



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005046

1. Sumilla: Solicito participar de

Contrata Docente 2025 etapa
PUN en el área de Comunicación.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Señora Directora de la Ugel El Collao - Ilave

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Wilfredo Choque Nina

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

41019231

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) Av. Panamericana N° 352

8. Fundamentación del Pedido

Señora Directora acudo a su despacho con la finalidad de participar en el contrato docente del 2025 en la etapa PUN en el nivel secundario en el área de Comunicación y de esa forma adjuntando los requisitos necesarios que acredita para ser adjudicado en una de las plazas del área de Comunicación.

Por lo expuesto: ruego a usted señora Directora ha bien admitir la presente solicitud.

9. Documentos que se adjuntan:

1- Copia de DNI

2- Copia de Título y su resolución

3- Anexos 8, 9, 10, 11 y 12

4- Constancia de FIB

y otros documentos

10. Lugar y Fecha: 05 de febrero del 2025

11. Firma:

-P-
000997-P-DREP.
Nº 037066



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA

ESPECIALIDAD: COMUNICACION

A Don(ña) **WILFREDO CHOQUE NINA**

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 27 días del mes de Junio de 2006



[Signature]
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN
DE EDUCACIÓN SUPERIOR
Luis Leonel Riveros Lenz
DIRECTOR GENERAL
I.S.P.P. SIMON BOLIVAR - ILAVE
C. M. 1002420850



[Signature]
POR EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
ROMULO MARDOS BORDA ASCENCIO
C. M. 1001223156
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUNO



[Signature]
INTERESADO

REGISTRO

Nº de Folio 75

Nº de Registro de Título 366

Fecha 10-06-06



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección: Regional de Educación de Puno

El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Wilfredo Choque Nina

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

el 19 de Octubre de 1979 D.N.I. 41019231

Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos

con el Nº 000997 - P - DREP. de conformidad con la R.D. Nº 0784 - DREP.



abunimo
TECNICO
TA II ELIANA CARTAGENA GORDILLO
C.M. 0004907213
TECNICO ADMINISTRATIVO II
Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION-PUNO



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

INTERESADO



Resolución Directoral No. 0784 DREP

PUNO 27 JUN. 2006

Visto el informe N° 100-2006-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

CONSIDERANDO:

Que, los egresados de las Universidades, Institutos Superiores Pedagógicos Públicos y Privados, solicitan el Registro e Inscripción de su Título Profesional en EDUCACION;

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 y 25212, Texto Unico 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;

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 FISICA</u>	
Vidal AÑAMURO CONDORI	000980-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : FISICO MATEMATICAS</u>	
Ana Victoria QUISPE CALCI	000981-P-DREP.

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA

<u>TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION</u>	
<u>ESPECIALIDAD : LENGUA LITERATURA FILOSOFIA Y PSICOLOGIA</u>	
Juan Moisés MAMANI URURI	PROFESIONALIZACION DOCENTE
	000982-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO PUNO

<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL</u>	
Marleni MAMANI SANCHEZ	000983-P-DREP.
Maritza SOTO CONTRERAS	000984-P-DREP.
<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA</u>	
Yuliana ZELA QUISPE	000985-P-DREP.
<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA</u>	
<u>ESPECIALIDAD : COMUNICACION</u>	
Maribel MOLLOCONDO CONTRERAS	000986-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULIACA

<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA</u>	
Delia AGUILA HUAHUAMULLO	000987-P-DREP.
Veane Eufraoia SUCASACA ESQUIVEL	000988-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULI

