

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

**OFICIO N° 008-2024-DREP.UGEL-D.I.E.P. N°-70336-T.**

SEÑOR(A) : DIRECTOR(A) DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE.  
Dra. NORKA BELINDA CCORI TORO  
ASUNTO : INFORME DE LA PROPUESTA DE REEMPLAZO DOCENTE POR  
LA PLAZA VACANTE DEL PROFESOR VICTOR RAUL CONDORI  
MAMANI POR ENCARGO DE FUNCION DE DIRECCION.  
FECHA : Taracancamaya, 14 Marzo del año 2024.

---

Mediante el presente documento me dirijo a su digna autoridad con la finalidad de poner en su conocimiento e informar sobre la propuesta de reemplazo docente por la plaza vacante del profesor VICTOR RAUL CONDORI MAMANI, quien cumple el encargo excepcional de cargo de dirección según el oficio N° 0181-2024-DREP-DUGEL-EC de fecha 28 de febrero del 2024. Así mismo de forma unánime se PROPONE como profesora de aula a la docente PRESCILA NINA ITURRY, de la Institución Educativa Primaria N° 70336 de Taracancamaya, De la misma manera solicito a su autoridad ordenar a quien corresponda para que se le reconozca como tal, de los días a trabajar desde el 14 al 31 de marzo del presente año. Para tal efecto acompaño los siguientes documentos:

- Acta de propuesta de la docente.
- Copia de título profesional.
- Copia de DNI.
- Copia de constancia de dominio de lengua originaria.
- Declaraciones juradas. Anexo 8,9,10,11,12.

Aprovecho la oportunidad para reiterarles mis consideraciones más distinguidas y mi mayor estima personal.

Atentamente



*Victor R. Condori Mamani*  
Victor R. Condori Mamani  
DIRECTOR (e)

## ACTA DE PROPUESTA DE REEMPLAZO DOCENTE POR PLAZA VACANTE DEL PROFESOR VICTOR RAUL CONDORI MAMANI POR ENCARGO DE FUNCIÓN DE DIRECCIÓN.

En la Dirección de la Institución Educativa Primaria N° 70336 de Taracancamaya, Distrito de Pilcuayo, jurisdicción de la UGEL-El Collado, a los catorce días del mes de marzo del año dos mil veinticuatro siendo horas ocho y treinta de la mañana, reunidos el Director, personal docente, miembros de CONEI, autoridades y la parte interesada con la finalidad de dar la propuesta como profesora de aula a la docente PRESCILA NINA ITURRY y es como sigue: - - - - -

PRIMERO: El Director de la Institución dió inicio a la reunión saludando a todos los presentes y al mismo tiempo dió a conocer la falta de un docente en lugar del profesor Víctor Raúl Condori Mamani quien cumple encargo de función de director según el oficio N° 0181-2024-DREP-DUGEL-EC de fecha 28 de febrero del 2024.

SEGUNDO: En la fecha la profesora PRESCILA NINA ITURRY CONDWIN° 42669832 solicita la plaza vacante para ejercer en calidad de reemplazo, presentando los siguientes documentos:

- Copia del título profesional.
- Copia de DNI.
- Copia de constancia de dominio de lengua originaria.
- Declaraciones juradas. Anexos. 8, 9, 10, 11, 12.

TERCERO: Después de haber verificado los documentos de ley, por unanimidad se aprueba otorgar la propuesta de trabajo como profesora de aula de la Institución Educativa Primaria N° 70336 de Taracancamaya a partir del 14 al 31 de marzo del presente año, a quien ya se dió posesión de cargo a partir de la fecha haciéndose cargo de las secciones de quinto y sexto grado.

No habiendo más puntos que tratar se dió por concluida

la reunión siendo horas 9:30 am. del mismo día y en señal de conformidad firman los presentes.



*Gregorio Maquera Huanca*  
Gregorio Maquera Huanca  
DNI N° 00508898  
VICE PRESIDENTE



*Felipe Huanca Apaza*  
Felipe Huanca Apaza  
DNI N° 01798362  
PRESIDENTE



*Samuel Pachuanaco Mamani*  
Samuel Pachuanaco Mamani  
DNI. 01875416  
PRESIDENTE

*Alipio Huanca Nieto*  
01800502  
CONEI  
ALIPIO HUANCA NIETO



*Victor R. Confori Mamani*  
Victor R. Confori Mamani  
DIRECTOR (\*)

*42669832*  
42669832

-P-  
25234-P-DREP.  
Nº 020519



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN



POR CUANTO:

*El Ministro de Educación*

*Ha conferido el TÍTULO de*

PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA

A Don(ña) **PRESCILA NINA ITURRY**

TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULI

POR TANTO:

*Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal.*

Dado en Puno a los 09 días del mes de Mayo de 2005



DIRECCION DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Lic. FABIAN QUISPE MAMANI  
R. M. N. 350 - 99 ED



POR EL MINISTRO DE EDUCACIÓN  
Prof. H. Obdulio Escobedo Zevallos  
C. M. 00246409  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION  
PUNO

*[Signature]*  
INTERESADO

REGISTRO

N° de Folio 0282

N° de Registro de T

Fecha 11-AGR-200



Director General

LIC. FABIAN QUISPE MAMAN  
R. M. N° 350-89 ED  
DIRECTOR GENERAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección: Regional de Educación de Puno

El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Precila Nina Ituray

Nacido en Mazacuz El Collao Puno  
(DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)

el 07 de Julio de 1980 L.E/D.N.I 42669832

Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos

con el N° 25234-P-DREP, de conformidad con la R.D. N° 0631-DREP/2005-05-09.



