



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO  
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL  
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008455

1. Sumilla: Solicita una Plaza en  
La Área de Comunicación

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL-EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Edgar Coaquira Condori

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01888934

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) Centro Poblado de Jaguencachi - Ilave - El Collao

8. Fundamentación del Pedido

Que, teniendo conocimiento de la  
convocatoria por evaluación de pun. por lo cual  
recurso a vuestra comisión, solicito que me considere  
en el cuadro de Ranking, para cubrir una plaza en la  
Área de comunicación en el nivel Secundario.

Por lo tanto:

Pido ser admitido y convocado  
oportunamente a mi petición por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

Copia Simple de título.

Copia Simple de resolución de título.

Copia Simple DNI

Copia Simple de Anexos

- copia simple de Constancia  
de EIB.

10. Lugar y Fecha: Ilave 31 de enero del año 2024

11. Firma:

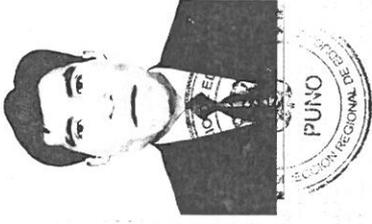




MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# A NOMBRE DE LA NACIÓN

-P-  
004584-P-DREP.  
Nº 037107



*El Ministro de Educación*

*Ha conferido el TÍTULO de*

**PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA  
ESPECIALIDAD: COMUNICACION  
EDGAR COAQUIRA CONDORI**

**POR CUANTO:**

*A Don(ña)*

**TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE**

**POR TANTO:**

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

*Dado en Puno a los 06 días del mes de Agosto de 2008*



**DIRECTOR DE LA INSTITUCION  
DE EDUCACION SUPERIOR**  
Luis Léonel Rvctos Lanza  
DIRECTOR GENERAL  
I.S.P.P. SIMON BOLIVAR - ILAVE



**DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN  
PUNO**  
PROF. GERMAN METODO CONDORI QUINQUEZ  
C. N. 10015 00530

*[Signature]*  
INTERESADO

REGISTRO

Nº de Folio 104...

Nº de Registro de Título 511.....

Fecha 21.02.08




MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 DEPARTAMENTO DE PUNO  
 OFICINA GENERAL DE REGISTRO DE TÍTULOS

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección: Regional de Educación de Puno

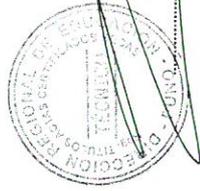
El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Edgardo Loaguina Lombardi

Nacido en Ilave El Collao Puno (DEPARTAMENTO)

el 19 de Diciembre de 1975 D.N.I. 01888939

Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos

con el N° 004584-P-DREP de conformidad con la R.D. N° 1211-DREP



TÉCNICO  
 TA II ELIANA CARTAGENA GORDILLO  
 C.M. 0006907213  
 TÉCNICO ADMINISTRATIVO I  
 OFICINA DE TÍTULOS, CURSOS DE ARTES Y OFICINAS  
 DE REGISTRO DE EDUCACIÓN PUNO

JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO

# INTERESADO

## Resolución Directoral No. 1211 DREP

PUNO 06 A60. 2008

Visto el Informe N° 098-2008-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

### CONSIDERANDO:

Que, los egresados de los Institutos Superiores Pedagógicos Público, Privados y Escuela Superior de Formación Artística Pública, solicitan el Registro e Inscripción de su Título Profesional 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, 25212 y 29062, Texto Unico de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Educación D.S.N° 016-2004-ED, R.M. 056-2004-ED, 26922 Ley Marco de Descentralización, D.S.N° 36-85-ED, acápite 1.11 del num. 1 - Art. IV del Título Preliminar de la Ley 27444.

### SE RESUELVE:

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

#### INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO "EDUCACION FISICA"

<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION FISICA</u>	<u>No. TITULO</u>
Wilber MAMANI CALSINA	004580-P-DREP.
Edwin RODRIGUEZ YANA	004581-P-DREP.

#### INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE

<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA</u>	
Walter HUANCA CCALLI	004582-P-DREP.
Hugo PARI QUISPE	004583-P-DREP.
<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA</u>	
<u>ESPECIALIDAD : COMUNICACIÓN</u>	
Edgar COAQUIRA CONDORI	004584-P-DREP.
Rubén Lucio LAURA VILCA	004585-P-DREP.
Viviana Vanessa MAMANI MORERA	004586-P-DREP.
Alan Gabriel ORCO MAMANI	004587-P-DREP.
Marleny PARI VILCA	004588-P-DREP.
Mirian Gretel VANEGAS MAQUERA	004589-P-DREP.

#### INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "VON BRAUN" - JULIACA

<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION COMPUTACION E INFORMATICA</u>	
Fredy Juan HUARSAYA FLORES	004590-P-DREP.

#### INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "RICARDO PALMA SORIANO" DE JULIACA

<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA</u>	
Nilber Hugo ARAUJO QUISPE	004591-P-DREP.
Alicia QUISPE QUISPE	004592-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "FERNANDO STAHL" DE JULIACA**

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA

Nilda CRUZ BELEZ

004593-P-DREP.

TITULO DE PROFESOR DE COMPUTACION E INFORMATICA

Yovana CHUQUIMIA YUPANQUI

004594-P-DREP.

Norma MAMANI ESTELA

004595-P-DREP.

Fredy Elmer HUANCA QUISPE

004596-P-DREP.

Hilda QUEA VARGAS

004597-P-DREP.

**ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA PUBLICA DE PILCUYO**

TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION ARTISTICA

ESPECIALIDAD : MUSICA

Juan Carlos ALAVE TORRES

004598-P-DREP.