<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA</u>	
--	--

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE NUÑO A
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA
Vidal Languer CORNEJO PUMACAJIA 000990-P-DREP.
Teodoro HUAMAN MAMANI 000991-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PUBLICO "AYAVIRI" DE AYAVIRI
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA
ESPECIALIDAD : CIENCIAS NATURALES, MENCIÓN : BIOLOGIA Y QUIMICA
Dante SUCA CHUNGA 000992-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA
Mónica Yudith AYNA ESPINOZA 000993-P-DREP.
Goya JULI PACCO 000994-P-DREP.
Victor Hernán LAURA VILCA 000995-P-DREP.
Eufania Rebeca ZEGARRA QUENTA 000996-P-DREP.
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA
ESPECIALIDAD : COMUNICACIÓN
Wilfredo CHOQUE NINA 000997-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO DE SANDIA
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA
Flor Janneth HUANCA HUANCA 000998-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "ADVENTISTA DEL TITICACA"
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA
Elena CONDORI PUMA 000999-P-DREP.
Nilda POMARI MAMANI 001000-P-DREP.
Nancy SUCAPUCA HUACASI 001001-P-DREP.
Pedro TITO CALLIZA YA 001002-P-DREP.
Germán VARGAS SUCASAIRE 001003-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "CENIT GALEAZA" DE JULIACA
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA
ESPECIALIDAD : MATEMATICA Y COMPUTACION E INFORMATICA
Enrique CALDERON PAREDES 001004-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "LIBERTADOR JOSE DE SAN MARTIN" DE YUNGUYO
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA
Jorge Enrique MAMANI CONDORI 001005-P-DREP.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

FIRMADO ORIGINAL

RMBA/DREP.
ECG/TAII.
06.06.26.

PROF. ROMULO MARCOS BORDA ASCENCIO
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION
PUNO



LO QUE TRANSCRIBO A USTE
PARA SU CONOCIMIENTO Y
FINES CONSIGUIENTES

FLORENCIO MADARIAGA ZAPANA
Especialista Administrativo II
Oficina de Trámite Documentario-DREF

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

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

Yo, WILFREDO CHOQUE NINA
 Identificado (a) con D.N.I. N° 41019231, con fecha de nacimiento 19/10/1979 y domicilio actual en AV. PANAMERICANA #332 correo electrónico wily.ch19@gmail.com y teléfono 970005109.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

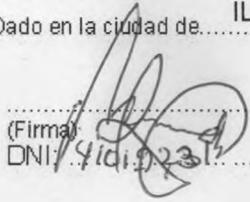
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan ante el comité.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo buena conducta.
No	<input 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.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	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: de comunicación

Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al directoría 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 05 días del mes de febrero del 2025

(Firma) 
 DNI: 41019231



(Huella dactilar índice derecho)

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

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

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

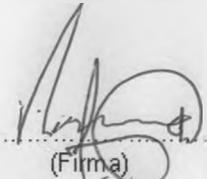
Yo, Wilfredo choque nina
 Identificado (a) con D.N.I. N° 41019231, y
 domicilio actual
 en la AV. panamericana # 332

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

<input checked="" 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"/>	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" 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"/>	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 05 días del mes de febrero del 2025


 (Firma)

DNI: 41019231



Huella dactilar
(Índice derecho)

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

**ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO**

Yo, **Wilfredo choque nina**
 Identificado (a) con D.N.I. N° **41019231** y
 domicilio actual en **AV. panamerica #332**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

<input checked="" type="checkbox"/>	<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 **05** días del mes de **febrero** del **2025**


 (Firma)


 Huella dactilar

DNI: **41019231**

(Índice derecho)

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

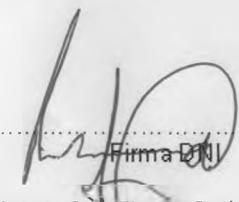
Yo, Wilfredo choque nina
 identificado con DNI N° 41019231 con dirección domiciliaria: AV. panamericana # 332
 en el Distrito llave Provincia: El Collao Departamento: Puno

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	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:	<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 llave a los 05 días del mes de febrero del 2025.



 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° 28991¹

Yo, Wilfredo choque nina

..... identificado con DNI N° 41019231

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"/>
Habitad <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 05 días del mes de febrero del 2025.

Firma
DNI 41019231



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.



PERÚ

Ministerio de
Educación

Viceministerio de
Gestión Pedagógica

Dirección General
de Educación Básica
Intercultural Bilingüe
y de Servicios Educativos

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS

Código de
verificación
DIGEIBIRA



1890502402720406550653



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, presente, hace constar que el(la) docente:

CHOQUE NINA WILFREDO

Identificado(a) con DNI N° **41019231**; ha participado del proceso de evaluación de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la **210004-UGEL EL COLLAO**, de acuerdo a 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 está inscrito en el **REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS** al siguiente nivel de dominio:

Lengua originaria : **AIMARA**

Oral : **INTERMEDIO**

Escrito : **BÁSICO**

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del 2027.



