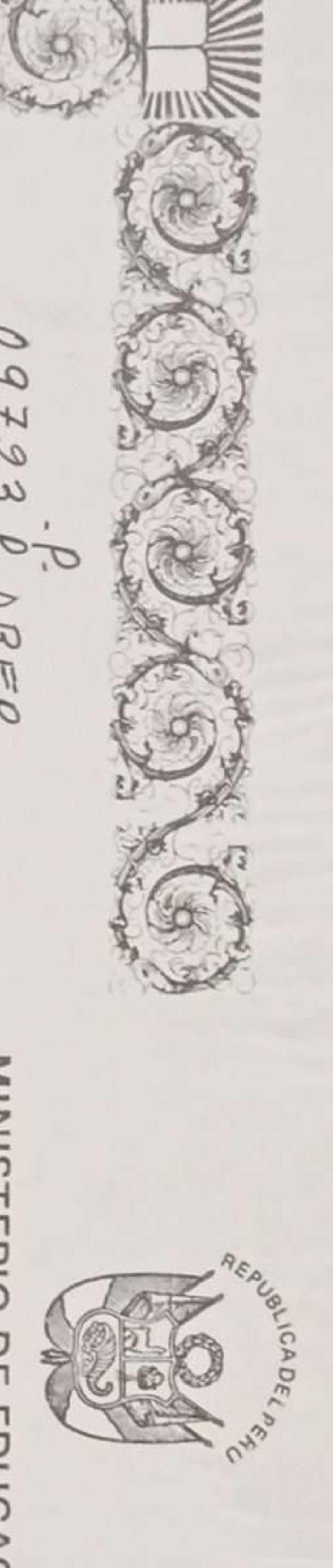
PERÚ Ministerio de Educación PARMITES (F.U.T.)
I RESUMEN DE SU PEDIDO:
1
SOLICITU. SER INCLUISO PARA CONFTRATO DOCENTE
II DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE
JENORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COILLAD
III DATOS DEL SOLICITANTE:
Persona Natural
Apellido Paterno: BEKLA VENTE Apellido Materno: MA (CVERA Nombres: CA LUEA) ELDA Persona Jurídica:
Razón Social :
Tipo de Documento:
DNI: 0/862/56 RUC: C.E.
IV DIRECCIÓN:
TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje : Carretera : Prolongación:
Nombre de la vía: Te 2 DE HAYO 723
N°de Inmueble: 423 Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector: Tipo de Zona:
Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal : Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:
Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado : Caserío : Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar) :
Nombre de zona: BALORO ASANTA BARBARA
Referencia:
Departamento: PUNO Provincia: FLOUSO Distrito: 1110 (F
Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: Cami/Venterga Gmails com
Teléfonos: 99/883260 al siguiente correo electronico : camin entre grande de presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA
V FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :
EN AMPARO DS 020-2023 MINEDU - SOBRE CONTRADO DOCEM
TE 2024 EN TE FBR . SOLICITO SE ME CONSIDERE ON
POSTULANTE PARA OCUPAR UNA PLATA VACANTE
NO UD OUT MOUNTO DO OLIMENTOS POFFE ACREDIT
POONOTALO
VI DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:
- 7 JULO PROFESIONAL
- NUEXOC
- CONSTRACIA EIB
ILANE, 3) DE ENERO DEL 2024 byte H
LUGAR Y FECHA FIRMA DEL USUARIO
Para consultas sobre su trámite ingrese a : www.minedu.gob.pe y haga click en: Consultas sobre su o llame al 6155877 MINEDU



