

“Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de
los Heroicas: Batalla de Junín y Ayacucho”

Rosario, 15 de marzo de 2024

OFICIO N 001 – IEP N 70214 - ROSARIO

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

Dra. Norka Belinda Ccori Toro

Presente .-

ASUNTO : Informe propuesta de reemplazo por salud.

Tengo el agrado de dirigirme a su digna autoridad para poner en conocimiento el informe de propuesta de reemplazo. En fecha 01/03/2024 se llevó una reunión con la participación de la autoridad comunal, APAFA y padres de familia para tratar sobre el inicio del año escolar, después de un amplio debate decidieron proponer a la suscrita Lic. Lourdes Yohana Limachi Maquera de Educación Primaria con DNI 43265776 en remplazo de la Directora Candelaria Pacsi Catacora quién solicitó licencia por salud a partir del 01 de marzo 2024 hasta el periodo de su recuperación, con el objetivo de continuar el proceso de enseñanza – aprendizaje: adjunto la copia del acta, Número de CITT A-140-00011481-24 y Numero de CITT A- 140-00011602-24 para los trámites correspondientes en la Ugel.

Aprovecho la oportunidad para expresar la consideración de mi estima personal.

Atentamente



Lic. L. Yohana Limachi Maquera
DIRECTORA (e)

ACTA DE PROPUESTA DE DOCENTE PARA LA I.E.P. 70214

En el Local de la Institución Educativa 70214 de Rosario Alto Ancomarca Distrito de Capazo Provincia El Collao, siendo el Día 02 de Marzo del año 2024 a horas (-11) once de la mañana Reunidos Presidente APOFA, Teniente Gobernador y padres de familia de la Institución Educativa y demás Autoridades con la finalidad de tomar algunos acuerdos muy importantes para la Institución.

PRIMERO: El Sr. David Estenta Coaguira ex presidente APOFA dió sus Saludos cordiales a cada uno de los presentes y expresa la preocupación en cuanto a la situación de la profesora CANDOLARIA PACSI CATACORA se encuentra muy delicada de salud y cuenta una licencia por salud a partir del 01/03/2024 hasta su recuperación; tras debatir y deliberar opiniones en favor de los estudiantes se acordó por unanimidad proponer a la licenciada EDURDES YOHANA LINACHA MAQUEA de Educación Primaria con DNI 43265776 en Remplazo de la Sra Directora CANDOLARIA PACSI CATACORA que se encuentra delicada de salud por consiguiente a solicitado licencia por salud por su gravedad no pueda constituirse a la I.E.P. 70214. por estas razones a la Docente antes mencionada para que pueda continuar con el desarrollar de actividades de aprendizaje de los niños y niñas de dicha Institución cumpliendo con el PLAN DE ESTUDIOS y demás acciones en el aspecto pedagógico cumpliendo con la R.M. N° 587-2023 y otras normas vigentes. la Docente EDURDES YOHANA LINACHA MAQUEA con el compromiso de cumplir con mucha responsabilidad durante el tiempo que solicite la licencia de salud y elevar el ACTA a las autoridades de la Ugel el Collao para su trámite. No habiendo mas puntos que tratar se dió por concluido la reunión de hoy



MINISTERIO INTERIOR
TENIENTE GOBERNADOR

Victor Coaguira Coaguira
DNI: 40724436



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CAPAZO

David Estenta Coaguira
DNI: 4236635
REGIDOR

47094607

42476412

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO
CITT No. : **A-140-00011481-24**

Acto Medico: 1955159
Servicio: B41 CIRUGIA GENERAL

Nombre Asegurado: PACSI CATACORA CANDELARIA
Doc. de Identidad: D.N.I. 01219156
Autogenerado: 6312070PSCAC004

Tipo de Atencion: EMERGENCIA
Contingencia: ACCIDENTE DE TRABAJO
Med. Control:
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 01/03/2024
Fecha Fin: 02/03/2024
Total de Dias: 2
F. de Otorgamiento: 01/03/2024

