



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
(EL COLLAO)

Nº 003354

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE

1. Sumilla: SOLICITO PARTICIPAR DE  
CONTRATO DOCENTE 2025 -  
ETAPA PN, EN EL NIVEL PRIMARIA

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) OSCAR LAQUI BUTRON

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

5. D.N.I. 46140468 6. Celular 927672067 7. Correo Electrónico oskitarlb88@gmail.com

8. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle Nº Urbanización Distrito y Prov.) PARC. TILUYO - ILAVE - EL COLLAO

9. Fundamentación del Pedido  
QUE, ESTANDO EL CUADRO DE MERITOS DE LA PRUEBA NACIONAL (PN)  
NIVEL PRIMARIO EBR, REUERO A SU AUTORIDAD A FIN DE SOLICITAR  
MI PARTICIPACION EN EL PROESO DE CONTRATO DOCENTE 2025,  
EN EL NIVEL MENCIONADO, PIMA SOLICITUD REQUIZO PORQUE  
CUMPLIO CON LOS REQUISITOS SEGUN LAS DISPOSICIONES EMANA-  
DAS POR EL MINEDU - DECRETO SUPREMO Nº 020-2023-MINEDU.

ESPERANDO QUE MI SOLICITUD SEA ATENDIDA DE MANERA  
POSITIVA QUEDO ANTE USTED.

10. Documentos que se adjuntan:

- FUT
- COPIA DE DNI
- COPIA DE TITULO PROF.
- RESOLUCION DREP, - ANEXOS (8,9,10,11,12)
- CONSTANCIA DEL DOMINIO LENGUA ORG.
- SISTEMA DE PENSIONES
- CUENTA DE BANCO DE LA NACION

11. Lugar y Fecha: ILAVE 05 DE FEBRERO 2025

12. Firma: [Firma]  
ONI. 46140468

**COPIA  
DE  
DNI**



**COPIA DE  
TITULO  
PROFESIONAL**

P.  
008106-P-DREP.

Nº 113456



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) **OSCAR LAQUI BUTRON**

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 07 días del mes de Setiembre de 2010.



**Luis Leopoldo Riveros Lemis**  
DIRECTOR GENERAL  
RESPONSABLE ILAVE  
CM 100240060



**PROF. GERMAN MITICO CONDON QUINZE**  
C. N.º 1001500530  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN  
PUNO

*[Signature]*  
INTERESADO

... 128

Nº de Registro de Título 628

Fecha 10.05.2010



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección Regional: de Educación de Puno  
El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Oscar Lagui Butrón

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

el 25 de Noviembre de 1988 D.N.I. 46140468

Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos

con el N° 008106-P-DREP, de conformidad con la R.D. N° 1605-DREP.



TÉCNICO

TA ITELJANA CARTAGENA GORDILLO  
C.M. 1001281095  
Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN - PUNO

JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO

Prof. Mary Rosa A. Vilca Corderi  
C.M. No. 02333619  
Especialista en Educación  
ACTAS Y BECAS

IMPRENTA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# **RESOLUCION DRE**



# Resolución Directoral No. 1005-2010-DREP

PUNO 07 SET. 2010

Vista el Informe N° 112-2010-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

### CONSIDERANDO:

Que, los egresados de Universidad, Institutos Superiores Pedagógicos Públicos, Privados y Escuela Superior de Formación Artística Pública, solicitan el Registro e Inscripción de su Título Profesional en EDUCACIÓN;

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 29082, Texto Único 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:



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO

<u>TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION</u>	<u>No. TITULO</u>
<u>ESPECIALIDAD : EDUCACION INICIAL</u>	
Alexandra Milagros BERNEDO NOA	008088-P-DREP.
Zoraida Felipa POMA PILCO	008089-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : CIENCIAS SOCIALES</u>	
Hamilton José HINOJOSA CANAHUIRE	008090-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : LENGUA, LITERATURA, PSICOLOGIA Y FILOSOFIA</u>	
Nedda CACERES QUISPE	008091-P-DREP.
Yeny Ricardo CONTRERAS MAMANI	008092-P-DREP.

