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

MINISTERIO DE EDUCACION
REPUBLICA DEL PERÚ

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

N° 008531

1. Sumilla: Solicito Acceder al Contrato Docente 2024 en Educacion Primaria

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): Wilber Hugo Ticona Ticona

4. Cargo actual y Centro de Trabajo:

5. D.N.I.: 41786620

6. Código Modular:

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.):

8. Fundamentación del Pedido:

Que teniendo Conocimiento del Decreto Supremo 020-2023, Que regula el procedimiento del Contrato Docente del 2024, Solicito Acceder al Contrato docente Especialidad de Educación Primaria.

Por lo Expuesto

Ruego a ud. Acceder a mi petición por justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

- Titulo Profesional
- Copia DNI
- Anexo 8, 9, 10, 11, 12

10. Lugar y Fecha: Ilave 31 Enero del 2024

11. Firma:

-P-
003723-P-DREP.
Nº 069166

REPÚBLICA DEL PERÚ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA

A Don(ña) WILBER HUGO TICONA TICONA

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* 16 *días del mes de* Enero *de* 2008

MINISTERIO DE EDUCACIÓN · INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO SIMÓN BOLÍVAR · DIRECCIÓN GENERAL

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Luis Leonel Riveros Lanz
DIRECTOR GENERAL
I.S.P.P. SIMON BOLIVAR - ILAVE

MINISTERIO DE EDUCACIÓN · DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN · PUNO

POR EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
Lic. NESTOR PAREDES LUQUE
C.M. 1002152314
DIRECTOR (E) REGIONAL DE EDUCACION
PUNO

INTERESADO

IMP. MED. - TP - 1000 - 2005 / EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO

REGISTRO

N° de Folio 99

N° de Registro de Título 486

Fecha 31-12-07

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección : Regional de Educación de Puno

El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Wilber Hugo Ticona Ticona

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

el 15 de Diciembre de 1981 D.N.I 41786620

Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos

con el N° 003723 - P - DREP de conformidad con la R.D. N° 0054 - DREP.

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO - TITULOS ACTAS CERTIFICADOS BECAS - TÉCNICO

TÉCNICO
D. D. ELIANA CARTAGENA GORDILLO
D.N.I. 30064907213
TECNICO ADMINISTRATIVO I
Oficina de Títulos, Actas y Becas
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO - TITULOS ACTAS CERTIFICADOS BECAS - ESPECIALISTA

JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO
Prof. Mary Rosa A. Vilca Condori
C.M. No 02333619
Especialista en Educación
OFICINA TITULOS CERTIFICADOS
ACTAS Y BECAS

IMPRENTA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 41786620- 1

41786620

TICONA

Primer Apellido
TICONA

Segundo Apellido
TICONA

Pre Nombres
WILBER HUGO

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
15 12 1981 201201

Sexo
M

Estado Civil
S

Fecha Inscripcion
04 07 2001

Fecha Emisión
10 01 2022

Fecha Caducidad
10 01 2030

I<PER41786620<2<<<<<<<<<<<<<<<
8112152M3001101PER<<<<<<<<<<<8
TICONA<<WILBER<HUGO<<<<<<<<<<<

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

Departamento
PUNO

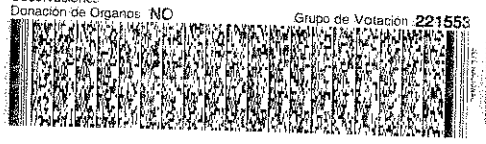
Provincia
EL COLLAO

Distrito
ILAVE

Dirección
COM.LACAYA

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 221553



PERÚ | Ministerio de Educación

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Wilber Hugo Ticona Ticona,

Identificado (a) con D.N.I. N° 41786620, con fecha de nacimiento 15/12/1981 y domicilio actual en Com. Locaya, correo electrónico Wilderhugoticonaticona@gmail.com y teléfono .....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No		Si X	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		Si X	Tengo buena conducta
No		Si X	Gozo de buena salud fisica y mental que permita ejercer la docencia
No X		Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
No X		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 X		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 X		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 X		Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria.
No X		Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No X		Si	He sido sentenciado con sentencia firme por delito doloso.
No X		Si	He sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delito de tráfico de drogas.
No X		Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
No X		Si	Estoy comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No X		Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No X		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		Si X	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		Si	Soy peruano de nacimiento.

