



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008657

1. Sumilla: Contrato docente Secundaria
E.P.T. Computacion

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige Señora Directora de la Ugel El Collao

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Miriam Yumira Lupaca Alvarez

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

4585 9070

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que en cumplimiento al oficio multiple n° 007-2024,
En virtud a ello mi persona se encuentra en el cuadro de merito
de la PUN del 2022 en el nivel Secundaria y reuno los requisitos
establecidos en la normatividad vigente para contrato de docentes 2024,
por lo que solicito ser adjudicado en una plaza vacante, al mismo tiempo
adjunto los documentos para su calificación.

Pido a usted Señora Directora acceder a mi
solicitud por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

Solicitud

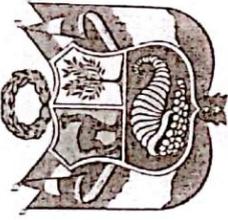
Copia DNI

Copia título

Dnexos

10. Lugar y Fecha: Ilave 01 de Febrero 2024

11. Firma:



EN NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

EL RECTOR por cuanto: la Facultad de **CIENCIAS EMPRESARIALES Y EDUCACIÓN**

Escuela Profesional de: **EDUCACIÓN**

con fecha 17 de julio de 2017 ; Resolvió declarar aprobado para optar el Título Profesional, de conformidad con la legislación universitaria vigente; a Don (ña):

MIRIAM YUMIRA LUPACA ALVAREZ

POR TANTO le confiere el **Título Profesional de:**

**LICENCIADA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA
CON LA ESPECIALIDAD EN: COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA**

y le expide el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

Lima, 03 de noviembre de 2017


Mg. **IVÓN BEVERTI ALCÁZAR PÉREZ**
SECRETARÍA GENERAL


Dr. **ENRIQUE OSWALDO BEDOYA SANCHEZ**
RECTOR (e)

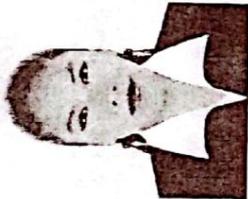


~~OSWALDO JESÚS VÁSQUEZ CERNA, Ph. D.
DECANO DE FACULTAD~~

DEPARTAMENTO DE GRADOS Y TÍTULOS

Tipo de Documento : DNI - 45859070
Procedencia : JULIACA
Abreviatura GYT : T
Modalidad Obtivo : TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL
Modalidad de Estudio : P
Res. Rectoral Nº : 19202 de 03/11/2017
Número de Página : 388
Diploma Tipo Emisión : O
Libro - Registro - Folio : LXXIX - 38111 - 38111
Lima, 03 de noviembre del 2017

Dr. Juguín CARLOS HEROLD MUÑOZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GRADOS Y TÍTULOS

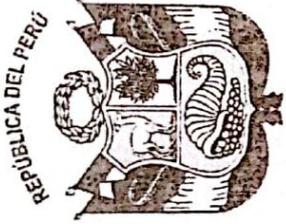


Los datos consignados en el anverso y reverso del presente diploma son auténticos.

Lima, 03 de noviembre del 2017

Mg. IVÓN FEVER ALCAZAR PEREZ
SECRETARIA GENERAL

INTERESADO (A)



EN NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

EL RECTOR por cuanto: la Facultad de **CIENCIAS EMPRESARIALES Y EDUCACIÓN**

Escuela Profesional de: **EDUCACIÓN**

con fecha 29 de marzo de 2016 ; Resolvió declarar aprobado para optar el Grado Académico de Bachiller, de conformidad con la legislación universitaria vigente; a Don (ña):

MIRIAM YUMIRA LUPACA ALVAREZ

POR TANTO: le confiere el **Grado Académico de:**

BACHILLER EN EDUCACIÓN

y le expide el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

Lima, 28 de abril de 2016

DON BEVERLI ALCÁZAR PÉREZ
SECRETARÍA GENERAL

FIDEL RAMÍREZ PRADO, Ph. D.
RECTOR



OSWALDO JESÚS VÁSQUEZ CERNA, Ph. D.
DECANO DE FACULTAD



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
LUPACA ALVAREZ, MIRIAM YUMIRA DNI 45859070	BACHILLER EN EDUCACION Fecha de diploma: 28/04/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 06/03/2014 Fecha egreso: 17/07/2014	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU
LUPACA ALVAREZ, MIRIAM YUMIRA DNI 45859070	LICENCIADA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA CON LA ESPECIALIDAD EN: COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA Fecha de diploma: 03/11/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU

- A -

004591-A-DREP.