DIAS ACUMULADOS 2

PP.SS. Tratante MEDICO 82066
CERPA PAREDES EDITH
RUC: 20447873002

OBSERVACIONES

Usuario: CERPA PAREDES EDITH
Fecha: 01/03/2024 Hora: 18:16:22

DRA. EDITH CERPA PAREDES
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
CNP: 082066 RNE DASSAO

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : **A-140-00011602-24**

Acto Medico: 1955405

Servicio: B61 NEUROCIRUGIA

Nombre Asegurado: PACSI CATACORA CANDELARIA

Doc. de Identidad: D.N.I. 01219156

Autogenerado: 6312070PSCAC004

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 05/03/2024

Fecha Fin: 22/03/2024

Total de Dias: 18

F. de Otorgamiento: 05/03/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 18

No Consecutivos: 2

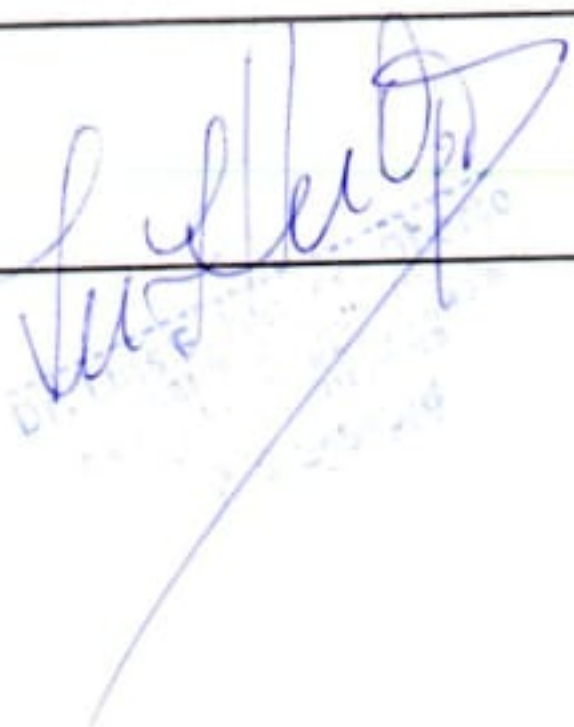
PP.S: 3. Tratante MEDICO 36332
HERRERA OPORTO LUIS

RUC: 20447873002

OBSE: RVACIONES

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 151

Usuar: io: HERRERA OPORTO LUIS FERNANDO
Fecha: a: 05/03/2024 Hora: 15:54:40





PERU

MINISTERIO
DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

R# N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito la evaluación de mi expediente para contrato de la plaza de licencia por salud en la modalidad de E.B.R. del nivel primario

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Sra. Directora de la I.E.P. N° 70214 Rosario

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno:

Limaachi

Apellido Materno:

Moquerza

Nombres:

Jocindeles Yohana

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI:

43265776

RUC:

C.E.

IV. DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA:

Avenida:

☐

Jirón:

☒

Calle:

☐

Pasaje:

☐

Carretera:

☐

Prolongación:

☐

Nombre de la vía:

Carlos Robina Burgos 545

N° de inmueble:

☐

Block:

☐

Interior:

☐

Piso:

☐

Mz:

☐

Lote:

☐

Km:

☐

Sector:

☐

Tipo de Zona:

Urbanización:

☐

Pueblo Joven:

☐

Unidad Vecinal:

☐

Conjunto Habitacional:

☐

Asentamiento Humano:

☐

Cooperativa:

☐

Residencial:

☐

Zona Industrial:

☐

Centro Poblado:

☐

Caserio:

☐

Asociación:

☐

Grupo:

☐

Fundo:

☐

Otros (especificar):

☐

Nombre de zona:

Barrio las Cruces

Referencia:

Alturo electro Puno

Departamento:

Puno

Provincia:

Puno

Distrito:

Puno

Teléfonos:

901894329

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

analima432657@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que habiendo dado la PUN y encontrandome dentro del cuadro de mérito. Solicito ser contratada en la plaza de licencia por salud en la modalidad de E.B.R. del nivel primario

