



GOBIERNO REGIONAL
PUNO

DIRECCIÓN REGIONAL
DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO



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

FORMATO DE SOLICITUD PARA PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA LOS DOCENTES DEL CUADRO DE MÉRITOS DE LA PUN

Marco normativo: D.S. N° 001-2023-MINEDU; OFICIO MÚLTIPLE N° 00016-2023-MINEDU/VMGP-DIGEDD.

Señora directora de la UGEL El Collao:

Presento los requisitos de formación académica señalados para la modalidad educativa a efectos de ser acreditado en el cuadro de méritos de educación en el nivel/modalidad/especialidad de:	INICIAL	()
	PRIMARIA	()
	SECUNDARIA EBR	(X)
	EBE	()
	CEBA INICIAL INTERMEDIO	()
SECUNDARIA ESPECIALIDAD DE:	CIENCIAS SOCIALES	
CEBA AVANZADO ESPECIALIDAD DE:		
OTROS DETALLAR:		

DATOS DEL POSTULANTE:			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
COTRADO		CONDORI	
DNI N°		N° DE CELULAR (WhatsApp):	
CORREO ELECTRÓNICO:		DIRECCIÓN REAL:	
DISTRITO:		PROVINCIA:	
REGION:		PAIS:	

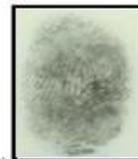
ANEXO: Documentos que adjunta:

- DNI
- TITULO
- ANEXOS 8,9,10,11,12 y 19
- REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGUES EN LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERU 2022
-
-
-

Al expediente adjunto un total de (.....) folios útiles.

Ilave, 30 de ENERO de 2024.

FIRMA DEL POSTULANTE



Huella digital



<https://www.ugelecollao.edu.pe>



Jr. Sucre N° 215 - Ilave

"Gestión transparente con calidad humana a su servicio"

D06663-P-DRI-P

Nº 081367



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN



POR CUANTO:

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

**PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA
ESPECIALIDAD CIENCIAS SOCIALES**

SADIHT COTRADO CONDORI

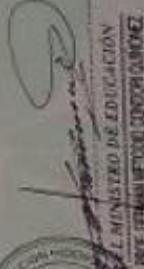
A Don(ña)

TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO PUNO

POR TANTO

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

Dado en Puno a los 04 días del mes de Setiembre de 2009



[Signature]
INTERESADO

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN
DE EDUCACIÓN SUPERIOR
PUNO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
PUNO
PROF. SADIHT COTRADO CONDORI
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUNO

REGISTRO

Nº de Folia: 166

Nº de Registro: 2199-831

Fecha: 22-08-2009



[Signature]

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección: Regional de Educación de Puno
 El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña): Sabihit Esteban Embana

Nacido en Ilbani El Collao Puno
(DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)

el 23 de enero de 1981 DNI 41838735

Queda inscrito en el Registro de Estudios Pedagógicos

con el N° 006663-P DREP. de conformidad con la R.D. N° 1354 - 06/02



Chujales
 TÉCNICO

TAJALINDA CORDERO GONZALEZ
 C.P. 1001281005
 Director de Trámite, Inscripción, Anotación y Bases
 INCELOP REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO



[Signature]
 JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO
 Prof. Maria Rosa A. Viza Gorchet
 C.M. No. 021005
 Especialista en Certificación
 ACTAS Y BANCOS
 DEPARTAMENTO DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, **SADIHT COTRADO CONDORI**
 Identificado (a) con D.N.I. N° **41838735**, con fecha de nacimiento **23 / 01 / 1981** y
 domicilio actual en **CALLE AYACUCHO S/N-ORURILLO- MELGAR** correo
 electrónico **shadycot.07@gmail.com** y teléfono.....

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	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	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	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	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:

..... **CIENCIAS SOCIALES**

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 **30** días del mes de **ENERO** del **2024**

(Firma)

DNI: **41838735**



(Huella dactilar índice derecho)

ANEXO 9

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

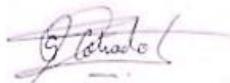
Yo, **SADIHT COTRADO CONDORI**
Identificado (a) con D.N.I. N° **41838735**, y
domicilio actual
en **JR. AYACUCHO S/N - ORURILLO - MELGAR**

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 **30** días del mes de **ENERO** del 20**24**



(Firma)

DNI: **41838735**



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, **SADIHT COTRADO CONDORI**
Identificado (a) con D.N.I. N° **41838735** y
domicilio actual en **JR. AYACUHO S/N - ORURILO - MELGAR**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

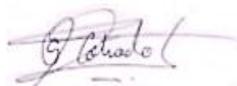
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.
--	-----------------------------	--

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	

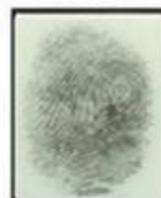
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de **ILAVE** a los **30** días del mes de **ENERO** del 20**24**



.....
(Firma)

DNI: **41838735**



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

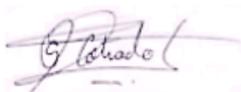
Yo, SADIHT COTRADO CONDORI
 identificado con DNI N° 41838735 con dirección domiciliaria:
JR. AYACUCHO S/N en el Distrito: ORURILLO Provincia:
MELGAR Departamento PUNO

DECLARO BAJO JURAMENTO:

<input type="checkbox"/> No	<input checked="" 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..... a los..... días del mes de del 20.....



.....
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, **SADIHT COTRADO CONDORI**
..... identificado con DNI N° **41838735**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

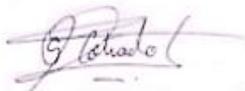
<input checked="" type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> AFP (Sistema privado de pensiones)
	Integra <input type="checkbox"/> Profuturo <input type="checkbox"/>
	Habitud <input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/>

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 **30** días del mes de **ENERO** del 20 **24**..



.....
Firma
DNI



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.

ANEXO 19

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

Señor

..... Profesor de la IE

Condición: Nombrado () Contratado (X)

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 LPAG¹², 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..... días del mes de..... del 20. **24**

.....
(Firma)

DNI:

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

Resultados del proceso de evaluación de lengua originaria 2023

Cualquier duda, enviar un correo a evaluacionlo@minedu.gob.pe.

El RNDBLO 2023 se terminó de actualizar el 27 de noviembre del 2023. Las constancias se enviaron a las UGEL el 30 de noviembre.

⌵ DATOS DEL EVALUADO

Tipo de documento	Número de documento	<input type="button" value="🔍 Buscar datos"/>
DNI	41838735	
Apellido Paterno	COTRADO	
Apellido Materno	CONDORI	
Nombres	SADIHT	
Lengua originaria:	AIMARA	
Lengua originaria sin variante:	AIMARA	
Dominio oral:	INTERMEDIO	
Dominio escrito:	BASICO	
UGEL:	UGEL YUNGUYO	
DRE:	DRE PUNO	