Nº 140331



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESIONAL TECNICO EN
COMPUTACION E INFORMATICA

A Don(ña) **MIRIAM YUMIRA LUPACA ALVAREZ**

TITULADO (A) en el INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO ILAVE

POR TANTO:

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

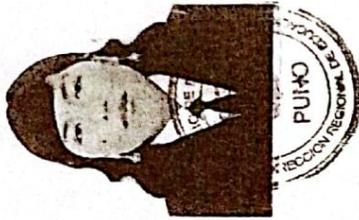
Dado en Puno a los 11 días del mes de Mayo de 2008.



G. Maritza Peñaranda Aguilari
DIRECTORA (O) I.S.T.P.
ILAVE

Prof. Germán Nieto Conari Quinones
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUNO

INTERESADO



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección: Regional de Educación de Puno

El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Miriam Yumina Dupara

Moran

Nacido en Ilave (DISTRITO) El Collao (PROVINCIA) Puno (DEPARTAMENTO)

el 01 de Junio de 1989 D.N.I. 45859070

Queda inscrito en el Registro de Estudios Profesionales

con el N° 004591 - A - DREP, de conformidad con la R.D. N° 0680 - DREP.



TECNICO
C.M.: 00490721
Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION-PUNO



JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO

Prof. Mary Rosa A. Vilca Condori
C.M. No 02333619
Especialista en Educación
Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION

IMPRESA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo Miriam Yumira Lupaca Alvarez
Identificado (a) con D.N.I. N° 45854070 con fecha de nacimiento 01/06/89 y
domicilio actual en AV. America N° 212 correo
electrónico yumy_geminis2103@gmail.com y teléfono 948 309259

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	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
<input checked="" type="checkbox"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	No	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	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Si	Soy peruano de nacimiento

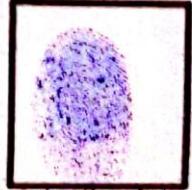
La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es:

Doy a conocer y autorizo⁷ 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 01 días del mes de febrero del 2024

(Firma)
DNI: 45854070



(Huella dactilar índice derecho)



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 Miriam Yumira Lupaca Alvarez
 Identificado (a) con D.N.I. N° 45859070, y
 domicilio actual
 en Av. America N° 212

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 Ica a los 01 días del mes de Febrero del 2024


(Firma)

DNI: 45859070



Huella dactilar
(Índice derecho)


COMARCA DE ICA

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo Miriam Yumira Lopez Alvarez
Identificado (a) con D.N.I. N° 45854070 y
domicilio actual en AV. America N° 217

DECLARO BAJO JURAMENTO:

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 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 01 días del mes de Febrero del 2024

(Firma)

DNI: 45854070



Huella dactilar

(Índice derecho)



ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo Miriam Yumira Lupaca Alvarez
identificado con DNI N° 45 85 90 70 con dirección domiciliaria
Av. America N° 212 en el Distrito: Ilave Provincia:
El Collao 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).
<input checked="" type="checkbox"/> No	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 ocupará:	
Condición Laboral:	<input type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> Contratado
Horario Laboral:	
Dirección de la institución:	

~~(X)~~ (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vinculo laboral. Dado en la ciudad de Ilave a los 01 dias del mes de Febrero del 2024.

Firma DNI 45859070



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^B

Yo, Miriam Yumira Lupace Alvarez
identificado con DNI N° 45859070

DECLARO BAJO JURAMENTO:

me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

SNP (Sistema Nacional de Pensiones)

AFP (Sistema privado de pensiones)

Integra

Profuturo

Habitud

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 01 días del mes de Febrero del 20.24

Firma

DNI 45859070



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.





ANEXO 19

CARTA DEL DIRECTOR DE LA IE/CETPRO SEÑALANDO TURNO Y HORA DE INGRESO Y SALIDA EN EL AÑO LECTIVO

Señor

..... Profesor de la IE

Condición: Nombrado () Contratado ()

Presente. -

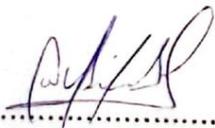
En atención a su solicitud signado con el expediente N° _____, a través del cual se me requiere que certifique el turno, y horario de ingreso y salida, en el cual usted va a laborar o laborará en el presente año lectivo _____, en honor a la verdad señalo lo siguiente:

Turno	
Hora de ingreso	
Hora de salida	

Los datos descritos en el cuadro preceden referente a la hora de ingreso y salida se condicen con los establecidos para su cargo y se encuentran aprobados en el reglamento interno aprobado mediante Resolución Directoral Institucional N° _____, así como dejo constancia Que, no sufrirán modificación en el presente año lectivo.

Firmo la presente de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG⁶, 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... 01... días del mes de... Febrero... del 20... 24



 (Firma)
 DNI: 45859070.....

..... VB
 Jefe del Área de Gestión Institucional de la UGEL o el que haga sus veces

⁶ TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY N° 27444 LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL