



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"

Ilave, 06 de mayo del 2024

OFICIO N° 056-2024-D.EIES"NSC"1

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO
(Oficina de recursos humanos)

ASUNTO : ELEVA PROPUESTA DE CONTRATO DOCENTE DE LA ESPECIALIDAD DE MATEMÁTICA PARA EFECTOS DE PAGO, POR LICENCIA SIN GOCE DE HABER DEL PROF. ADOLFO CHAMBILLA LAQUITICONA PARA EL COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN".

Es grato de dirigirme usted, con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo a nombre del corporativo del Colegio Emblemático "Nuestra Señora del Carmen" de la ciudad de Ilave, así mismo alcanzarle la propuesta de contrato docente para efectos de pago a favor del profesor **RUBEN MAQUERA MAQUERA**, con DNI N° 72220141, a partir del 10 de abril al 09 mayo del 2024; en merito a la Licencia sin goce de haber del Prof. ADOLFO CHAMBILLA LAQUITICONA. Se adjunta los documentos respectivos, para su trámite administrativo.

Sin otro particular, es propicia de la oportunidad para expresarle mi estima personal.

Atentamente,



Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

DECRETO ADMINISTRATIVO N° 003-2024-DEIES"NSC"1

VISTO: El expediente de fecha 27 de marzo 2024, presentado por el profesor Adolfo Chambilla Laquiticon, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente administrativo del profesor Adolfo Chambilla Laquiticon, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen" de Ilaye, solicita licencia sin goce de haber, a partir del 01 de abril al 31 de mayo del 2024.

Que, según el artículo 71 de la reforma magisterial Ley N° 29944, señala el trámite de la licencia se inicia en la institución educativa y concluye en las instancias superiores correspondientes; por lo que,

SE DECRETA:

PRIMERO.- Conceder licencia sin goce de haber al profesor Adolfo Chambilla Laquiticon, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen", a partir del 01 de abril al 31 de mayo del 2024.

SEGUNDO.- Notificar y elevar a la instancia superior de la Oficina de Personal de la UGEL El Collao, para su conocimiento y trámite administrativo.

Ilaye, 27 de marzo del 2024




Prof. GREGORIO J. GUISEP LLANO
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"

SOLICITA: LICENCIA SIN GOCE DE HABER

SEÑOR DIRECTOR DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE ILAVE.

Yo ADOLFO CHAMBILLA LAQUITICONA, identificado con DNI N° 01326569, profesor de aula de la Institución que Usted dirige, respetuosamente me presento y expongo:

Que, por motivos personales, recorro a su digna autoridad para solicitar LICENCIA SIN GOCE DE HABER a partir del 01 de abril al 31 de mayo de 2024.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted Señor Director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Ilave, 27 de marzo de 2024.



ADOLFO CHAMBILLA LAQUITICONA
DNI: 01326569

CERTIFICO: Que, la firma que antecede corresponde a
ADOLFO CHAMBILLA LAQUITICONA =
identificado con DNI N° 01326569 = =
se legaliza la firma, mas no el contenido.

El Collao-Ilave, 27 MAR 2024



REYNALDO PANDIA MENDOZA
NOTARIO ABOGADO
Colegio de Notarios de Puno
Reg. 42



Recibido
27/03/2024
DIRECCION

Documentos no redactado en la notaría



0100986214



NOTARIA PANDIA MENDOZA REYNALDO SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI	01326569
Primer Apellido	CHAMBILLA
Segundo Apellido	LAQUITICONA
Nombres	ADOLFO

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



CHAMBILLA LAQUITICNA, ADOLFO
DNI 01326569

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 42942664 - Jessica Nayder Pari Quispe
 Fecha de Transacción: 27-03-2024 14:49:00
 Entidad: 10024449004 - PANDIA MENDOZA REYNALDO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
 Número de Consulta: 0100986214





PERÚ

Ministerio de Educación

COLEGIO EMBLEMÁTICO

"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

Resolución Ministerial N° 318-2010-ED
Jr. Santa Bárbara N° 420; Teléfono 505513 / 335784



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
I.E.S. EMBLEMÁTICA "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE
N° 003391 ILAVE
RECEPCIÓN

FECHA INGRESO: 10 ABR 2024
N° REGISTRO: 821
FOLIOS: (27) FIRMA: _____

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0249-95-ED

SOLICITA: REEMPLAZO EN LA PLAZA
DEL PROFESOR ADOLFO CHAMBILLA LAQUIHUANACO.

