



PERÚ

Ministerio  
de Educación

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO

# COLEGIO EMBLEMÁTICO

## “NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”

Resolución Ministerial N° 318-2010-ED  
Jr. Santa Bárbara N° 420; Teléfono 505513 / 335784



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

Ilave, 05 de junio del 2024

### OFICIO N° 072-2024-D.EIES”NSC”I

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO  
(Oficina de recursos humanos)

ASUNTO : ELEVA PROPUESTA DE CONTRATO DOCENTE DE LA ESPECIALIDAD DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA PARA EFECTOS DE PAGO, DOCENTE DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO “NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”.

Es grato de dirigirme usted, con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo a nombre del corporativo del Colegio Emblemático “Nuestra Señora del Carmen” de la ciudad de Ilave, así mismo alcanzarle la **propuesta de contrato docente para efectos de pago** a favor de la profesora **NATALY KATHERINE LUPACA CONDORI**, con DNI N° 76733498, a **partir del 22 de mayo al 06 junio del 2024**; en merito a la Licencia por salud de la Prof. ELIDA MARINA BARRA RAMOS (Oficio 065-2024-D.EIES”NSC”I. Se adjunta los documentos respectivos, para su trámite administrativo.

Sin otro particular, es propicia de la oportunidad para expresarle mi estima personal.

Atentamente,

  
  
Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO  
DIRECTOR  
EMBLEMÁTICO I.E.S.  
“NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”

GJQLI/D.EIES”NSC”I  
Arch.  
c.c.



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

Ilave, 27 de mayo del 2024

**OFICIO N° 065-2024-D.EIES"NSC"1**

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO  
(Oficina de recursos humanos)

ASUNTO : ELEVA PROPUESTA DE CONTRATO DOCENTE DE LA ESPECIALIDAD DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA PARA EFECTOS DE PAGO, DOCENTE DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN".

Es grato de dirigirme usted, con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo a nombre del corporativo del Colegio Emblemático "Nuestra Señora del Carmen" de la ciudad de Ilave, así mismo alcanzarle la propuesta de contrato docente para efectos de pago a favor de la profesora **NATALY KATHERINE LUPACA CONDORI**, con DNI N° 76733498, **a partir del 22 de mayo al 06 junio del 2024**; en merito a la Licencia por salud de la Prof. ELIDA MARINA BARRA RAMOS. Se adjunta los documentos respectivos, para su trámite administrativo.

Sin otro particular, es propicia de la oportunidad para expresarle mi estima personal.

Atentamente,



Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO  
DIRECTOR  
EMBLEMÁTICO I.E.S.  
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"



"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"

**DECRETO ADMINISTRATIVO N° 009-2024-DEIES"NSC"1**

VISTO: El expediente N° 1083 de fecha 21 de mayo 2024, presentado por la profesora Elida Marina Barra Ramos, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante expediente administrativo de la profesora Elida Marina Barra Ramos, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen" de Ilave, solicita licencia por salud a partir del 22 de mayo hasta el 06 de junio del 2024, en mérito al CITT N° A-140-00013833-24.

Que, según el artículo 71 de la reforma magisterial Ley N° 29944, señala el trámite de la licencia se inicia en la institución educativa y concluye en las instancias superiores correspondientes; por lo que,

**SE DECRETA:**

PRIMERO.- Conceder licencia por salud a favor de la profesora Elida Marina Barra Ramos, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen", a partir del 22 de mayo hasta el 06 de junio del 2024.

SEGUNDO.- Notificar y elevar a la instancia superior de la Oficina de Personal de la UGEL El Collao, para su conocimiento y trámite administrativo.

Ilave, 22 de mayo del 2024



*Gregorio J. Quispe Llano*  
Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO  
DIRECTOR  
EMBLEMÁTICO I.E.S.  
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"



PERÚ

Ministerio de Educación

# COLEGIO EMBLEMÁTICO

## "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

Resolución Ministerial N° 318-2010-ED  
Jr. Santa Bárbara N° 420; Teléfono 505513 / 335784



N° 003653

### FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0249-95-ED

SOLICITA: Licencia Por Salud  
Por Quince Días 22 mayo - 6 Junio

SEÑOR DIRECTOR DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

BARRA RAMOS Elida Marina

Datos del Usuario (Apellidos y Nombres)

Colegio Emblemático "Nuestra Sra. del Carmen" - Ilave

Centro de Trabajo

01237051

Jr. Independencia - Puno

D.N.I.

