

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

solicito participar del proceso de contratación Docente. 2025 - EBR. - Secundaria ARTE CULTURA.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Comité de Contrato Docente UGEL EL COLLAO - ILLAVE.

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: HUDAYANI Apellido Materno: MAMANI Nombres: Alcides Ricardo

Persona Jurídica :

Razón Social :

Tipo de Documento:

DNI : 42242094. RUC : C.E. :

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: [X] Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: Sr. Alfonso Ugarte. = El Collao - Gove.

N° de Inmueble: 925 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: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: Puno Provincia: El Collao Distrito: Illave

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico: alcidesrh@gmail.com.

Teléfonos: 976113114.

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Señores miembros del comité de contrato Docente de la UGEL EL Collao Gove, recorro ante Ud. para hacer de conocimiento que estoy participando del presente proceso de contrato docente 2025 en la Etapa P.N. en la modalidad de EBR. nivel Secundario, especialidad ARTE CULTURA, cumpliendo con adjuntar los requerimientos para la postulación y adjudicación de una plaza Docente.

POR LO EXPUESTO: pido, a Ud. proveer conforme a derecho.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

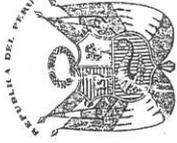
- 1º Fut. - solicitud. 2º copia de DNI. 3º copia de título 4º Resolución de DREP. 5º Anexos 08, 09, 10, 11 y 12. 6º Cuenta de Banco de la Nación (Voucher).

Illave, 04 de Febrero 2025.

LUGAR Y FECHA

[Firma]

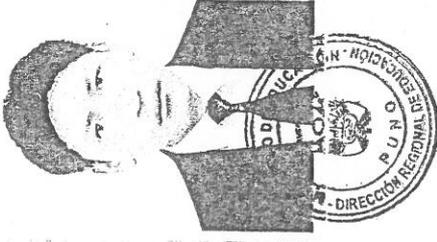
FIRMA DEL USUARIO



24156-P-DREP.
Nº 226440

MINISTERIO DE EDUCACION

A NOMBRE DE LA NACION



POR CUANTO :

El Ministro de Educación

Ha conferido el TITULO de
PROFESOR DE EDUCACION ARTISTICA
ESPECIALIDAD: MUSICA

A Don **ALCIDES RICARDO HUAYCANI MAMANI**

TITULADO (a) en LA ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA PUBLICA DE PILCUYO

POR TANTO :

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

Dado en PILCUYO, a los 24 del mes de SETIEMBRE de 2003



Nicolas B. Tapia Salas
DIRECTOR DE LA INSTITUCION
DE EDUCACION SUPERIOR
Prof NICOLÁS B. TAPIA SALAS
C.M. 01218662
DIRECTOR GENERAL
ESFA - PILCUYO - DREP



Obdulio Esquivel
POR EL MINISTRO DE EDUCACION
Prof. H. Obdulio Esquivel Zevallos
C.M. 01218662-409
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION
PUNO

Alcides Ricardo Huaycani Mamani
INTERESADO

REGISTRO

Nº de Folio .. 002

Nº de Registro de Título .. 002

Fecha .. 25-10-2004



Director General

MINISTERIO DE EDUCACION

Dirección .. Regional de Educación de Puno

El Presente TITULO otorgado a Don .. Alcides Ricardo Huaycama

.. Mamani

Nacido en .. Pichumayo (DISTRITO) .. El Collao Puno (DEPARTAMENTO)

el .. 19 de Febrero de 1979 .. L.E./D.N.I. 42242094

Queda inscrito en el Registro .. de Títulos Pedagógicos

24156 - P - DREP



TA II ELIANA CARTAGENA GORDILLO
C.M. 0004907213
TECNICO ADMINISTRATIVO II
Oficina de Títulos, Certificados, Actos y Escas
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION-PUNO



JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO
Prof. Mayr Gusa A. Viles Candori
C.M. No. 00423110
Oficina de Títulos, Certificados
ACTAS Y BECAS

de conformidad con el Decreto N° 2507 - DREP/2004-10-28.

INTERESADO



7

Resolución Directoral No. 2507 DREP

PUNO, 128 OCT. 2004

Visto el informe N° 225-2004-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

CONSIDERANDO:

Que, los egresados de la Universidad, Institutos Superiores Pedagógicos Privados y Escuela Superior de Formación Artística, del ámbito de la Dirección Regional de Educación de Puno, solicitan el Registro e Inscripción de los Títulos Profesionales en EDUCACION;

Que, los recurrentes han cumplido con presentar sus expedientes adjuntando los requisitos exigidos de acuerdo a las Normas legales vigentes; siendo procedente su Inscripción en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno;

Estando a lo informado y actuado por la Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas de la Dirección Regional de Educación de Puno; y

De conformidad con lo establecido por la Ley General de Educación N° 28044, Leyes del Profesorado Nros. 24029 y 25212, Texto Unico de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Educación D.S.N° 012-2002-ED, 26922 Ley Marco de Descentralización, R.V.M.N° 012-88-ED, D.S.N° 36-85-ED;

