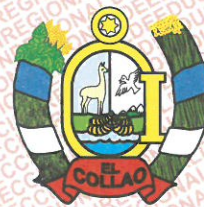




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005485

1. Sumilla: Solicito Participar al contrato
Durante 2025 ITAP DE EDUCACION FISICA
en mi grupo de grupo de Inscripción (Primario,
Secundario, EBA, Avanzado)

Sr. Directora de la UGEL el Collao

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Montesinos Rondero, Thael Legendro

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Postulante al contrato docente

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01317177

5. D.N.I.

6. Código Modular

Nivel Secund 413- Puno

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

8. Fundamentación del Pedido

Que teniendo en cuenta y conocimiento establecido
según D.S. N° 020-2023-MINEDU y la RUM N° 037-MINEDU, para la
contratación docente 2025-2026 y habiendo rendido la prueba
nacional, solicito participar de dicho contrato docente 2025 en la
UGEL el Collao de acuerdo al cuadro de mérito y grupo de
inscripción (Primario, Secundario o EBA avanzado) en Educación
Física, con N° 0 orden en el ranking de la P. U

9. Documentos que se adjuntan:

- copia D.N.I. copia título
- Resolución Directoral de título 6275 DREP
- Anexos 8, 4, 10, 11, 12
- Número de cuenta

10. Lugar y Fecha: Elmo 05 Febrero 2025

11. Firma:



01317177-2



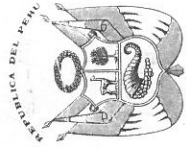
704789	Sexo	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento
	M	PER	03 09 1972
	Estado Civil		Fecha de Emisión
	CASADO		06 06 2024
	Nº de Tarjeta		Fecha de Caducidad
	0201919947		06 06 2032



000561 000561 00101660
001302624254


Carmen Velarde Koechlin
Jefa Nacional

I<PER01317177<5<<<<<<<<<<<<<<<
7209031M3206065PER<<<<<<<<<<<O
MONTESINOS<<JHOEL<LIZANDRO<<<



12956-P.DREP

Nº 18107

MINISTERIO DE EDUCACION

A NOMBRE DE LA NACION

POR CUANTO :

El Ministro de Educación

Ha conferido el TITULO de

PROFESOR DE EDUCACION FISICA

A Don **JHOEL LIZANDRO MONTESINOS CONDO**

TITULADO (a) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO DE PUNO

POR TANTO :

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

Dado en PUNO, a los 19 del mes de SETIEMBRE de 1998



[Firma]

DIRECTOR DE LA INSTITUCION
DE EDUCACION SUPERIOR

Prof. HUGO ROSAS TORRICO

DIRECTOR

INST. SUP. PEDAGOGICO-PUNO



[Firma]

EL MINISTRO DE EDUCACION

Prof. JORGE LUIS CHOCUE MANSANI

Director Regional de Educación

PUNO



INTERESADO

[Firma]

MINISTERIO DE EDUCACION

Dirección

Regional de Educación de Puno

El Presente TITULO otorgado a Don

Josel Evaristo Montesinos

Nacido en

Puno
(DISTRITO)

Puno
(PROVINCIA)

Puno
(DEPARTAMENTO)

el

03 de setiembre de 1972 L.E. No 01317177

Queda inscrito en el Registro

de títulos Pedagógicos

12956 P. DEEP

de conformidad con la R.D. N°

6275. DEEP/98. 11.18



ELINA CARRASCO GORDILLO
Técnico Administrativo II
Esp. Títulos Acad. certificados y Bolet
Dirección Regional de Educación - Puno



JEFES DE UNIDAD DE EQUIPO

PAUL VIOLENCIO LABRADOR ZAPANA
Especialista Administrativo II
Esp. Títulos Acad. certificados y Bolet
Dirección Regional de Educación - Puno

INTERESADO

RESOLUCION DIRECTORAL N. 6275 DREP

PUNO,

18 NOV. 1998

Visto el Informe No. 0230-98-DREP/OTCAB y los documentos que se adjuntan;

CONSIDERANDO:

Que, los egresados de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, Institutos Superiores Pedagógicos de Puno, Juliaca e Instituto Superior "Ayaviri" de Ayaviri, solicitan la inscripción de sus Títulos de Licenciado y Profesor en Educación en las especialidades de Educación Inicial, Educación Primaria, Educación Secundaria - Lengua Literatura-Psicología y Filosofía; y Educación Física;

Que, los interesados cumplen con presentar sus expedientes adjuntando los requisitos exigidos de acuerdo a dispositivos legales vigentes;

Estando a lo informado por el Técnico Administrativo II, lo actuado por el Especialista Administrativo II encargado de la Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Boletines, y con el visto bueno del Director Regional de Educación de Puno; y

De conformidad con lo establecido por la Ley General de Educación No. 23864, Leyes del Profesorado Nos. 24029 y 25212, Texto Unico de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Educación D.S. 014-98-ED; 26922 Ley Marco de Descentralización, R.V.M. - 012-88-ED y D.S. 36-85-ED;

SE RESUELVE:

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

TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION

No. TITULO

ESPECIALIDAD : LENGUA LITERATURA PSICOLOGIA Y FILOSOFIA

Nancy Marleny MARTINEZ CHARAJA

12 949-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO DE PUNO

TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA

Wilfredo RAMOS HUAMAN

12 950-P-DREP.