TÉCNICO

TA II ELIANA CARTAGENA GORDILLO  
C.M. 0004907213  
TÉCNICO ADMINISTRATIVO II  
Oficina de Títulos, Certificados, actas y Becas  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION-PUNO



JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO

Prof. Mary Rosa A. Vilca Condori  
C.M. No 02333519  
Especialista en Educación  
OFICINA TITULOS CERTIFICADOS  
ACTAS Y BECAS

IMPRESA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN





PERÚ

Ministerio de Educación

Viceministerio de Gestión Pedagógica

Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de verificación DIGEIBIRA



1806014918747097490660



CONSTANCIA

DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA

La Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural (DIGEIBIRA), a través de la Dirección de Educación Intercultural Bilingüe (DEIB), por la presente, hace constar que el(la) docente:

NINA ITURRY PRESCILA

Identificado(a) con DNI N° 42669832; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la 210004-UGEL EL COLLAO en el 2022, en el marco de la Resolución Ministerial N° 630-2013 MINEDU.

De los resultados de la evaluación realizada, se tiene que el/la referido/a docente ha sido incorporado/a en el REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ, con el siguiente nivel de dominio:

Lengua originaria : AIMARA

Oral : INTERMEDIO

Escrito : INTERMEDIO

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del 2025.

05 de octubre del 2022



[Signature]

RODOLFO SANCHEZ GARRAFA

Director de Educación Intercultural Bilingüe

[Signature]
01-02-2022
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE
UGEL EL COLLAO

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el período de validez (mes de agosto del 2025), se presenta a un nuevo proceso de evaluación de dominio de la lengua originaria; en cuyo caso, la respectiva Constancia reemplazará en todos sus extremos a ésta.

La falsificación, adulteración o modificación de esta constancia, en su totalidad o en parte, es un delito contra la fe pública, en la modalidad de falsificación de documentos, conforme lo establece el artículo 427° del Código Penal, por tal motivo cualquier instancia se encuentra facultada a interponer la denuncia respectiva ante el órgano judicial competente.

**ANEXO 8  
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, Prescila Nina Iturry  
Identificado (a) con D.N.I. N° 42669832, con fecha de nacimiento 07/07/1980 y domicilio actual en Jr. Apurimac N° 546, correo electrónico prescy.iturry@hotmail.com y teléfono 916576146.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan ante el comité.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	Tengo buena conducta.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	Tengo menos de 65 años.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 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.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 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.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 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.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 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.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Cuento con una jornada laboral a tiempo completo en alguna otra institución pública o privada, que afecte la jornada laboral de la plaza que adjudica
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple
<b>Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera</b>		
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Soy peruano de nacimiento

**La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es:**

Educación Primaria

Doy a conocer y autorizo<sup>1</sup> al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a través del correo electrónico y teléfono 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 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 Ilaye a los 14 días del mes de marzo del 2024

[Firma]  
(Firma)  
DNI: 42669832



(Huella dactilar índice derecho)

<sup>1</sup> Ley N° 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, Prescila NINA ITURRY  
Identificado (a) con D.N.I. N° 42669832, y  
domicilio actual  
en Jr. Apurimac N° 546 - Ilovo

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 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 Ilovo a los 14 días del mes de marzo del 2024

  
(Firma)

DNI: 42669832



Huella dactilar  
(Índice derecho)

**ANEXO 10**  
**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO**

Yo, Priscila NINA ITURRY  
Identificado (a) con D.N.I. N° 42669832 y  
domicilio actual en Jr. Apurimac N° 546

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	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 Ilovo a los 14 días del mes de marzo del 2024

Priscila N. Iturry

(Firma)

DNI: 42669832



Huella dactilar

(Índice derecho)

**ANEXO 11**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO**

Yo, Priscila NINA ITURRY .....  
 identificado con DNI N° 42669832 ..... con dirección domiciliaria: En Jr. .....  
Apurímac N° 546 ..... en el Distrito: Ilaye ..... Provincia:  
El Collao ..... Departamento: Puno .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No	Si	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).
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 ocupará:	
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 Ilaye ..... a los 14 días del mes de marzo del 2024.

  
 .....  
 Firma DNI 42669832



Huella dactilar (Índice derecho)

\*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 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.

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES –  
LEY N° 28991<sup>1</sup>

Yo, Prescila NINA ITURRY  
..... identificado con DNI N° 42669832.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> AFP (Sistema privado de pensiones)
	Integra <input type="checkbox"/> Profuturo <input type="checkbox"/>
	Habitad <input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/>

CUSPP:   
Fecha Afiliación:

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

- ( ) Sistema Nacional de Pensiones (ONP)  
(X) Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de Ilaye a los 14 días del mes de Marzo del 2024.

[Firma]  
.....  
Firma  
DNI 42669832



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.

<sup>1</sup> Artículo 16 de la Ley N° 28891, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2006-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.