

"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OFICIO N° 022 – 2024 /DREP/DUGEL/I.E.P N° 70316

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

Dra. NORKA BELINDA CCORI TORO

ASUNTO : **REGULARIZACIÓN** DE PROPUESTA DE CONTRATO POR UN MES

A LA PROFESORA OLGA INCACUTIPA MONTALICO

FECHA : 28 de MAYO de 2024

REFERENCIA : EXP. 7764 – 16/04/2024 LICENCIA SIN GOCE DE HABER
DE LA PROFESORA YOLANDA HUMALLA HANCCO

Con singular afecto me dirijo a Usted, con la finalidad de expresarle un saludo cordial a nombre de la I.E.P N° 70316 "Sagrado Corazón de Jesús", y por medio de la presente me dirijo a su despacho para manifestarle que elevo la PROPUESTA DE CONTRATO DOCENTE **EN VIA DE REGULARIZACIÓN** PARA EFECTOS DE PAGO, POR EL LAPSO DE 30 días (16 de abril al 15 de mayo) a la profesora OLGA INCACUTIPA MONTALICO, quien cumple con los requisitos establecidos en la normatividad vigente para contrato docente 2024, estando la referida docente en el ranking de la PUN, de la UGEL El Collao.

En merito a este acto se toma de referencia el EXP. N° 7764, OFICIO N° 014 -2024/DREP/DUGEL/IEP N° 70316. LICENCIA SIN GOCE DE HABER DE LA PROFESORA YOLANDA HUMALA HANCCO.

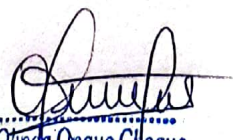
DATOS INFORMATIVOS DEL DOCENTE CONTRATANTE

- APELLIDOS Y NOMBRE : INCACUTIPA MONTALICO, Olga
- DNI : 41614239
- CARGO : Profesora de aula
- INSTITUCIÓN EDUCATIVA : I.E.P N° 70316 "SCJ"
- NIVEL Y MODALIDAD : Primaria de menores EBR
- CODIGO DE LA PLAZA : 1151713916N8
- MOTIVO DE LA PLAZA VACANTE: Licencia sin goce haber
- VIGENCIA DE CONTRATO : 16 de abril al 15 de mayo de 2024

Es propicia la oportunidad para reafirmarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente




Olinda Onque Cilloque
DIRECTORA

"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OFICIO N° 014 – 2024 /DREP/DUGEL/I.E.P N° 70316

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO
Dra. NORKA BELINDA CCORI TORO

ASUNTO : ELEVAR PROPUESTA DE CONTRATO POR UN MES
A LA PROFESORA OLGA INCACUTIPA MONTALICO

FECHA : 16 de abril de 2024

REFERENCIA : SOLICITUD DE LICENCIA SIN GOCE DE HABER
DE LA PROFESORA YOLANDA HUMALLA HANCCO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
EL COLLAO
TRAMITE DOCUMENTARIO
Fecha de Ingreso: 16-04-24
N° de Exp: 7764 Folios: 11
Firma: [Firma] Hora: 15:16

Con singular afecto me dirijo a Usted, con la finalidad de expresarle un saludo cordial a nombre de la I.E.P N° 70316 "Sagrado Corazón de Jesús", y por medio de la presente se eleva a su despacho la SOLICITUD DE LICENCIA SIN GOCE HABER presentado por la Profesora YOLANDA HUMALLA HANCCO identificada con DNI N° 02445056, a partir del del 16 de abril de 2024 al 15 de mayo de 2024.

Todo ello conforme a la ley de Reforma Magisterial, Ley 29944, artículo 41; Derechos, licencias, permisos, destakes, reasignaciones y permutas de acuerdo a lo establecido en la presente ley y su reglamento.

Concordante también con la RVM N° 081-2023-MINEDU. Disposiciones para el procedimiento de las licencias, permisos y vacaciones de los profesores en el marco de la Ley de la Reforma Magisterial, 5.1 Es el derecho que tiene el profesor para no asistir al centro de trabajo por uno o más días. Su tramitación se inicia en un centro laboral y culmina en la instancia superior (UGEL/DRE), formalizándose mediante resolución administrativa. Las licencias pueden ser: con goce de remuneración y sin goce de remuneración.