MARCELINO GALINDO VIVANCO
Director de Educación Intercultural Bilingüe

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, ante el mes de agosto del 2027, se presenta a un nuevo proceso de evaluación de dominio de la respectiva Constancia reemplazará en todos sus extremos a ésta.

La falsificación, adulteración o modificación de esta constancia, en su totalidad o en parte, en la modalidad de falsificación de documentos, conforme lo establece el artículo 427 del Código Penal, cualquier instancia se encuentra facultada a interponer la denuncia respectiva ante el órgano correspondiente.



PERÚ

Ministerio
de EducaciónPUNO
UGEL ILAVE
RUC 20406266207

CÓDIGO MODULAR - SECUENCIAL

1041019231-273009

BOLETA DE PAGO

DICIEMBRE - 2024

DATOS PERSONALES

TIPO DE PLANILLA ACTIVO

APELLIDOS CHOQUE NINA	NOMBRES WILFREDO	D.N.I 41019231
CENTRO DE TRABAJO JOSE CARLOS MARIATEGUI	CARGO PROFESOR	TIPO SERVIDOR Docente Contratado
RÉGIMEN LABORAL Ley Nro 30328	VÍNCULO LABORAL INGRESO:01/03/2024 TÉRMINO:31/12/2024	ENTIDAD BANCARIA BCO. NACION
LEYENDA PERMANENTE —	DOC. DE REFERENCIA 173-2024	RÉGIMEN PENSIONARIO Ley 19990
JORNADA LABORAL 30	DÍAS/MENSUAL 30	NIVEL MAGISTERIAL G-Titulo Pedagógico
SITUACIÓN Habilitado	NIVEL EDUCATIVO EBR Nivel Secundaria	CÓDIGO PLAZA NEXUS 1114114946N0
DÍAS DE INASISTENCIA 0	TARDANZA (HH:MM) 00:00	DÍAS DE LICENCIA 0

CÓDIGO MODULAR IE

0240218

INGRESOS

CONCEPTO

Grat.Aguinaldo

Rem.Mensual

asgfro_cont

MONTO

S/ 300.00

S/ 3,100.50

S/ 100.00

DESCUENTOS

CONCEPTO

DL19990 SNP

MONTO

S/ 261.99

TOTAL INGRESOS

S/ 3,500.50

TOTAL DESCUENTOS

S/ 261.99



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

TOTAL LÍQUIDO

S/ 3,238.51

AFECTO A CARGAS SOCIALES

S/ 2,015.33

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/minedu



Antes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y compromiso con el medio ambiente.

CHOQUE NINA WILFREDO



Cuenta ahorro



Nº Cuenta : **04-039-985344**

Nº Cuenta Interbancario (CCI): **018-000-004039985344-05**


PERÚ Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad **CONADIS**

Carné de Inscripción 01428 - 2004

Nombre: **WILFREDO**
 Apellido: **CHOQUE NINA**
 Doc. Ident.: **41019231**
 Discapacidad (CIDDM-OMS):
 Localización, Destreza, Situación:
 Diagnóstico (CIE 10):
 -64


 01428 - 2004
Duplicado

Las autoridades de la comunidad brindan al portador de la atención, garantías y facilidades que se encuentran en la Ley N° 2850, "Ley Curatorial de la Persona con Discapacidad", modificada por Ley N° 28114 y su reglamento.

Inscripción
 06/04/2004
Emisión
 04/11/2011
Duplicado

Domicilio:
 AV. PANAMERICANA 332

Departamento:
 PUNO

Provincia:
 EL COLLAO

Distrito:
 BLAVE

J W G J
Sr. Julio Wilfredo Guzmán Jara
Presidente
CONSEJO NACIONAL PARA LA INTEGRACION DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

Este carné es personal e intransferible. En caso de pérdida o sustracción, el titular deberá comunicarlo inmediatamente a CONADIS, Av. P. 375, 8ta. F. 2da. E.
 Lima 5, Teléfono: 610 5170

01428 - 2004

CERTIFICO: QUE LA PRESENTE COPIA FOTOGRAFICA ES UNA REPRODUCCIÓN EXACTA DEL DOCUMENTO ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA AL QUE ME REMITO EN CASO NECESARIO.

PUNO, 30 ENE 2025