Domicilio del Usuario (Avenida, Jirón, Calle, Urbanización Distrito, Provincia)

Fundamento del Pedido:

Se. Director ante Ud. me presento y digo que por motivos de salud y para mi tratamiento requiero me conceda Licencia Por Salud y por orden médica Solicito Licencia Por Quince días a partir del día 22 de mayo hasta el día 6 de Junio del presente. Para lo cual haré llegar mis resultados y documentos pertinentes para mi justificación. Ruego a Ud. se sirva acceder a mi petición por ser legal.

Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

Por Regularizar mis documentos.



**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a Ud. Señor Director acceder mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Ilave, 21 de Mayo del 2024

FIRMA DEL SOLICITANTE

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

ESS : 140 HUI PUNO

C.I. No : **A-140-00013833-24**

Acto Médico :  
Servicio : MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado : BARRA RAMOS ELIDA MARINA  
Doc. de Identidad : DNI 01237051  
Autogenerado : 6208070BRROE002

Tipo de Atención : REGULAR. CONSULTA EXTERNA  
Contingencia : ENFERMEDAD COMUN  
Med. Control : 52858 MAMANI RUELAS ROSMERY  
E. Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 22/05/2024

Fecha de Fin : 29/05/2024

Total de Dias : 8

F. de Otorgamiento : 23/05/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos : 8

No Consecutivos : 0

PP.SS. Tratante : MEDICO 52858

RUC: 70406266207 - UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO

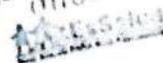
OBSERVACIONES :

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado : 38  
Ver condiciones y/o restricciones en [www.essalud.gob.pe](http://www.essalud.gob.pe)

Usuario: 40387880

Fecha: 23/05/2024

Hora: 10:46:27

  
Dra. Rosmary Mamani Ruelas  
MEDICO CONSULTA EXTERNA  
(TITULAR)  




PERÚ

Ministerio de Educación

# COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

Resolución Ministerial N° 318-2010-ED  
Jr. Santa Bárbara N° 420; Teléfono 505513 / 335784



N° 003261

## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0249-95-ED

SOLICITA: El Reemplazo por licencia de Salud. CIENCIA Y TECNOLOGIA

SEÑOR DIRECTOR DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

LUPACA CONDORI NATALY KATHERINE

Datos del Usuario (Apellidos y Nombres)

Centro de Trabajo

76733498

D.N.I.

Urbanización Carmen H2.LT-01

Domicilio del Usuario (Avenida, Jirón, Calle, Urbanización Distrito, Provincia)

Fundamento del Pedido:

Quo habiendo Duran el Reemplazo por licencia por Salud del 22 de Mayo Al 06 de junio por la Docente ELIDA MARINA BARRA RAMOS.

Solicito que se me acceda mi petición



Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

Titulo - Copia DE DNI, ANEXOS 8, 9, 10, 11, 12

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a Ud. Señor Director acceder mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Ilave, 22 de Mayo del 2024

FIRMA DEL SOLICITANTE



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

*El Consejo Universitario Confiere el Título Profesional de:*  
**Titulada en Educación, Especialidad de  
Ciencia, Tecnología y Ambiente**

*a:*

**Mataly Katherine  
Lupaca Gondori**

*quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la*

*Facultad de:*

**Ciencias de la Educación**

*Programa de:*

**Educación Secundaria de la Especialidad de Ciencia, Tecnología y Ambiente**

*Expedido y Firmado en*

*Puno, a los 05 días del mes de Octubre del 2024*

*Paulino Machaca*

Dr. Paulino Machaca Aci  
Rector

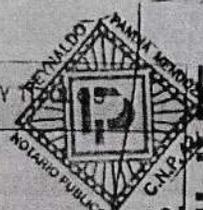
*Percy Samuel Yáñez*

Dr. Percy Samuel Yáñez  
Vicerrector



*...el universo...*  
**21.ABR.2024**  
REYNALDO PANDIA MENDOZA  
NOTARIO ABOGADO  
Colegio de Notarios de Puno  
Reg. 42