Gilber HUANACUNI TICONA

004599-P-DREP.

Wilfredo LARIJO LARIJO

004600-P-DREP.

Gil Roger PEÑALOZA PEÑALOZA

004601-P-DREP.

Enoc TARQUI RAMOS

004602-P-DREP.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

**FIRMADO ORIGINAL**

PROF. GERMAN METODIO CONDORI QUIÑONEZ  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION

PUNO

LO QUE TRANSCRIBO A USTED  
PARA SU CONOCIMIENTO Y  
FINES SUSEGUIENTES



FLORENCIO MADARIAGA ZAPANA  
Especialista Administrativo II  
Oficina de Trámite Documentario-DRE

GMCQ/DREP  
ECG/TAII.  
08.08.01.



**PERÚ**

**Ministerio de Educación**

**Viceministerio de Gestión Pedagógica**

**Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural**

**REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ**

Código de verificación  
**DIGEIBIRA**



1498897129358182390262



# CONSTANCIA

## DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA

La Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural (DIGEIBIRA), a través de la Dirección de Educación Intercultural Bilingüe (DEIB), por la presente, hace constar que el(la) docente:

### COAQUIRA CONDORI EDGAR

Identificado(a) con DNI N° **01888934**; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la **210004-UGEL EL COLLAO** en el **2022**, en el marco de la Resolución Ministerial N° 630-2013 MINEDU.

De los resultados de la evaluación realizada, se tiene que el/la referido/a docente ha sido incorporado/a en el **REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ**, con el siguiente nivel de dominio:

Lengua originaria : **AIMARA**

Oral : **AVANZADO**

Escrito : **INTERMEDIO**

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del **2025**.

05 de octubre del 2022

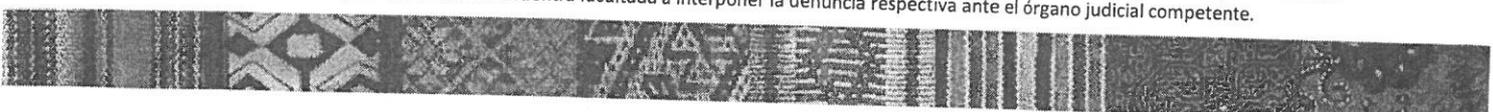


**RODOLFO SANCHEZ GARRAFA**  
Director de Educación Intercultural Bilingüe

  
**José Luis Rodríguez Ortíz**  
ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN  
UGEL EL COLLAO  
03-61-23

**Importante:** El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el período de validez (mes de agosto del 2025), se presenta a un nuevo proceso de evaluación de dominio de la lengua originaria; en cuyo caso, la respectiva Constancia reemplazará en todos sus extremos a ésta.

La falsificación, adulteración o modificación de esta constancia, en su totalidad o en parte, es un delito contra la fe pública, en la modalidad de falsificación de documentos, conforme lo establece el artículo 427° del Código Penal, por tal motivo cualquier instancia se encuentra facultada a interponer la denuncia respectiva ante el órgano judicial competente.



ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Edgar Coaquira Condori.....  
Identificado (a) con D.N.I. N° 01888934..., con fecha de nacimiento 19.11.1975 y  
Domicilio actual en...Centro Poblado de Jaquencachi....., correo  
electrónico Edgar.cito.condori@gmail.com.pe..... y teléfono...983977828....

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.
<del>No</del>		Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
<del>No</del>		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.
<del>No</del>		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.
<del>No</del>		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.
<del>No</del>		Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
<del>No</del>		Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
<del>No</del>		Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
<del>No</del>		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.
<del>No</del>		Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
<del>No</del>		Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<del>No</del>		Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
<del>No</del>		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
<b>Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera</b>			
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Soy peruano de nacimiento

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es:  
Área de comunicación nivel secundario.....

Doy a conocer y autorizo<sup>1</sup> 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 Ilaux..... a los 31 días del mes de Enero del 2021..

  
.....  
(Firma)  
DNI: 01888934.....



(Huella dactilar índice derecho)

<sup>1</sup> 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, Edgar Coaquira Condoni  
Identificado (a) con D.N.I. N° 01888934, y  
domicilio actual en Centro Poblado  
de Jaquencachi

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

<input checked="" type="checkbox"/> No	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
<input checked="" type="checkbox"/> No	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/> No	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	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 31 días del mes de enero del 2024.

  
.....  
(Firma)

DNI: 01888934.....



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 10  
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Edgar Coaguira Condori  
Identificado (a) con D.N.I. N° 01888934 y  
domicilio actual en el centro poblado de Jaquencachi

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 31 días del mes de enero del 2024.

(Firma)  
DNI: 01888934



Huella dactilar  
(Índice derecho)

**ANEXO 11**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO**

Yo, Edgar Coaquira Condori  
 identificado con DNI N° 01888934 con dirección domiciliaria: centro  
Poblado de Jaquencachi en el Distrito: Ilave Provincia:  
El Collao Departamento: Puno

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input 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	<input 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 ocupará:	
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 Ilave..... a los 31 días del mes de enero 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° 28991<sup>1</sup>

Yo, Edgar Coaquira Condori

Identificado con DNI N° 0.1888934

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input checked="" 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 31 días del mes de enero del 2024.

  
 .....  
 Firma  
 DNI 01888934



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.

<sup>1</sup> 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.

ANEXO 19

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

Señor Edgór Coaguira C. 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 LPAG<sup>6</sup>, 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 Ilaire a los 31 días del mes de Enero del 2024

(Firma)

DNI: 01888934

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

<sup>6</sup> TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY N° 27444 LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL