.25
Firma DNI 80194575.	Huella dactilar (Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, asimismo, declaro que la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.

Ir. Sucre N° 215 - Ilave

¹ Artículo 16 de la Ley N° 28891, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.

REPORTE DE SITUACIÓN PREVISIONAL EN EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES :

Información al:

Información al: 04/02/2025 18:53:02

Estimado usuario:

Como resultado de la consulta realizada a través del Portal Web, se ha determinado lo siguiente:

Se encuentra afiliado(a) al SPP desde el

30/09/1999

Actualmente se encuentra afiliado(a) a

Profuturo

Su Código de Identificación del SPP es

587501EAHAP4

Su situación actual es

um incomo resonant in

La fecha de devengue de su último aporte es

Afiliado

12/2024

MUY IMPORTANTE

Situación del Afiliado

ACTIVO, según los datos que aparecen en la parte superior.

Aportes Obligatorios

De acuerdo a la información proporcionada por la AFP, durante los últimos seis (6) meses el afiliado registra aportes obligatorios, motivo nor el cual puede verificar la fecha de devengue del último aporte a efectos de determinar si éste corresponde al último que su impleador ha efectuado (en caso tuviera la condición de trabajador dependiente) o, el que usted ha pagado (si tiene la condición de trabajador independiente).

En caso la información no concuerde con el último período pagado, sería conveniente se ponga en contacto con la AFP para determinar la situación de sus aportes. Recuerde que los aportes acreditados resultan necesarios para efectos de la evaluación de la cobertura del seguro previsional ante una contingencia de invalidez o fallecimiento.

En caso tuviera dudas con relación al presente documento, sirvase contactar a la Superintendencia al teléfono gratuito a nivel nacional : 0800-10840.

Si usted desea que la AFP se ponga en contacto con usted, hacer click

Aguí

Consultar otro registro

Imprimir