Por lo tanto, en merito a este acto. También se realiza la PROPUESTA DE CONTRATO DOCENTE PARA EFECTOS DE PAGO, POR EL LAPSO DE 30 DIAS (16 abril al 15 de mayo) a la PROFESORA OLGA INCACUTIPA MONTALICO quien cumple con los requisitos establecidos en la normatividad vigente para contrato docente 2024, estando la referida docente en el ranking de la PUN, de la UGEL El Collao.

- APELLIDOS Y NOMBRE : INCACUTIPA MONTALICO, Olga
- CARGO : Profesora de aula
- INSTITUCIÓN EDUCATIVA : I.E.P N° 70316 "SCJ"
- NIVEL Y MODALIDAD : Primaria de menores EBR
- CODIGO DE LA PLAZA : 1151713916N8

- MOTIVO DE LA PLAZA VACANTE : Licencia sin goce haber
- VIGENCIA DE CONTRATO : 16 de abril al 15 de mayo de 2024

Es propicia la oportunidad para reafirmarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

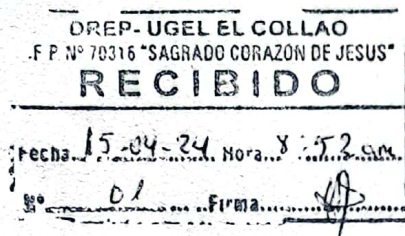
Atentamente




Olinda Orque Choque
DIRECTORA

SOLICITO: LICENCIA SIN GOCE DE HABER

SEÑORA DIRECTORA DE LA I. E. P. N° 70316 SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS - ILAVE - COLLAO



Yo, YOLANDA HUMALLA HANCCO, identifica con el DNI N° 02445056, con el domicilio actual en Jr. 110 N°444 del distrito de Ilave, provincia el Collao, departamento de Puno.

Ante usted me dirijo con el debido respeto a exponer lo siguiente:

Que en mi condición de Docente Nombrado de educación primaria de la I.E.P. N° 70316 SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS que usted dirige. Amparado en el literal b del art. 71 de Ley 29944 de la reforma magisterial SOLICITO se me conceda LICENCIA SIN GOCE DE REMUNERACIONES por motivos particulares, por un periodo de 30 días, que va desde el 16 de abril al 15 de mayo del 2024.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceda a la solicitud por ser acorde a la ley.

Ilave, 16 de abril del 2024


YOLANDA HUMALLA HANCCO

DNI N° 02445056

CEL. N° 927001484



[Signature]
Olinda Onque Choque
DIRECTORA

[Signature]
Yolanda Humalla Hancor
DNI: 62443056



[Signature]
Prof. Concepción J. Apaza Nina
SUB DIRECTORA

Acta de Propuesta de Contrato Docente

En la Dirección de la Institución Educativa Primaria N° 70316 "Sagrado Corazón de Jesús" Clave, siendo 9:00 am del día 16 de abril de 2024, reunidos el Director Prof. Olinda Onque Choque, la Sub Directora Prof. Concepción Apaza Nina y la profesora Olga Incaentipa Montalico, para hacer la propuesta de contrato docente:

PRIMERO: La Directora profesora Olinda Onque Choque da a conocer que hay una solicitud de Licencia sin goce de Remuneraciones por parte de la profesora Yolanda Humalla Hancor, en donde solicita la licencia a partir de 16 de abril de 2024 al 15 de mayo del 2024 conforme a la solicitud presentada.

SEGUNDO: Se le propone a la profesora Olga Incaentipa Montalico a partir del

Spine

16 de abril de 2024 al 15 de mayo del 2024, para que se pueda hacerse cargo de aula de 6^{to} grado "B" tal como correspondía, así mismo en donde cumple con los requisitos exigidos por parte del Ministerio de Educación y a la vez también se encuentran en la lista del PUN del contrato docente.

TERCERO: Es así que se le propone a la Docente Olga Inacatipa Montalvo, no habiendo mas puntos que trata se levanta la reunion de horas 9:30 am del mismo día de presente año 2024, y firmaran al pie de esta acta todos los presentes.



[Signature]
Olinda Choque Choque
DIRECTORA

[Signature]
CONET.



[Signature]
Prof. Concepción J. Apaza Pima
SUB DIRECTORA

Prof: 41614239.