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia de DNI Simple

- Certificado herramientas tcs

- Copia de título profesional

- Anexos

- constancia de Dominio de Lengua

I love 15 de Marzo del 2024

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Louises Johana Limachi Maquera Identificado (a) con D.N.I. N° 43265776, con fecha de nacimiento 02/05/85 y domicilio actual en Jr. Carlos Rubina Burgos 545, correo electrónico analima432657@gmail.com teléfono 901894329

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	☒	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	☒	Tengo buena conducta.
NO	☒	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
NO	☒	Tengo menos de 65 años
☒	SI	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
☒	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.
☒	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.
☒	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.
☒	SI	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
☒	SI	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
NO	☒	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
☒	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 N° 29988 y la Ley N° 30794.
☒	SI	Estoy comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901
☒	SI	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
☒	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	☒	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	☒	Soy peruano de nacimiento

Doy a conocer y autorizo⁹ 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 ILAVE a los 15 días del mes de Marzo del 2024


(Firma)
DNI 43265776



(Huella dactilar índice derecho)



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO 9

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

Yo, Levickes Johana Linochi Maguara, identificado (a) con D.N.I. N°
43265776, y domicilio actual en Jr. Colles Rubina Burgos 545

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 15 días del mes de Marzo del 2024


(Firma)
DNI 43265776



(Huella dactilar
índice derecho)



PERU

Ministerio
de Educación

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, Tourdes Yohana Limachi Magera Identificado (a) con D.N.I. N°
43265776, y domicilio actual en Jr. Carlos Rubino Bogos 545

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

☒ NO	☐ 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 Ilave a los 15 días del mes de Marzo del 2023


(Firma)
DNI 43265776



(Huella dactilar
índice derecho)



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO 11

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

Yo, Saurdes Yohana Jimochi Moquera Identificado (a) con D.N.I. N°
43265776 con dirección domiciliaria: T. Carlos Rubino Burgos 345 en el
Distrito: Puno Provincia: Puno 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 Ilo a los 15 días del mes de Marzo del 2024

(Firma)

DNI 43265776

(Huella dactilar
índice derecho)

*Art. 40º 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.



**DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE
PENSIONES – LEY Nº 28991¹⁰**

Yo, Lourdes Yohana Jimachi Maquera

Identificado (a) con D.N.I. Nº 43265776

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 15 días del mes de Marzo del 2023/

[Firma]
(Firma)
DNI 43265776



(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.

¹⁰ (Artículo RT. 16) del Decreto Supremo Nº, D.S 008-2008-TR y , Decreto Supremo Nº, 063-2007-EF



EN NOMBRE DE LA NACIÓN
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



Por cuanto: El Consejo Universitario de esta Universidad confiere el **TÍTULO PROFESIONAL** de

LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA
A: LOURDES YOHANA LIMA CHI MAQUERA

Por tanto: Se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las leyes de la República.

Chimbote, 25 - 11 - 2022

Firmado digitalmente por :
CESAR ANDRÉS BORJA
VILLANUEVA DNI:40729691 RUC:20319956043
Fecha : 07/12/2022 20:14:43



C.D. César Andrés Borja Villanueva
Secretario General

Firmado digitalmente por :
JUAN ROGER RODRIGUEZ
RUIZ DNI:32780236 RUC:20319956043
Fecha : 07/12/2022 20:16:37



Pbro. Dr. Juan Roger Rodriguez Ruiz
Rector



Firmado digitalmente por :
RUTH MARIA SANTIVANEZ
DE UGAZ DNI:02657627 RUC:20319956043
Fecha : 07/12/2022 20:13:25

Mgtr. Ruth María Santivañez De ugaz
Decana



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES CHIMBOTE

La Secretaría General de la ULADECH CATOLICA que suscribe,
CERTIFICA: Que el presente Diploma se encuentra registrado en el Registro de Grados y Títulos de esta Universidad con los siguientes datos:

1. Cód. de Universidad 053A Tipo de Doc. de Identidad: 1 N° 43265776
2. Abreviatura: T Tipo: O Modalidad de estudios P Libro: 212
3. Folio 42240 Registro T22330 Cód. de diploma 053A54889
4. Resolución N° 1219-2022-CU-ULADECH CATOLICA de fecha 25/1/2022
5. Modalidad de Obtención TESIS

Chimbote, 25 de Noviembre de 2022



Firmado digitalmente por :

CÉSAR ANDRÉS BORJA
VILLANUEVA DNI:40729691 RUC:20319956043

Fecha : 07/12/2022 20:18:35

C.D. CÉSAR ANDRÉS BORJA VILLANUEVA
SECRETARIO GENERAL



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE



053A54889

**PERÚ****Ministerio de Educación****Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria****Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**

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 de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **LIMACHI MAQUERA**
Nombres **LOURDES YOHANA**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **43265776**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**
Rector **JUAN ROGER RODRIGUEZ RUIZ**
Secretario General **CÉSAR ANDRÉS BORJA VILLANUEVA**
Decana **RUTH MARIA SANTIVÁNEZ DE UGAZ**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional **LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA**
Fecha de Expedición **25/11/22**
Resolución/Acta **1219-2022-CU-ULADECH CATÓLICA**
Diploma **053A54889**

Fecha de emisión de la constancia:
31 de Enero de 2023

**CÓDIGO VIRTUAL 0001119316**

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA
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: 31/01/2023 17:15:10-0500

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 N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

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



PERÚ

Ministerio de
Educación

Vicealmirante de
Gestión Pedagógica

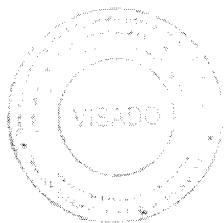


REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de
verificación
DIGEIBIRA



1882089317193860880675



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:

LIMACHI MAQUERA LOURDES YOHANA

Identificado(a) con DNI N° **43265776**; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la **210001-UGEL PUNO** 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 : **BÁSICO**

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

05 de octubre del 2022



RODOLFO SANCHEZ GARRAFA

Director de Educación Intercultural Bilingüe

Prof. Roger Celso Jahuiru Cruz
ESPECIALISTA EN EIB
UGEL - PUNO

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el periodo 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.





PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación Puno



Certificado

CÓDIGO ID

3112301061

Resolución Directoral N° 0064-2023-UGEL Puno

OTORGADO A:

LIMACHI MAQUERA LOURDES YOHANA

Por haber participado en calidad de **PARTICIPANTE** en el TALLER ONLINE:

TEMARIO

HERRAMIENTAS TIC

- Google Docs, Google Sheets
- Trabajo Colaborativo con Google Drive
- Diseño de Flvier con CANVA
- Fichas Interactivas con LIVENWORKSHEETS
- Actividades Interactivas con GENIALLY
- Videos educativos con Flexclip

ENTORNOS VIRTUALES

- Gestión de Aulas con CLASSROOM
- Realidad Aumentada con METAVERSE
- Cuestionarios Interactivos con CLASSKICK
- Stíros Web con Google Sites

HERRAMIENTAS TIC Y ENTORNOS VIRTUALES DESARROLLO DE COMPETENCIAS DIGITALES

Autorizado con Resolución Directoral N° 0064-2023-UGEL PUNO, realizado del 23 de Enero al 01 de Marzo del 2023, dirigido a los Docentes, PIP, CIST, Profesionales, Auxiliares de Educación y Administrativos Innovadores de todos los Niveles y Modalidades.

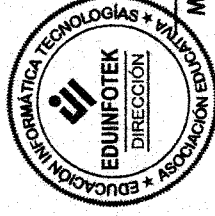
Habiendo acumulado 160 horas de capacitación pedagógica y tecnológica.

Puno, 01 de Marzo del 2023



TIC. DAVID GREGORIO CORNEJO MAMANI
DIRECTOR

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL PUNO



Msc. RICHARD HENRY ARGOTETICONA
DIRECTOR
EDUINFOTEK PUNO

