

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito: recepción de expediente para el contrato docente 2024 - Modalidad PUN - Especialidad Educación Física - PRIMARIA

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: PAUCAR Apellido Materno: FLOREZ Nombres: DANIEL

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01307007 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: ☐ Jirón: ☒ Calle: ☐ Pasaje: ☐ Carretera: ☐ Prolongación: ☐

Nombre de la vía: Jr. Atahualpa N° 1108

N° de Inmueble: ☐ 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: BARRIO RAMON CASTILLA

Referencia:

Departamento: PUNO Provincia: EL COLLDO Distrito: ILAVE

Teléfonos: 951073004 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: daniel.flore.p68@gmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que teniendo conocimiento en el proceso de contrato 2024 solicito ser admitido a dicho proceso porque mi persona cumple en formar parte del cuadro de meritos de la PUN - en la Especialidad de Educación Física Nivel PRIMARIA pido se me adjudique y me Contrate en una vacante de mi libre elección.

POR LO EXPUESTO

Ruego a Ud. ser admitido y evaluado oportunamente para ejercer mi derecho como docente.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FUT, Copias de: Título, RD-DREP, ONE, ANEXOS 8-9-10-11-12

Ilave 01 de febrero del 2024

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Nº DE SERIE *A*

Nº DE INSCRIPCION *00193-P-USE1*



MINISTERIO DE EDUCACION

A NOMBRE DE LA NACION



POR CUANTO:

EL MINISTRO DE EDUCACION

Ha conferido el TITULO de PROFESOR DE EDUCACION FISICA

DANIEL PAUCAR FLOREZ

A Don

Graduado(a) en INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO DE EDUCACION FISICA - LAMPA

POR TANTO:

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

Dado en *Lampa*, a los *veintidos* días del mes de *enero* de 19 *93*.

[Firma]
Graduado (a)

[Firma]
Ministro de Educación



[Firma]
Director de la Institución

MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION Unidad de Servicios Educativos de Lambayeque

El presente TITULO otorgado a don Daniel Saucan Flores

Nacido en Ilo (DISTRITO) Prov. Ica (DEPARTAMENTO)

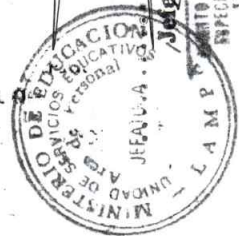
el 05 de diciembre de 1968 L.E. 01307007

Queda inscrito en el Registro Pedagógico

con el Nº 00193-P.U.S.E.L. de conformidad con la R. D. Nº 0045 de 04-03-93

Fecha Lambayeque, 04 de marzo de 1993


Técnico
Luis Saucan Flores
L.M.P. Técnico en Asesoría, Certificados y Títulos
U.S.E. - L.M.P.


Jefe de Unidad o Equipo
Alfredo Alberto Huayta Ocarri
Especialista Personal U.E.
U.S.E. - L.M.P.

INTERVENIDO

Resolución Directoral Nº 0045



AUTONOMÍA
AU...
CONF... original

04 FEB. 2002

Agustina Pari Huacasa
SECRETARIA II
A.D.E.-LAMPA

04 MAR. 1993

Lampa,.....

Visto los expedientes números -
0297,0353 en 38 folios útiles seguidos sobre expedición
e inscripción de Títulos Profesionales Pedagógicos del
Instituto Superior Pedagógico de Educación Física de Lam
pa.

CONSIDERANDO :

Que, los graduandos ha cumplido
con los requisitos exigidos para obtener su Título Profe
sional.

Estando a lo informado por el.-
Equipo de Actas, Certificados y Registro de Títulos, en -
la Oficina de Secretaría General del Organo de Dirección
de la Unidad de Servicios Educativos de Lampa.

Estando a lo dispuesto por la -
R.D.Nº0758-75-ED; Resolución Vice-Ministerial Nº012-88-ED
lo facultado por el D.S.Nº047-82-ED.

De conformidad con la Resolución
Ministerial Nº 248-87-ED; Reglamento de Organización y F-
Funciones de las Unidades de Servicios Educativos.