P.
22404.P.DREP
Nº 213527

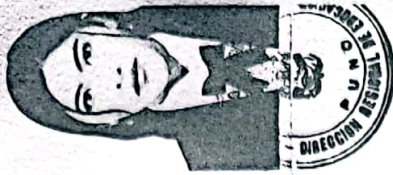
MINISTERIO DE EDUCACION

A NOMBRE DE LA NACION

POR CUANTO :

El Ministro de Educación

Ha conferido el TITULO de
PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA



A Doña **OLGA INCACUTIPA MONTALICO**

TITULADO (a) en **EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO PUNO**

POR TANTO :

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

Dado en **PUNO**, a los **15** del mes de **Febrero** de **2003**



[Signature]

DIRECTOR DE LA INSTITUCION
DE EDUCACION SUPERIOR

Prof. Hugo Rosas Torrico
DIRECTOR GENERAL
I.S.P. - PUNO
C.M. 011682-2



[Signature]

SECRETARIO DEL MINISTRO DE EDUCACION

Prof. Joyce Luis Chdque Mamani

C.M. 0002412386
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION
PUNO

[Signature]

INTERESADO



15-03

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, OLGA INCAACUTIPA NOTOLICO
Identificado (a) con D.N.I. N° 41614239, con fecha de nacimiento 09/09/81 y
domicilio actual en Av. ALFONSO UGARTE N° 233 correo
electrónico olga.incaacutipa@gmail.com y teléfono 966140230.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	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.
No	☒	Si	Tengo buena conducta.
No	☒	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	☒	Si	Tengo menos de 65 años.
☒	No	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
☒	No	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.
☒	No	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
☒	No	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
☒	No	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
☒	No	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.
☒	No	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
☒	No	Si	Estoy comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
☒	No	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
☒	No	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
No	☒	Si	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple
Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera			
No	☒	Si	Soy peruano de nacimiento

Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a 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 IASUE a los 16 días del mes de ABRIL del 2024

[Firma]
(Firma)
DNI: 41614239



(Huella dactilar índice derecho)

¹ Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento

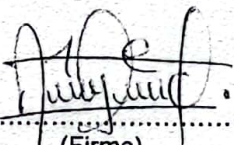
ANEXO 9
DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO
DOLOSO.

Yo, OLGA INACUITA MONTAICO
Identificado (a) con D.N.I. N° 41614239, y domicilio actual
en JOSE ALFONSO UGARTE N°233 ILAVE
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	Estar Inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
☒ NO	☐ SI	Cuento con 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 ILAVE a los 16 días del mes de ABRIL del 2021


.....
(Firma)
DNI: 41614239.....



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, OLGA INCACULLPA ROLLOPICO
 Identificado (a) con D.N.I. N° 41614239 y domicilio actual
 en JA. ALEXANDRO AGUIRRE N° 233 ILOVE.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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.

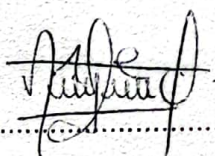
☒ **NO** ☐ **SI**

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 ILOVE a los 16 días del mes de ABRIL del 2024



 (Firma)
 DNI: 41614239.....



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, OLGA INCAACUTIPA MONTAÑICO
 identificado con DNI N° 41614239 con dirección
 domiciliaria: ST. ALONSO UGARTE N° 233 LAUE en el
 Distrito: LAUE Provincia: EL CALLAO 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 a lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).

☐ NO ☒ SI

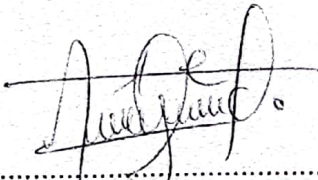
Percibo otra remuneración a cargo del Estado

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

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 LAUE a los 16 días del mes de ABRIL del 2024



 Firma
 DNI 41614239



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 de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991¹

Yo, OSCAR ENCACOTAPO MONTAÑO
identificado con DNI N° 41614239

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

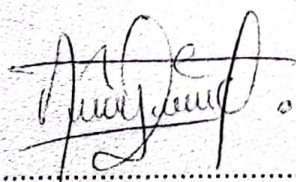
☐ SNP (Sistema Nacional de Pensiones) ☐ SPP (Sistema Privado de Pensiones)
Integra ☐ Profuturo ☐
Hábitat ☐ Prima ☐

CUSPP:
Fecha Afiliación:

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 ILAVE a los 16 días del mes de ABRIL del 2024



Firma
DNI 41614239



Huella dactilar
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, 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.

¹ (Artículo RT. 16) del Decreto Supremo N°, D.S 009-2008-TR y , Decreto Supremo N°.S 063-2007-EF