Marleni ROJAS CASTILLO

12 951-P-DREP.

Patricia SALAS MARON

12 952-P-DREP

TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA

ESPECIALIDAD : LENGUA Y LITERATURA

Henry Noe ESTEBA FLORES

12 953-P-DREP.

Amparo Gilberto QUENTA QUENTA

12 954-P-DREP.

TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION FISICA

Yuri JALIRI CLAROS

12 955-P-DREP.

Jhoel Lizandro MONTESINOS CONDO

12 956-P-DREP.

Percy SUCAPUCA APAZA

12 957-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO DE JULIACA

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL

Margarita MEYRA TISNADO

12 958-P-DREP.

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA

Elizabeth LUQUE MACHACA

12 959-P-DREP.

...///

<u>No.</u>	<u>TITLE</u>
12 960-P-DREP.	
12 961-P-DREP.	

PROF. JORGE LUIS CHOQUE MAMANI
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION

P U N C

JLCHM/DREF
FMZ/EA.
ECG/TA.



**ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, Jhoel Lizandro Montesinos Condo
Identificado (a) con D.N.I. N° 01317177, con fecha de nacimiento 03/09/1972 y
domicilio actual en A. U. El Sol 413- Puno correo
electrónico lizandromontesinos777@gmail y teléfono 951010078

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	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	☒	Si	Tengo buena conducta.
No	☒	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	☒	Si	Tengo menos de 65 años.
☒	No	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
☒	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.
☒	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.
☒	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.
☒	No	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
☒	No	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
☒	No	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
☒	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.
☒	No	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
☒	No	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
☒	No	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
☒	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	☒	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	☒	Si	Soy peruano de nacimiento
----	-------------------------------------	----	---------------------------

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

Doy a conocer y autorizo¹ 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 5 días del mes de Febrero del 2021

(Firma)

DNI:

01317177



(Huella dactilar índice derecho)

¹ 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

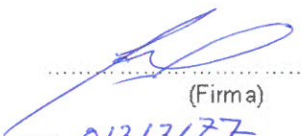
Yo, Jhoel Lizandro Montesinos Condo
Identificado (a) con D.N.I. N° 01317177, y
en Av el Sol 413 - Puno
domicilio actual

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

☒ No	☐ Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
☒ No	☐ Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
☒ No	☐ Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
☒ 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 5 días del mes de Febrero del 2025


(Firma)
DNI: 01317177


Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, Jhoel Licandro Montesinos Condo
Identificado (a) con D.N.I. N° 01317177 y
domicilio actual en A.V. El Sol 413 - Puno

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 I/AVG a los 5 días del mes de Febrero del 2025


 (Firma)
 DNI: 01317177


 Huella dactilar
 (Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Ikoel Lizandro Montesinos Condo
 identificado con DNI N° 01317177 con dirección domiciliaria: A.V.E.I.
Sol 413 - Puno en el Distrito: Puno Provincia:
Puno 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).
☒ No	☐ 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 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 Ikma a los 05 días del mes de Febrero del
 2025


 Firma DNI 01317177


 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° 28991¹

Yo, Joel Lizandro Montesinos Condo
identificado con DNI N° 01317177

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☐ SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	☐ AFP (Sistema privado de pensiones)
Integra ☒	Profuturo ☐
Habitad ☐	Prima ☐

CUSPP:

565431JHGT09

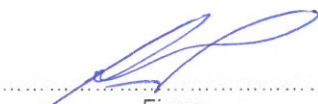
Fecha Afiliación:

25/05/2001

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 5 días del mes de Febrero del 2005


Firma
DNI 01317177



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.

¹ 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.

NUMERO DE CUENTA

4701138908



PERÚ

Ministerio
de EducaciónCÓDIGO MODULAR-SECUENCIAL
1001317177-273005PUNO
UGEL ILAVE
RUC 20406266207