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS



|                   |                        |
|-------------------|------------------------|
| Libro             | LXIII                  |
| Folio             | 079                    |
| Registro N°       | 0890-23-T-LIC-EDUC-UNA |
| Número de Diploma | 0038556                |

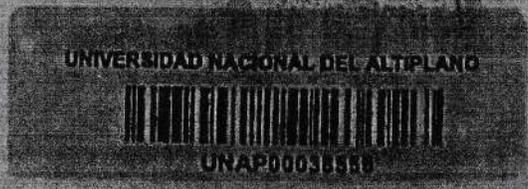
27 ABR 2024

INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Código de la Universidad     | 012   |
| Tipo de Documento            | DNI   |
| Número de Documento          | 76733498  |
| Abreviatura Grado/Título     | T   |
| Facultad                     | Ciencias de la Educación  |
| Escuela Profesional          | Educación Secundaria  |
| Título Profesional           | Licenciada en Educación, Especialidad de Ciencia, Tecnología y Ambiente |
| Modalidad de Obtención       | Tesis   |
| Modalidad de Estudios        | P   |
| Fecha Consejo Universitario  | 05 de Octubre del 2023  |
| Resolución Rectoral N°       | 2592-2023-R-UNA   |
| Fecha de Resolución Rectoral | 05 de Octubre del 2023  |
| Tipo de Emisión del Diploma  | O   |



*Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza*  
Secretaria General





PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos Lupaca Condori  
Nombres Nataly Katherine  
Tipo de Documento de Identidad DNI  
Numero de Documento de Identidad 76733498

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO  
Rector Dr. Paulino Machaca Ari  
Secretaria General Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza  
Decano Dr. Percy Samuel Yabar Miranda

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional Licenciada en Educación, Especialidad de Ciencia, Tecnología y Ambiente  
Fecha de Expedición 05/10/23  
Resolución/Acta 2592-2023-R-UNA  
Diploma 00038556

Fecha de emisión de la constancia:  
21 de Abril de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0001858110

**ROLANDO RUIZ LLATANCE**  
EJECUTIVO  
Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACION  
SUPERIOR UNIVERSITARIA  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 21/04/2024 17:20:18-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



**ANEXO 8**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, Nataly Katherine Lupaca Condori  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 76733498, con fecha de nacimiento 05.1.06.1999  
 domicilio actual en Urb. Nuestra Señora del Carmen correo electrónico Nataly.lupaca.1999@gmail.com y teléfono 930615520

**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 la Ley N° 30794.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> No   | Si                                     | Estoy comprendido en los delitos detallados 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   |
| <input checked="" type="checkbox"/> No   | 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   |

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 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 22 días del mes de MAYO del 2024

  
 .....  
 (Firma)  
 DNI: 76733498



(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, Nataly Katherine Lupaca Condori  
Identificado (a) con D.N.I. N° 76733498, y domicilio actual  
en Urb. Nuestra Señora del Carmen 12 LT 01

**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 | Estar Inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)   |
| <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | Cuento con 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 ILAVE a los 22 días del mes de MAYO del 2024

  
.....  
(Firma)  
DNI: 76733498.....



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Nataly Katherine Lavaca London  
Identificado (a) con D.N.I. N° 76722498, y domicilio actual  
en Vrb. Nuestra Señora del Carmen 12 LT 01

DECLARO BAJO JURAMENTO:

**NO**  **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 22 días del mes de MAYO del 2024

Nataly Lavaca  
.....

(Firma)  
DNI: 76722498.....



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Nataly Katherine Lupaca Condori  
identificado con DNI N° 76733498 con dirección  
domiciliaria: Urb. Nuestra Señora del Carmen 172 LT 01 en el  
Distrito: COLLAO Provincia: ILAVE 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 a lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).

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 22 días del mes de... MAYO ... del 2024..

  
.....  
Firma  
DNI 76733498



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 de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991<sup>2</sup>

Yo, Nataly Katherine Lupaca Londoni  
identificado con DNI N° 76723498

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones) | <input type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones)         |
|  | Integra <input type="checkbox"/> Profuturo <input type="checkbox"/> |
|  | Hábitat <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 22 días del mes de Mayo del 2024.



Firma  
DNI 76723498



Huella dactilar  
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, 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 RT. 16) del Decreto Supremo N°, D.S 009-2008-TR y , Decreto Supremo N° S 063-2007-EF