Doy a conocer y autorizo[1] al jefe de personal, al comité o al director/a de la IR, a ser notificado/a 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.

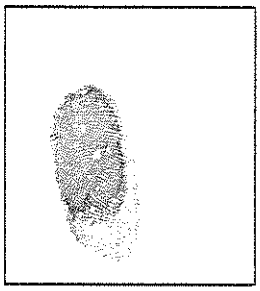
Firmo la presente declaración de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de los establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de .....Ilave..... a los ..31... días del mes de .Enero.... del 2023

.....

(Firma)

DNI: ....41786620.....



(Huella dactilar
índice derecho

[1] Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de Consentimiento

PERÚ | Ministerio de Educación

ANEXO 9

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

Yo, Wilber Hugo Ticona Ticona,

Identificado (a) con D.N.I. N° 41786620, y con domicilio actual en Comunidad Lacaya

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

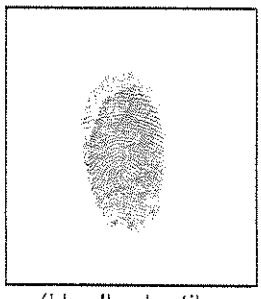
X NO	SI	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI)
X NO	SI	Estar inscrito/ a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
X NO	SI	Cuento con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
X 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 2023

(Firma)

DNI: 41786620



(Huella dactilar
indice derecho

PERÚ | Ministerio de Educación

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, ..Wilber Huga Ticona Ticona..,

Identificado (a) con D.N.I. N° ..41786620.., y con domicilio actual en.....

..Comunidad hacaya..

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	SI
X	

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 vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
Cargo que ocupa	
Grado de parentesco	

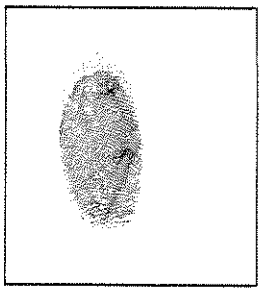
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de ..Nasa.. a los ..31.. días del mes de ..Enero.. del 2023

.....

(Firma)

DNI: ..41786620..



(Huella dactilar índice derecho

PERÚ | Ministerio de Educación

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Wilber Huzo Ticona Ticona,

Identificado (a) con D.N.I. N° 41786620, y con domicilio actual en Comunidad Hacaya

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 a lo señalado en la segunda disposición complementario final de la presente norma **DS N° 001-2023-MINEDU).**

NO | SI — Percibo otra remuneración a cargo del Estado

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

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 Ilave a los 31 días del mes de Enero del 2023

(Firma)

DNI: 41786620

(Huella dactilar índice derecho

*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y el 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 de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

PERÚ | Ministerio de Educación

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991[2]

Yo, Wilber Hugo Ticona Ticona,

Identificado (a) con D.N.I. N° 41786620,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☐ SNP (Sistema Nacional de Pensiones) ☒ SPP (Sistema Privado de Pensiones)

Integra ☐ Profuturo ☒

Hábitat ☐ Prima ☐

CUSPP:

Fecha Afiliación:

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

( ) Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

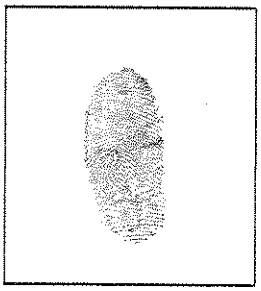
(X) Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de Ilave a los 31 días del mes de Enero del 2023

.....

(Firma)

DNI: 41786620



(Huella dactilar índice derecho

[2] (Artículo RT. 16) del Decreto Supremo N°, D.S 009-2008-TR y, Decreto Supremo N°. S 063-2007-EF