BOLETA DE PAGO

DICIEMBRE - 2024

DATOS PERSONALES		TIPO DE PLANILLA ACTIVO
APellidos	NOMBRES	D.N.I
MONTESINOS CONDO	JHOEL LIZANDRO	01317177
CENTRO DE TRABAJO	CARGO	TIPO SERVIDOR
NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	PROFESOR	Docente Contratado
RÉGIMEN LABORAL	VÍNCULO LABORAL	ENTIDAD BANCARIA
Ley Nro 30328	INGRESO:06/03/2024 TÉRMINO:31/12/2024	BCO. NACION
LEYENDA PERMANENTE	DOC. DE REFERENCIA	RÉGIMEN PENSIONARIO
---	649-2024	AFP - Integra Mixta
JORNADA LABORAL	DÍAS/MENSUAL	NIVEL MAGISTERIAL
30	30	G-Título Pedagógico
SITUACIÓN	NIVEL EDUCATIVO	CÓDIGO PLAZA NEXUS
Habilitado	EBR Nivel Secundaria	1164114946N1
DÍAS DE INASISTENCIA	TARDANZA (HH:MM)	DÍAS DE LICENCIA
0	00:00	0

CÓDIGO MODULAR IE
0240283

INGRESOS		DESCUENTOS	
CONCEPTO	MONTO	CONCEPTO	MONTO
Grat. Aguinaldo	S/ 300.00	D.L. 25897 AFP	S/ 235.79
Rem. Mensual	S/ 3,100.50		
asgfro_cont	S/ 100.00		
TOTAL INGRESOS		TOTAL DESCUENTOS	
S/ 3,500.50		S/ 235.79	

La presentación de la boleta de pago electrónica
puede ser verificada a través de la lectura del
código QR.

TOTAL LÍQUIDO S/ 3,264.71 AFECTO A CARGAS SOCIALES S/ 2,015.33

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/mineduAntes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y
compromiso con el medio ambiente.



INTEGRA
AFP

CONTRATO DE AFILIACION

AFILIADO

INSTRUCCIONES

1. Llenar con letra tipo imprenta
2. No firmar el presente "Contrato de Afiliación" sin haber leído cuidadosamente las Cláusulas impresas al reverso.
3. Al presente "Contrato de Afiliación" deberá adjuntarse la copia del documento de identidad respectivo.
4. En la sección 3, el campo destinado para el "Número de Empleadores" deberá indicarse con el número de orden correspondiente al empleador que se está registrando y con el número total de empleadores.
5. Para los casos de trabajadores con más de un empleador, se deberá mantener el mismo N° de Solicitud para todos los juegos del formato SP-1001 presentados, debiendo suprimirse el N° de Solicitud en los formatos adicionales.

N° SOLICITUD AFP

CUSPP

565431 JHCTD1

1. IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Apellido Paterno	Apellido Materno o de Casada	Primer Nombre	Segundo Nombre
MONTESINOS	CONDO	JHOEL	LIZANDRO
Sexo M ☒ F ☐	Lugar de Nacimiento (*) 03/09/1972	Tipo Doc. Ident. LE	N° de Documento de Identidad 0131177
Avonida (Av.) / Calle (Cl.) / Pasaje (P.) / Jirón (Jr.) Av. EL SOL		DOMICILIO PARTICULAR Número (N°) / Departamento (Dpto.) / Interior (Int.) / Manzana (Mz.) / Lote (Lt.) N° 413	
Distrito PUNO		Provincia PUNO	Departamento PUNO
Urbanización (Urb.) o identificación de localidad			

2. ANTECEDENTES PREVISIONALES

Tipo de Trabajador Dependiente ☒ Independiente ☐	Proviene del D.Ley N° 19990 Sí ☐ No ☒	Proviene del D.Ley N° 20530 Sí ☐ No ☒	Primer Empleo Sí ☒ No ☐	Tipo de Afiliación Normal ☒ Rectificado ☐
--	---	---	---	---

3. DATOS DEL EMPLEADOR (Utilizar un formato SP-1001 por cada empleador que tenga el afiliado)

Nombre o Razón Social DIRECCION REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO - "ADE JULI"		Número de empleadores (en números)		N° P.U.
Avonida (Av.) / Calle (Cl.) / Pasaje (P.) / Jirón (Jr.) Jr. A. QUIROGA		Número (N°) / Departamento (Dpto.) / Interior (Int.) / Manzana (Mz.) / Lote (Lt.) N° 170		2023254920
Distrito Juli	Provincia CUCUITO	Departamento PUNO	Urbanización (Urb.) o identificación de localidad	
Teléfono		Código telefónico		

4. IDENTIFICACION DEL PROMOTOR

Código	Apellido Paterno	Apellido Materno o de Casada	Primer Nombre	Segundo Nombre
--------	------------------	------------------------------	---------------	----------------

5. FIRMA DE LOS CONTRATANTES

Yo, declaro bajo juramento que la información contenida a la vista del documento en los recuadros 1. Identificación del Afiliado y 2. Antecedentes Previsionales es verdadera y que la firma registrada es auténtica.

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados que constan en este contrato son verdaderos.

Lugar y fecha de suscripción del contrato

Huella Digital / A. Autor
(Indicar Nombre)

Firma del Promotor

Firma del Trabajador

PUNO 15 de JUNIO del 2001

6. OBSERVACIONES

X

(*) Deberá incluirse el Código de Ubicación Geográfica del INEI

SP-1001