

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HERÓICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Ilave, 17 de abril del 2024.

OFICIO N° 045-2024-DIEP-70315/GLORIOSO 895-ILAVE.

SEÑORA : Directora de la UGEL El Collao – Ilave
Profesora. NORKA BELINDA, CCORI TORO.

ASUNTO : Propuesta Directa de Docente en reemplazo de Docente por Licencia.

.....
Es muy grato dirigirme a Ud., con la finalidad de poner en su conocimiento que, en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70315 "Glorioso 895", se presentó una solicitud, en la que solicita licencia por salud (de emergencia), a partir del 17 de abril al 06 de mayo (20 días), de acuerdo al documento presentado por la Docente **MIRIAM VIKY CHAMBI SOSA**, por todo esto, la Dirección de la Institución, Subdirectores y miembros del CONEI, optamos en proponer el Servicio de otro Docente para que pudiera laborar por lo pronto con los estudiantes que le corresponde en Educación Física y la propuesta directa es al: DOCENTE de educación Física, FRANZ ALBERT VELASQUEZ PALOMINO, identificado con DNI N° 70854012, a partir del día miércoles 17 de abril hasta el 06 de mayo del presente año, adjunto a la presente: Documentos personales del Docente por propuesta directa.

Sin otro en particular hago propicia la oportunidad para reiterarle las consideraciones de mi mayor estima personal y agradecer anticipadamente su atención.

Atentamente.



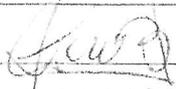

Mariano Mucho Choque
DIRECTOR

che del lunes veintidos, por ello se tomara la decision
ya que se llega.
Si otra firmamos.


Prof. Carolina N. Ramos de Lanocca
SU: 712 TORA


Carlos Alberto Parilla Cáceres
SUB DIRECTOR


Mariano Mucho Choque
DIRECTOR

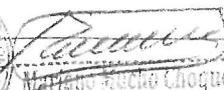

01337644

PROPUESTA DIRECTA DE DOCENTE POR LICENCIA DE DOCENTE DE
EDUCACIÓN FÍSICA DE LA IEP N° 70315 - "GLORIOSO 895".

En la Institución Educativa Primaria N° 70315 "Glorioso 895"
reunidos hoy diecinueve de abril del dos mil veinticuatro
el Director, Subdirectores y miembros del COMEI, con la fina-
lidad de conformar la propuesta directa de trabajo, para reem-
plazar a la Docente de Educación Física Miriam Lily Chambi
Sor, quien solicita licencia por salud, a partir del dieciséis
de abril, hasta el seis de mayo. La propuesta directa es al
Docente FRANZ ALBERT VELASQUEZ PALOMINO, identificado con
DNI N° 70854012, dicho Docente se hizo cargo a partir del
dieciséis de abril del presente año, de acuerdo al CIT pre-
sentado por la Docente.

Firmamos para su validez.


Carlos Alberto Parilla Cáceres
SUB DIRECTOR


Mariano Mucho Choque
DIRECTOR


Prof. Carolina N. Ramos de Lanocca
SU: 712 TORA



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

El Consejo Universitario Confiere el Título Profesional de:
Licenciado en Educación Física

a:

**Frans Albert
Velásquez Palomino**

quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la

Facultad de:

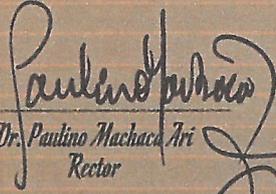
Ciencias de la Educación

Programa de:

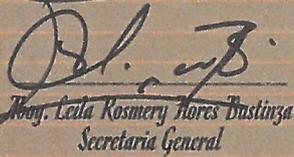
Educación Física

Expedido y Firmado en

Puno, a los 17 días del mes de Noviembre del 2023


Dr. Paulino Machaca Ari
Rector


Dr. Percy Samuel Yabar Miranda
Decano


Mg. Leila Rosmery Flores Bustiza
Secretaria General

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS	
Libro	LXIII
Folio	189
Registro N°	1110-23-T-LIC-EDUC-F-UNA
Número de Diploma	00039483



