







REPUBLICA

DEL PERU



A NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Don **Giobana Elizabeth Maquera Tupaca**

Por cuanto: Don *Maquera Tupaca* ha cumplido los requisitos exigidos por la Facultad de:

**Titulo de:** **Ciencias de la Educación**  
**Especialidad:** **Ciencias Sociales**

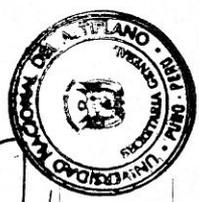
Habiéndose aprobado su otorgamiento en sesión **Extraordinaria** de **del 2010**  
Consejo Universitario del **16 de Setiembre** **Titulo**  
Por tanto: se le expide el presente *para que se le reconozca*

como tal.

Dado y firmado en Puno, a los **17** días del mes de **Setiembre** del **2010**

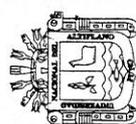


*[Signature]*  
RECTOR



INTERESADO

*[Signature]*



*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL



VICE RECTOR ACADÉMICO

*[Signature]*



DECANO DE FACULTAD

*[Signature]*

REGISTRADO A FOJAS: **56**  
DEL TOMO: **XXIV**



# Registro de Título Profesional

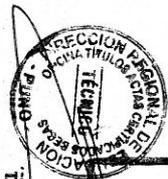
Con el N° ..... 5482-10-T-LIC-EDUC-UNA en el libro  
 N° XXIV ..... Folio N° 56 de Registro de  
 Títulos, se registra el Título Profesional de: LICENCIADA EN EDUCACION  
 ESPECIALIDAD CIENCIAS SOCIALES  
 Contenido por la Facultad de:  
 CIENCIAS DE LA EDUCACION  
 de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno a don:  
 YIOBANA ELIZABETH MAQUERA LUPACA  
 Aprobado en Consejo de Facultad con fecha 23/08/2010  
 Y ratificado por Consejo Universitario en sesión EXTRAORDINARIA  
 del 16 de SETIEMBRE del 2010  
 Y de conformidad con la Resolución Rectoral N° 1984-2010-R-UNA  
 Puno, 17 de SETIEMBRE del 2010



*[Signature]*  
 M.Sc. Mg. ADALBERTO PALMIER SANCHEZ  
 Secretario General - UNA

## MINISTERIO DE EDUCACION DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE PUNO

En presente TITULO, Otorgado a Doña Yobana Elizabeth Maquera Lupaca  
 con DNI. N° 41591944 quien cumple con el  
de Títulos Pedagógicos con el N° 010295-P-DREF.  
 Resolucón Directoral N° 2119-DREF



TALITHIANA CARTAGENA GORDILLO  
 C. N. 1101281095  
 Oficina de Títulos, C. de Títulos, Actas y Bases  
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO



M. Sc. Eddy Ríos  
 C. N. N.º 021101281095  
 Oficina de Títulos, Actas y Bases  
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO



*[Signature]*  
 Prof. EDUARDO CORONADO ALDONADO  
 C. N. N.º 021101281095  
 DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION PUNO

AAADBLEAN ICNANL DE RECTORIA



A01219037

**ANEXO 8**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo YIOBANA ELIZABETH MAQUERA LUPACA  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 41591944, con fecha de nacimiento 05/03/82 y domicilio actual en Azumi Etapa M2 C5.ite 07A Salcedo correo electrónico Yiobana.9999@gmail.com y teléfono 995569324

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

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.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo buena conducta.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo menos de 65 años.
<input checked="" 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"/>		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"/>		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"/>		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"/>		Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
<input checked="" type="checkbox"/>		Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
<input checked="" type="checkbox"/>		Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
<input checked="" 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"/>		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"/>		Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<input checked="" type="checkbox"/>		Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
<input checked="" 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
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>			
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Soy peruano de nacimiento

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

Ciencias Sociales

Doy a conocer y autorizo<sup>7</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 Ilave a los 31 días del mes de Enero del 2024

(Firma)

DNI: 41591944



(Huella dactilar índice derecho)





ANEXO 9

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

Yo, YIOBANA ELIZABETH MAQUERA LUPACA  
Identificado (a) con D.N.I. N° 41591944 y  
domicilio actual en Aziruni III Etapa Ciudad Jardín Mz Cs Lte 07A Aziruni Salcedo

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 Ilaue a los 31 días del mes de Enero del 2024

  
(Firma)

DNI: 41591944



Huella dactilar  
(Índice derecho)





ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, YIOBANA ELIZABETH MAQUERA LUPACA  
Identificado (a) con D.N.I. N° 41591944 y  
domicilio actual en Aziruni III Etapa Ciudad Jardín M2 Cs Lte 07A  
Salcedo.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	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 31 días del mes de Enero del 20.24

[Firma]

(Firma)

DNI: 41591944



Huella dactilar

(Índice derecho)





ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, YIOBANA ELIZABETH MAQUERA LUPACA  
 identificado con DNI N° 41591944 con dirección domiciliaria: Aziruñi  
III Etapa Ciudad Jardín Mc5.1te.07A Salcedo en el Distrito: Puno Provincia: Puno  
 Departamento: Puno

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	Si <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	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 Ilave a los 31 días del mes de Enero del 20.24.

*[Firma manuscrita]*

Firma DNI 41591944



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>8</sup>

Yo, YIOBANA ELIZABETH MAQUERA LUPACA  
..... identificado con DNI N° 41591944.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

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

Dado en la ciudad de Ilave..... a los 31 días del mes de Enero del 20.. 24



Firma

DNI 41591944



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>8</sup> 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