#### INSTITUTO SUPERIOR PUBLICO "JOSE ANTONIO ENCINAS" DE PUNO

<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA TECNICA</u>	
<u>ESPECIALIDAD : MECANICA DE PRODUCCION</u>	
Edgar Imildo LEON FLORES	008093-P-DREP.
Isidora Vilma SONGO ARPI	008094-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : ELECTRONICA</u>	
Joheny MACHACA RAMOS	008095-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : AGROPECUARIA</u>	
Edwin Felipe NINA LIMACHE	008096-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : ELECTRICIDAD</u>	
William ALLCCA HURTADO	008097-P-DREP.

#### INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULIACA

<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL</u>	
Martha LAIME QUISPE	008098-P-DREP.

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA  
Belinda Juana ARAPA QUISPE  
Doris QUISPE BUSTINCIO  
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA  
ESPECIALIDAD: COMUNICACIÓN  
Dany Woldran MENDOZA COACALLA  
Carmen Reyna SANCHO QUISPE  
ESPECIALIDAD: CIENCIAS SOCIALES  
Judith SUAQUITA RAMOS

008099-P-DREP  
008100-P-DREP  
008101-P-DREP  
008102-P-DREP  
008103-P-DREP



INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILIJA  
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA  
Ruth Veronica APAZA PILCO  
Claudia Jeannette BENAVENTE CUSACANI  
Oscar LAQUI BUTRON

008104-P-DREP  
008105-P-DREP  
008106-P-DREP

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "NUESTRA SEÑORA DE LOURDES" DE JULIACA  
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA  
Flora Mariluz MAMANI ESTOFANERO

008107-P-DREP

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "CENIT GALEAZA" DE JULIACA  
TITULO DE PROFESOR DE COMPUTACION E INFORMATICA  
Amador CASTILLO PINO  
Elvis MAMANI CAÑAZACA  
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA  
ESPECIALIDAD: MATEMATICA  
Miguel ARCE BENITES

008108-P-DREP  
008109-P-DREP

008110-P-DREP

ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA PUBLICA DE PUNO  
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION ARTISTICA  
ESPECIALIDAD: ARTES PLASTICAS  
Victor Domingo TITO BRAVO

008111-P-DREP



REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

PROF. GERMAN METODIO CONDORI QUIÑONEZ  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION  
PUNO

MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO  
Es Copia fiel del original  
No se juzge el contenido del documento

03 FEB 2025



TOMAS ROMAN MAMANI FLORES  
FEDATARIO REGIONAL  
LEY N° 27444

GMCQ/DREP.  
ECG/TAI.  
10.09.03.

# **ANEXO**

## **8**



-Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana-

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, OSCAR LAQUI BUTRON Identificado (a) con D.N.I. Nº 46140468, con fecha de nacimiento 25.11.1988 y domicilio actual en PARC. TICUYO - ILLAVE correo electrónico oskitar1688@gmail.com y teléfono 927672067

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Table with 3 columns: No/Si, Yes/No, and Statement. Contains 15 rows of declarations regarding qualifications, conduct, health, age, and legal status.

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

Doy a conocer y autorizo 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 ILLAVE a los 05 días del mes de FEBRERO del 20.25

(Firma) [Signature] DNI: 46140468



(Huella dactilar índice derecho)

1 Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento

# **ANEXO**

# **9**



ANEXO 9  
DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO  
DOLOSO

Yo, OSCAR LAQUA BUTRON  
Identificado (a) con D.N.I. N° 46140468 y  
domicilio actual  
en PARC. TICUYO - LLAVE

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 conexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de LLAVE a los 05 días del mes de FEBRERO del 2025

  
(Firma)  
DNI: 46140468



Huella dactilar  
(Índice derecho)

# **ANEXO**

# **10**



Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana

ANEXO 10  
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, OSCAR LAQUI BUTRÓN  
Identificado (a) con D.N.I. N° 46140468  
domicilio actual en PARAC - TIKUYO - HAYE

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 LAQUE a los 05 días del mes de FEBRERO del 2025

  
(Firma)  
DNI: 46140468



Huella dactilar

(Índice de derecho)



# **ANEXO**

# **11**



ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, OSCAR LAQUI BUTRON  
identificado con DNI N° 46140468 con dirección domiciliaria:  
PARC. TICUYO - en el Distrito: ILAVE 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).
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
No	Si	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupará:	
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 05 días del mes de FEBRERO del 2025

  
Firma DNI 46140468



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 sujeta de control posterior a cargo de la UGEL, a fin verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.