SE RESUELVE:

EXPEDIR E INSCRIBIR, En el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno, el Título a Nombre de la Nación de los siguientes graduados:

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO

<u>TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION</u>	<u>No. TITULO</u>
<u>ESPECIALIDAD : CIENCIAS SOCIALES</u>	
Yadira Gladys MIRAVAL BEDOYA	24 148-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : QUIMICO BIOLÓGICAS</u>	
Hilario FUENTES RAMOS	24 149-P-DREP.
PROFESIONALIZACION DOCENTE	

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "RICARDO PALMA SORIANO" DE JULIACA

<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA</u>	
Oscar Juan ANGULO DE LA PEÑA	24 150-P-DREP.
Yeny QUISPE CENTENO	24 151-P-DREP.
Rita Amelia QUISPE CHUQUITARQUI	24 152-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "ISAAC NEWTON" DE YUNGUYO

<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA</u>	
Ernesto CALDERON URUCHI	24 153-P-DREP.
Raymundo CALUMANI FLORES	24 154-P-DREP.
Yolanda CCALLO VILCA	24 155-P-DREP.

ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA PUBLICA DE PILCUYO

<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION ARTISTICA</u>	
<u>ESPECIALIDAD : MUSICA</u>	
Alcides Ricardo HUA YCANI MAMANI	24 156-P-DREP.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

FIRMADO ORIGINAL

PROF. HONORIO OBDULIO ESCOBEDO ZEVALLOS
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION
PUNO

LO QUE TRANSCRIBO A USTED
PARA SU CONOCIMIENTO Y
FINES CORRESPONDIENTES

FLORENCIA MADARIAGA ZAPANA
Especialista Administrativo II
Oficina de Trámite Documentario-DREP



HOEZ/DREP.
ECG/TAII
04.10.27.

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Alaidos Ricardo HUAYCANI MAMANI
Identificado (a) con D.N.I. N° 42242094 con fecha de nacimiento 19.10.21.1979 y
domicilio actual en Jr. ALFONSO UGANTE - ILLAVE correo
electrónico alaidosrh@gmail.com y teléfono 976 713774.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

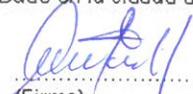
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan ante el comité.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo buena conducta.
No	<input 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.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
No	<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.
No	<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.
No	<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.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
No	<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.
No	<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.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No	<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
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 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 conexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de Illave a los 04 días del mes de Febrero del 2025



(Firma)
DNI: 42242094



(Huella dactilar índice derecho)

¹Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO 9
DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO

Yo, Alcides Ricardo Huaycami Mamari
Identificado (a) con D.N.I. N° 42242094 y
domicilio actual en Jr. Alfonso Ugarte N° 925 - Ilave

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 T.U.O. de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el T.U.O. 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 04 días del mes de Febrero del 20.25


(Firma)

DNI: 42242094



Huella dactilar
(Índice derecho)

**ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO**

Yo, Aleides Ricardo HUAYCANI MAMANI
Identificado (a) con D.N.I. N° 42242094 y
domicilio actual en Jr. ALFONSO Ugarte - Ilave.

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 04 días del mes de Febrero del 2025


(Firma)



Huella dactilar

DNI: 42242094

(Índice derecho)

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, Aleides Ricardo HUAYCANI MOHANI
 identificado con DNI N° 42242094 con dirección domiciliaria: Jr. Alfonso Ugarte # 925 en el Distrito: Ilave Provincia: El Collao 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 con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).
	X	
No	Si	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:
X		

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupará:	
Condición Laboral:	<input type="radio"/> Nombrado <input type="radio"/> 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 04 días del mes de Febrero del 2025.


 Firma DNI 42242094



Hueila 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, Alcides Ricardo HODYCANI MAMAYANI
..... identificado con DNI N° 42242094.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

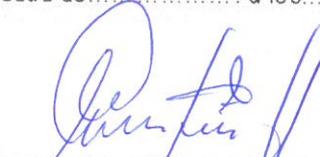
<input checked="" type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> AFP (Sistema privado de pensiones)
Integra <input type="checkbox"/>	Profuturo <input type="checkbox"/>
Habitad <input type="checkbox"/>	Prima <input type="checkbox"/>

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 04 días del mes de Febrero del 2025.


.....
Firma
DNI 42242094.



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.

MULTIRED

FECHA HORA CAJERO
04/02/25 06:44 S1ADB294
TARJETA : 421410*****5496
JR.INDEPENDENCIA 210-ILAV
REGISTRO NRO 946769

CONSULTA CCI - AHORROS MN

CUENTA: 04-703-377055
CCI:018 703 004703377055 94

BN AL SERVICIO DE TODOS LOS
PERUANOS, GRACIAS POR UTILIZAR
NUESTROS CAJEROS MULTIRED