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA	
Código de la Universidad	012
Tipo de Documento	DNI
Número de Documento	70854012
Abreviatura Grado/Título	T
Facultad	Ciencias de la Educación
Escuela Profesional	Educación Física
Título Profesional	Licenciado en Educación Física
Modalidad de Obtención	Tesis
Modalidad de Estudios	P
Fecha Consejo Universitario	17 de Noviembre del 2023
Resolución Rectoral N°	3024-2023-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	17 de Noviembre del 2023
Tipo de Emisión del Diploma	O



[Handwritten Signature]
Abog. Leith Rosmery Flores Busturza
 Secretaria General

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

El presente TÍTULO, otorgado a Don (a) Inams
Albert Velásquez Palomino
 Con DNI. Nro. 70854012 queda inscrito en el Registro
 de Títulos Pedagógicos con el Nro. 016656-P-DREF
 Resolución Directoral Nro. 0427-DREF
 Puno, 16 de Noviembre 2024



[Handwritten Signature]
 MSc. EDUICIO RUFINO PAXI COAQUIRA
 C.M. 1001288842
 DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
 PUNO



[Handwritten Signature]
ELIANA CARTAGENA GORDILLO
 C.M. 1001284085
 Oficina de Títulos Certificados, Actas y Becas
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO



[Handwritten Signature]
Prof. Mary Rosa A. Vilca Condoni
 C. M. N° 02333619
 Especialista en Educación
 Oficina de Títulos, Certificados,
 Actas y Becas

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

UNAP00039483

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

Yo, FRANS ALBERT VELASQUEZ PALOMINO

Identificado (a) con D.N.I. N° 70854012, con fecha de nacimiento 21.1.1995 y domicilio actual en PLATERIA y correo electrónico frans_1995ben@hotmail.com y teléfono 930238016

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"/> 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
No	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Si	Soy peruano de nacimiento

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

EDUCACIÓN FÍSICA

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 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 I Lave a los 17 días del mes de Abril del 2024



(Firma)
DNI: 70854012



(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, FRANS ALBERT VELASQUEZ PALOMENO
Identificado (a) con D.N.I. N° 7.085.4012, y
domicilio actual en PLATERIA

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No <input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
No <input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
No <input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
No <input checked="" 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 Ilave a los 17 días del mes de Abril del 2024


(Firma)

DNI: 70854012



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, FRANS ALBERT VELASQUEZ PALOMENO
Identificado (a) con D.N.I. N° 70854012, y
domicilio actual en PIATERIA

DECLARO BAJO JURAMENTO:

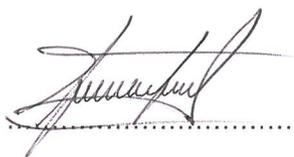
No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.
---	--------------------------------	--

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 I love a los 17 días del mes de Abril del 20....



(Firma)

DNI: 7085 40 12



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

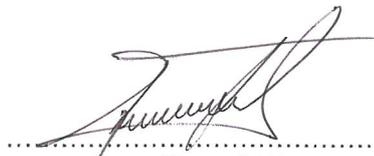
Yo, FRANS ALBERT VELASQUEZ PALOMINO
identificado con DNI N° 70.854.012 con dirección domiciliaria: PLATERIA
AV. PANAMERICANA N° 147 en el Distrito: PLATERIA Provincia:
PUNO Departamento: PUNO

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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).
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:	<input type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> 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 I.lave a los 17 días del mes de Abril del 2024.


.....
Firma DNI



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° 28991¹

Yo, FRANS ALBERT VELASQUEZ PALOMINO
..... identificado con DNI N° 70854012.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input checked="" 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:

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

Dado en la ciudad de Iloilo..... a los 17 días del mes de Abril del 2024

.....


Firma
DNI 70854012



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.

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.