# **ANEXO**

# **12**



ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES –  
LEY N° 28991<sup>1</sup>

Yo, OSCAR LABUI BUTRON  
..... identificado con DNI N° 46140468.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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"/>
Habitad <input type="checkbox"/>	Prima <input checked="" type="checkbox"/>

CUSPP: 3247010LBUR9  
Fecha Afiliación: 24/04/2013

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 05 días del mes de FEBRERO del 2013

  
.....  
Firma  
DNI 46140468



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.

<sup>1</sup> Artículo 16 de la Ley N° 28991, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.

**CONSTANCIA  
DEL DOMINIO  
DE LA LENGUA  
ORIGINARIA**



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



1841865084042606740606



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:

LAQUI BUTRON OSCAR

Identificado(a) con DNI N° 46140468; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la 210004-UGEL EL COLLAO en el 2023, en el marco de los lineamientos establecidos en la Resolución Ministerial N° 630-2013-ED.

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 : INTERMEDIO
- Escrito : AVANZADO

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del 2026.

17 de octubre del 2024



*Handwritten signature of Marcelino Galindo Vivanco*

MARCELINO GALINDO VIVANCO Director de Educación Intercultural Bilingüe

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el período de validez (mes de agosto del 2026), 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.

# **SISTEMA DE PENCIONES**

### REPORTE DE SITUACIÓN PREVISIONAL EN EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES :

Información al:

Información al : 05/02/2025 12:11:36

Estimado usuario:

Como resultado de la consulta realizada a través del Portal Web, se ha determinado lo siguiente:

Se encuentra afiliado(a) al SPP desde el	26/04/2013
Actualmente se encuentra afiliado(a) a	Prima
Su Código de Identificación del SPP es	324701OLBUR9
Su situación actual es	Afiliado
La fecha de devengue de su último aporte es	12/2024

#### MUY IMPORTANTE

##### Situación del Afiliado

**ACTIVO**, según los datos que aparecen en la parte superior.

##### Aportes Obligatorios

De acuerdo a la información proporcionada por la AFP, durante los últimos seis (6) meses el afiliado registra aportes obligatorios, motivo por el cual puede verificar la fecha de devengue del último aporte a efectos de determinar si éste corresponde al último que su empleador ha efectuado (en caso tuviera la condición de trabajador dependiente) o, el que usted ha pagado (si tiene la condición de trabajador independiente).

En caso la información no concuerde con el último período pagado, sería conveniente se ponga en contacto con la AFP para determinar la situación de sus aportes. Recuerde que los aportes acreditados resultan necesarios para efectos de la evaluación de la cobertura del seguro previsional ante una contingencia de invalidez o fallecimiento.

En caso tuviera dudas con relación al presente documento, sírvase contactar a la Superintendencia al teléfono gratuito a nivel nacional : 0800-10840.

Si usted desea que la AFP se ponga en contacto con usted, hacer click [Aquí](#)

[Consultar otro registro](#)

[Imprimir](#)

**CUENTA DEL  
BANCO DE LA  
NACION**



# BANCO DE LA NACION - Constancia de Consulta de CCI

Mensaje

BNenlinea@bn.com.pe>  
Para: oskitarlb88@gmail.com

vie, 11 oct. 2024 a la hora 4:58 p. m

## CONSTANCIA DE CONSULTA DE CCI CUENTA DE AHORROS EN MN

Titular de Cuenta:	LAQUI BUTRON OSCAR
Canal empleado:	Multired Virtual
N° Cuenta de Ahorros:	04-701-684872
N° CCI:	018-701-004701684872-34
Fecha:	11/10/2024
Hora:	16:58:12