

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

Solicito: Bonificación del 15% por discapacidad.

**SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL
COLLAO - ILAVE.**

Yo, Danny Daniel CENTON PAREDES
identificado con **DNI. N°. 45556272**, del Distrito de
Ilave. Provincia El Collao. Departamento de Puno.
Ante usted me presento y digo:

Qué, habiéndose publicado el ranking preliminar
para contrato docente 2025. **Solicito la aplicación del 15% de bonificación por
discapacidad, conforme a las normativas vigentes.**

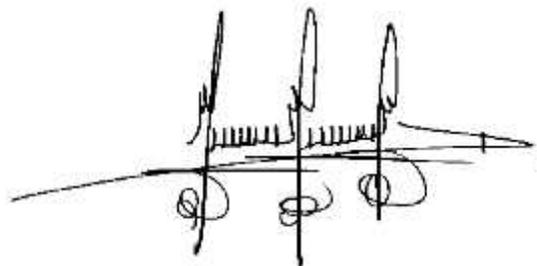
Por lo expuesto;

Ruego a usted Señora Directora atender a mi solicitud
por ser justo y legal.

Documentos que se adjuntas:

-) Copia de DNI.
-) Certificado de Discapacidad.
-) Carnet de Discapacidad

Ilave, 30 de enero del 2025.



Danny Daniel CENTON PAREDES
DNI. N° 45556272



Certificado de Discapacidad

Aplicación de la ley N° 29973

Nro.: 00659346

Establecimiento de Salud

3042 - MULLACONTIHUECO

I. APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES

CENTON PAREDES, DANNY DANIEL

SEXO	EDAD		N° H.C.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAÍS NACIMIENTO	ETNIA
	Años	Meses				
Masculino	44	11	45556272	DNI/LE 45556272	PERU	Mestizo

UBIGEO RENIEC (DPTO/PROV/DIS)

Puno / El Collao / Ilave

DIRECCION RENIEC

LORETO

UBIGEO ACTUAL (DPTO/PROV/DIS)

Puno / El Collao / Ilave

DIRECCION ACTUAL

C.P. MULLACONTIHUECO

¿Cuenta con certificado emitido anteriormente?

Sí

II. DIAGNOSTICO DE DAÑO

DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION

CIE

H547

III. DIAGNOSTICO ETIOLOGICO

MIOPIA

CIE

H521

IV. DISCAPACIDAD

De La Conducta	0
De La Comunicación	1
Del Cuidado Personal	1
De La Locomocion	0
De La Disposicion Corporal	1
De La Destreza	2
De Situacion	1

- 0 Sin limitación
- 1 Realiza y mantiene la actividad con dificultad pero sin ayuda
- 2 Realiza y mantiene la actividad sólo con dispositivos o ayuda
- 3 Requiere además de asistencia momentánea de otra persona
- 4 Requiere además de asistencia de otra persona la mayor parte del tiempo
- 5 Actividad imposible de llevar a cabo sin el apoyo de una persona, la cual requiere además de un dispositivo o ayuda que le permita asistir
- 6 La actividad no se puede realizar o mantener aún con asistencia personal

V. GRAVEDAD

Discapacidad Leve	1	Si el código es 1, la persona tiene discapacidad leve
Discapacidad Moderada	X 2 - 3	Si el (los) código(s) son 2 ó 3, la persona tiene discapacidad
Discapacidad Severa	4 - 6	Si el (los) código(s) son 4, 5 ó 6, en al menos una categoría de discapacidad, por criterio de favorabilidad la persona tiene discapacidad severa

VI. REQUERIMIENTO DE PRODUCTOS DE APOYO: AYUDAS TÉCNICAS, BIOMECÁNICAS Y PERSONALES

De apoyo

- Para terapia y Mantenimiento médico esenciales y de uso permanente
- Para marcha y transporte
- Para comunicación, información y señalización
- Otros productos de apoyo

Personales

- Para asearse, vestirse, cocinar y comer
- Dependencia de otra persona

No requiere

- No requiere

VII. PORCENTAJE DE RESTRICCIÓN EN LA PARTICIPACIÓN

- %

¿Es diferido?: Si

VIII. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Se recomienda su reevaluación en **24 meses** desde la fecha de expedición.

El certificado tiene una vigencia de **24 meses** desde la fecha de expedición.

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

OTROS CENTRO POBLADO MULLA CONTIHUECO DISTRITO ILAVE PROVINCIA EL COLLAO
DEPARTAMENTO PUNO
Puno - El Collao - Ilave

21 de junio del 2024

HUELLA DIGITAL DEL INDICE DERECHO DEL EVALUADO



APPELLIDOS Y NOMBRES DEL MEDICO QUE CERTIFICA

COAGUILA FLORES, BENITO ABAD

N° CMP

28389

N° RNE

-

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO QUE CERTIFICA

FIRMA Y SELLO DEL JEFE DE SERVICIO O DEPARTAMENTO

FIRMA Y SELLO DEL JEFE O DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO


BENITO A. COAGUILA FLORES
MEDICO - CIRUJANO
CMP 28389


BENITO A. COAGUILA FLORES
MEDICO - CIRUJANO
CMP. 28389


BENITO A. COAGUILA FLORES
MEDICO - CIRUJANO
CMP. 28389

¿Desea Ud. que la información contenida en su Certificado de Discapacidad sea compartida con otros sectores?
(CONADIS, Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Ministerio

Si



República del Perú

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad

RUI: RD386473



CONADIS

Apellidos:

CENTON PAREDES

Nombres:

DANNY DANIEL

DNI: 45556272

Discapacidad (CIDDM-OMS):

Comunicación, Cuidado personal, Disposición corporal, Destreza, Situación

MODERADA

Diagnóstico (CIE 10): H54.7

ORIGINAL

CARNÉ DE REGISTRO DEL CONADIS

CONADIS

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad

RUI: RD386473

537155

Inscripción:
14/07/2022
Emisión:
15/07/2022
Caducidad:
15/07/2032



Mag. ELIZABETH DEL PILAR VARGAS MACHUCA GUERRERO
Directora II de Dirección de Promoción y Desarrollo Social

El presente carné, constituye el único documento personal e intransferible que acredita la inscripción en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad (Resolución de Presidencia N° 015-2021-CONADIS/PRE de 23/02/2021).