



I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO: Contrato docente por resultados de la PN en la modalidad EBR Nivel Secundaria - Especialidad Ciencia y Tecnología

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - EL COLLAO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: LAURA Apellido Materno: TICONA Nombres: ROSA MARÍA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01864022 RUC: CE:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jrón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: Jrón Arica 828

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:

Referencia:

Departamento: Puno Provincia: EL COLLAO Distrito: ILAVE

Teléfonos: 927667628 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: lauraticona11@gmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que cumpliendo con los requisitos generales y específicos del decreto Supremo N° 020-2023-MINEDU, solicito participar en la etapa 2 - Contratación por la PN, en la modalidad EBR del nivel secundario de la especialidad de Ciencia y Tecnología para el presente año lectivo 2024.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia de DNI
- Copia de Título Profesional
- ANEXOS: 08, 09, 10, 11 y 12

Ilave, 30 de Enero de 2024

LUGAR Y FECHA

Rosa María Ticona

FIRMA DEL USUARIO

14 305. P. DREP

Nº 44073

MINISTERIO DE EDUCACION

A NOMBRE DE LA NACION

POR CUANTO :

El Ministro de Educacion
Ha conferido el TITULO de

PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA
ESPECIALIDAD: BIOLOGIA Y QUIMICA

A DON **ROSA MARIA LAURA TICONA**

TITULADO (a) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO ESTATAL DE JULI

POR TANTO :

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

Dado en JULI, a los 10 del mes de MARZO de 1999

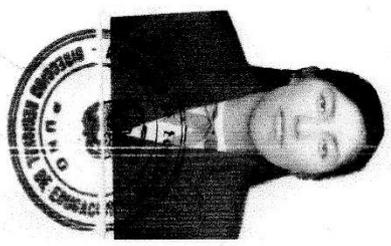


[Signature]
DIRECTOR DE LA INSTITUCION
DE EDUCACION SUPERIOR
Lic. FAJIAN QUISEP MAMANI
DIRECCION



[Signature]
POR EL MINISTRO DE EDUCACION
Prof. JORGE LUIS CHIQUE MAMANI
Director Registral de Educacion
P. 14 de 13

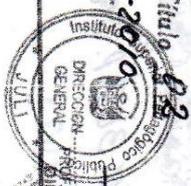
[Signature]
INTERESADO



MINISTERIO DE EDUCACION

MINISTERIO DE EDUCACION

Nº de Folio 046
Nº de Registro de Título 82
Fecha 18-FEB-2010


Director General
Ing. JOSÉ JOSÉ PÉREZ
DIRECCIÓN GENERAL
C.M.400364234

Dirección

Regional de Educación de Puno

El Presente TÍTULO otorgado a Doña Para María Luisa Tiana

Nacido en

Pilumpi
(DISTRITO)

El Villar
(PROVINCIA)

Puno
(DEPARTAMENTO)

el 11 de junio de 1973

L.E. Nº 01864022

Queda inscrito en el Registro

de Escuelas Pedagógicas

con el Nº 14305-P-OREP

de conformidad con la R.D. Nº 2876-OREP/99.05.28



ELIANA CARTAGENA SORHILLO
Técnico Administrativo II
Rep. Títulos Años Certificados y Seers
Dirección Regional de Educación - Puno



JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO

Prof. FIDENCIA MARIANA ZAPANA
Especialista Administrativo II
Rep. Títulos Años Certificados y Seers
Dirección Regional de Educación - Puno

**ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, Rosa María Laura Ticona
Identificado (a) con D.N.I. N° 01864022, con fecha de nacimiento 11.10.1973 y
domicilio actual en Jirón Arica 828, correo
electrónico lauraticona11@gmail.com y teléfono 927667628

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	Tengo buena conducta.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Tengo menos de 65 años.
<input checked="" 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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
<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.
<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.
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
<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"/>	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"/>	Soy peruano de nacimiento

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

Profesora de educación Secundaria Especialidad Biología y Química

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 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 30 días del mes de Enero del 2024

(Firma)

DNI: 01864022



(Huella dactilar índice derecho)

¹ 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

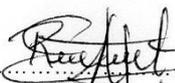
Yo, Rosa María Laura Ticona
Identificado (a) con D.N.I. N° 01864022, y domicilio actual
en Jirón Arica 828

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 Ilo a los 30 días del mes de Enero del 2024


.....
(Firma)



DNI: 01864022

Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Rosa María Laura Ticona
Identificado (a) con D.N.I. N° 01864022 y domicilio actual
en Jirón Arica 928

DECLARO BAJO JURAMENTO:

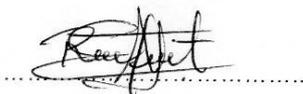
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.
--	-----------------------------	--

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 30 días del mes de Enero del 2024



(Firma)

DNI: 01864022



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Rosa María Laura Ticona
identificado con DNI N° 01864022 con dirección domiciliaria:
Jirón Arica 828 en el Distrito: Ilave Provincia:
El Collao Departamento: Puno

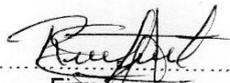
DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<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).
<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:	
Cargo que ocupa/rá:	
Condición Laboral:	<input type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> 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 30 días del mes de Enero del 2024


Firma



Huella dactilar (Índice derecho)

DNI: 01864022

*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, Rosa María Laura Ticona
identificado con DNI N° 01864022

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 30 días del mes de Enero del 2024


Firma

DNI: 01864022



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.

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.