SEÑOR DIRECTOR DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

RUBEN MAQUERA MAQUERA

Datos del Usuario (Apellidos y Nombres)

COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

Centro de Trabajo

72220141

D.N.I.

Domicilio del Usuario (Avenida, Jirón, Calle, Urbanización Distrito, Provincia)

Fundamento del Pedido: QUE, TENIENDO EN CONOCIMIENTO SOBRE LA
PLAZA VACANTE EN CALIDAD DE REEMPLAZO DEL DOCENTE
ADOLFO CHAMBILLA LAQUIHUANACO HASTA 31 DE MAYO
DEL PRESENTE AÑO.

SOLICITO REEMPLAZAR EN EL DOCENTE MENCIONADO
EN AREA DE MATEMATICA.

Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos: ADJUNTO CURRICULUM VITAE DE
26-FOLIOS.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señor Director acceder mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Ilave, 10 de ABRIL del 2024


FIRMA DEL SOLICITANTE

CURRICULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES:

1. Nombre y Apellidos : Rubén Maquera Maquera
2. Dirección : Centro Poblado Ancoamaya
3. Estado Civil : Soltero
4. Edad : 26
5. Teléfono : 900912374
6. DNI : 72220141
7. RUC : 107222014113
8. Email : ruben26maquera@gmail.com

II. FORMACION ACADEMICA:

1. Primaria : Institución Educativa Primaria “70353” Centro Poblado de Ancoamaya.
2. Secundaria : Institución Educativa Secundaria Técnico Industrial “Micaela Bastidas” de Distrito de Pilcuyo.
3. Superior : Bachiller en Ciencias de la Educacion de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, de la Facultad de Ciencias de la Educación.

III. EXPERICENCIA LABORAL

1. Certificado en el **I CONGRESO NACIONAL DE DIDÁCTICAS DE LA MATEMÁTICA Y LA INFORMÁTICA**, valido por doscientos horas académicas del 06 al 10 de agosto del 2018.
2. Diploma de honor por haber ocupado el Primer Lugar en VI semestre del año académico 2017 – I.
3. Resolución Directoral N° 049-2018/IESJCM-A-UNAP, por haber dictado clases de reforzamiento para la prueba ECE 2018, en la Institución Educativa “José Carlos Mariátegui” Aplicación UNA – PUNO.
4. Constancia de Practica Pre Profesionales denominado **PRACTICA INTEGRAL**, correspondiente al X semestre del 17/06/2019 al 18/07/2019, en la Institución Educativa “José Carlos Mariátegui” Aplicación UNA – PUNO.

5. Constancia de Practica Pre Profesionales denominado **PRACTICA DE DESARROLLO DE PROGRAMAS EDUCATIVOS**, correspondiente al IX semestre del 29/11/2018 al 12/12/2018, en la Institución Educativa “José Carlos Mariátegui” Aplicación UNA – PUNO.
6. Constancia de Practica Pre Profesionales denominado **PRACTICA DE DESARROLLO DE SESIONES AVANZADAS**, correspondiente al VIII semestre de fecha 28/05/2018 al 15/06/2018, en la Institución Educativa “José Carlos Mariátegui” Aplicación UNA – PUNO.
7. Constancia de Practica Pre Profesionales denominado **PRACTICA INICIAL**, correspondiente al V semestre de fecha 14/10/2016 al 27/10/2016, en la Institución Educativa “José Carlos Mariátegui” Aplicación UNA – PUNO.
8. Constancia de Practica Pre Profesionales denominado **PRACTICA INICIAL**, correspondiente al V semestre de fecha 10/10/2016 al 28/10/2016 realizado en la Institución Educativa Secundaria “TUPAC AMARU” Paucarcolla.
9. Asistente **ADMINISTRATIVO** de la **SUB GERENCIA DE TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL** en la Municipalidad Provincia el Collao –Ilave, fecha: 01 de Diciembre de 2019 hasta 30 de Setiembre de 2020.
10. Asiste en **RECAUDACIÓN** de **PROGRAMA TERMINAL TERRESTRE DE PASAJEROS** de la Municipalidad Provincia el Collao - Ilave, fecha: 01 de Setiembre de 2020 hasta 31 de Diciembre de 2020.
11. Resolución de Alcaldía N° 164-2023MPCI/A en la Comisión y Sub Comisiones en el “**LANZAMIENTO DE LA PLAYA SICATA – ILAVE**”
12. Diploma de especialización en mención **ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN PUBLICA REGIONAL Y MUNICIPAL** fecha 20 de Mayo del 2023 al 20 de Noviembre del 2023

IV. IDIOMA:

- Español.
- Aimara.
- Inglés.