SE RESUELVE:

EXPEDIR E INSCRIBIR, en el Regis
tro Pedagógico de Título Profesionales de esta Unidad de
Servicios Educativos, lo que a continuación se detalla:

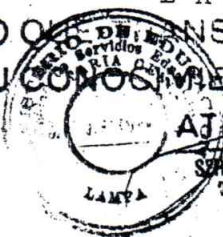
<u>TITULO Y GRADO</u>	<u>NUMERO</u>
PROFESOR DE EDUCACION FISICA Daniel, PAUCAR FLOREZ	00193-P-USEL
PROFESOR DE EDUCACION FISICA Jesús Marcelino, FERNANDEZ COAQUIRA	00194-P-USEL

REGISTRESE Y COMUNIQUESE

CESAR ARMANDO CARPIO JORDAN
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS
L A M P A

CACJ/DUSEL
SECG/SEPT
CPS/

LO QUE DE INSCRIBO A U.D. PARA
SU CONOCIMIENTO Y DEMAS FINES



ATENTAMENTE,

SERAFIN F. HALANCA TIEONA
Técnico Administrativo III
Secretario General (e)
MUNICIPIO DE LAMPA

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 01307007-1

CUI

Primer Apellido
PAUCAR

Segundo Apellido
FLORES

Pte Nombres
DANIEL

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
05 12 1968 251201

Sexo
M

Estado Civil
S

Fecha Inscripción 25 06 1998
Fecha Emisión 16 05 2019
Fecha Caducidad 16 05 2027

**I<PER01307007<8<<<<<<<<<<<<<<<<
6812056M2705169PER<<<<<<<<<<<6
PAUCAR<<DANIEL<<<<<<<<<<<<<<**

			CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
TACNA

Provincia
TACNA

Distrito
ALTO DE LA ALIANZA

Dirección
ASOC. URR. SR. DE LOS MILAGROS MZE LT.17

Observaciones
Donación de Órgano **NO**

Grupo de Violación **242749**

IMPRESION SUP
COMUNICACION
COMUNICACION

0000271 000000 000000 000000

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Daniel PAUCAR FLORESIdentificado (a) con D.N.I. N° 01307007, con fecha de nacimiento 05/12/68 y domicilio actual en Jr. Atahualpa N° 1108 correo electrónico daniel.flore.p68@gmail.com y teléfono 951073001

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	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	☒	Tengo buena conducta.
No	☒	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	☒	Tengo menos de 65 años.
No	☒	Si He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
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.
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.
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.
No	☒	Si Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
No	☒	Si Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	☒	Si He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
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.
No	☒	Si He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
No	☒	Si He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	☒	Si Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No	☒	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	☒	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	☒	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 Ibica a los 01 días del mes de Febrero del 2024

(Firma)

DNI: 01307007

(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 Daniel PAVAR FLOREZ
Identificado (a) con D.N.I. N° 01307007 y
domicilio actual
en Jr. Atahualpa N° 1108

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

☒	No	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
☒	No	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
☒	No	Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
☒	No	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 Iloco a los 01 días del mes de Febrero del 2024


(Firma)

DNI: 01307007



Huella dactilar
(Índice derecho)



ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, Daniel PAUCAR FLOREZ
Identificado (a) con D.N.I. N° 01307007 y
domicilio actual en Jr. Atahualpa No. 7108

DECLARO BAJO JURAMENTO:

☒ No	☐ 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 Ilove a los 01 días del mes de Febrero del 2024

(Firma)

DNI: 01307007



Huella dactilar

(Índice derecho)



ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Daniel PAVAR FLOREZ
identificado con DNI N° 01307007 con dirección domiciliaria: Jr. Atahualpa N° 1108
en el Distrito: Ilovo 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).
☒ 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 ocupa/rá:	
Condición Laboral:	() Nombrado () 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 Ilovo a los 01 días del mes de Febrero del 20 24


Firma DNI



Huella dactilar (Índice derecho)

01307007
*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, Daniel PAUCAR FLOREZ
identificado con DNI N° 01307007

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☐ SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	☒ AFP (Sistema privado de pensiones)
	Integra ☐ Profuturo ☒
	Habitad ☐ Prima ☐

CUSPP:

Fecha Afiliación:

1993

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 Flave a los 01 días del mes de Febrero del 2024

Firma
DNI 01307007



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