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

*El Consejo Universitario Confiere el Grado Académico de:
Bachiller en Ciencias de la Educación*

a:

Ruben

Maquera Maquera

quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la

Facultad de:

Ciencias de la Educación

Escuela Profesional de:

Educación Secundaria

Expedido y Firmado en

Puno, a los 30 días del mes de Diciembre del 2019

Dr. Porfirio Enriquez Salas
Rector

Dr. Percy Samuel Yabar Miranda
Decano

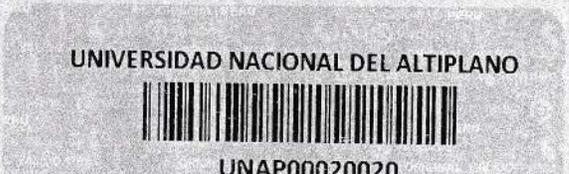
Libro	LXXVII
Folio	026
Registro N°	2637-19-B-CS-EDUC-UNA
Número de Diploma	00020020



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA	
Código de la Universidad	012
Tipo de Documento	DNI
Número de Documento	72220141
Abreviatura Grado/Título	B
Facultad	Ciencias de la Educación
Programa de Estudios	Educación Secundaria de la Especialidad de Matemática, Computación e Informática
Grado Académico	Bachiller en Ciencias de la Educación
Modalidad de Obtención	Bachillerato Automático
Modalidad de Estudios	P
Fecha de Consejo Universitario	30 de Diciembre del 2019
Resolución Rectoral N°	3475-2019-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	30 de Diciembre del 2019
Tipo de Emisión del Diploma	O



Fausto Zenon Humpiri Huisa
 Abog. Fausto Zenon Humpiri Huisa
 Secretario General



ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, RUBEN MAQUERA MAQUERA
 Identificado (a) con D.N.I. N° 72220141, con fecha de nacimiento 25/05/98 y
 domicilio actual en C.P. ANCOAMAYA y correo electrónico ruben26maquera@gmail.com y teléfono 900 912 374

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.
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 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 type="checkbox"/> Si	Soy peruano de nacimiento

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

AREA: MATEMATICA

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 10 días del mes de ABRIL del 2024

Ruben Maquera
 (Firma)
 DNI: 72220141



(Huella dactilar índice derecho)



ANEXO 9

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

Yo RUBEN MAQUERA MAQUERA
Identificado (a) con D.N.I. N° 72220141 y
domicilio actual en C.P. ANCOAMAYA

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 ILAVE a los 10 días del mes de ABRIL del 2024


(Firma)

DNI: 72220141



Huella dactilar
(Índice derecho)



ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, RUBEN MAQUERA MAQUERA
Identificado (a) con D.N.I. N° 72220141 y
domicilio actual en C.P. ANCOAHAYA

DECLARO BAJO JURAMENTO:

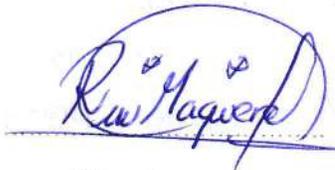
No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.
--	-----------------------------	--

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 10 días del mes de ABRIL del 2024



(Firma)

DNI: 72220141



Huella dactilar

(Índice derecho)



ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, RUBEN MAQUERO MAQUERA
 identificado con DNI N° 72220141 con dirección domiciliaria:
C.P. ANCOAMAYA en el Distrito: ILAVE Provincia:
EL COLLAO 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:	INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA EMBLEMATICA "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"
Cargo que ocupará:	DOCENTE DE MATEMATICA
Condición Laboral:	() Nombrado <input checked="" type="checkbox"/> Contratado
Horario Laboral:	07:45 AM HASTA 12:40 PM
Dirección de la institución:	JR. SANTA BARBARA

(NO) (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. Dado en la ciudad de ILAVE a los 10 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° 28991⁸

Yo, RUBEN MAQUERA MAQUERA
..... identificado con DNI N° 72220141.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input 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"/>

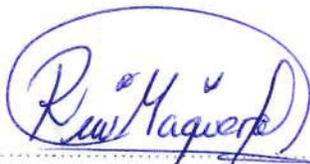
CUSPP:

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 10 días del mes de ABRIL del 2024



Firma

DNI 72220141



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.



⁸ 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