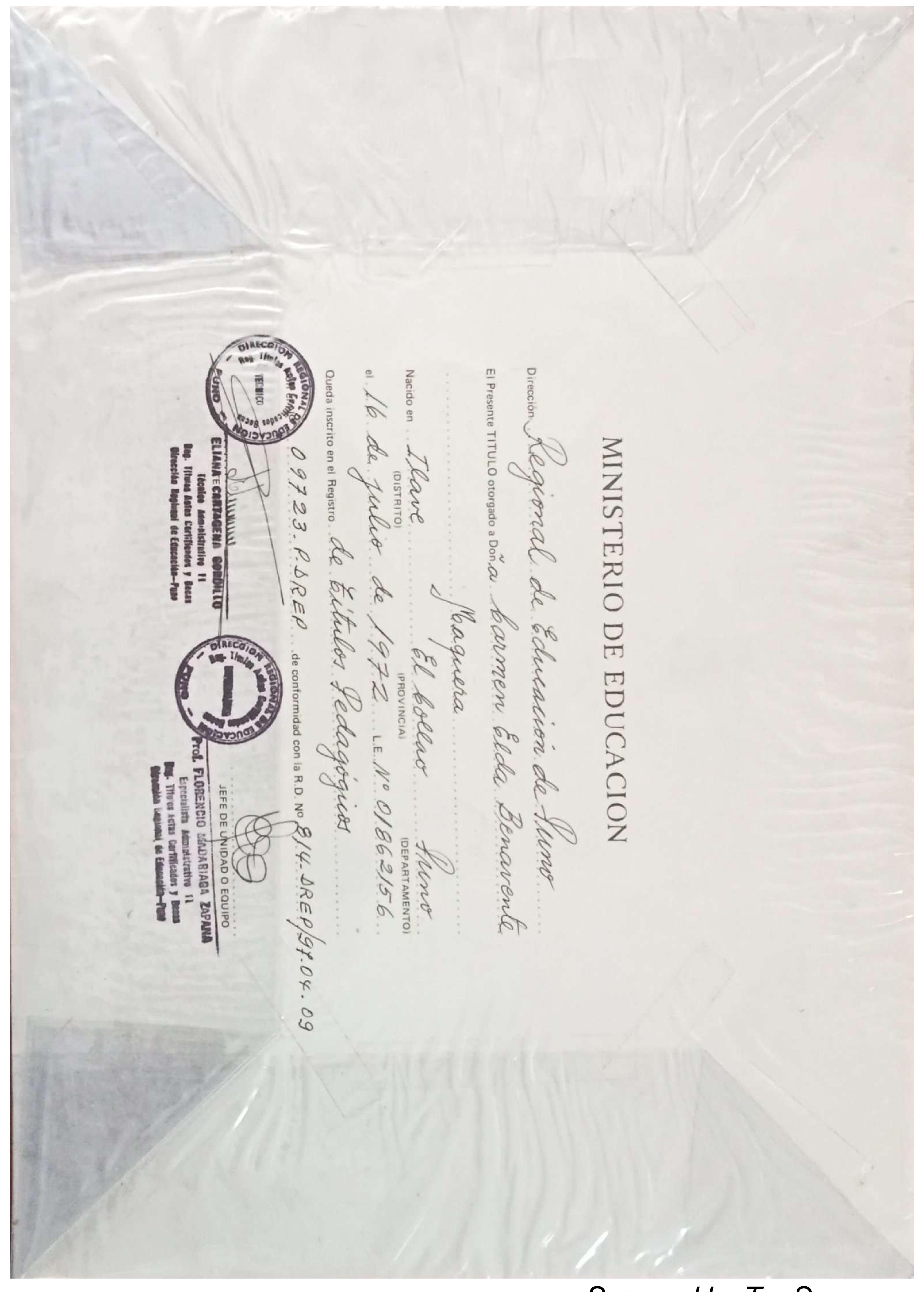




ARMEN BENAVENTE MAQUERA

SUPERIOR PEDAGOGICO DE PUNO

DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION







AIMARA

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES EN LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ 2022 Seleccione el tipo de documento, luego escriba el número de su DNI y haga clic en "Buscar datos" **BUSCAR DATOS** Indique el tipo de documento: DNI Numero del documento: 01862156 Numero de documento: NOMBRES: CARMEN ELDA AP. PATERNO: BENAVENTE AP. MATERNO: MAQUERA AÑO DE PERMANENCI AÑO LENGUA ORIGINARIA LENGUA ORIGINARIA SIN VARIANTE DRE EVALUACIÓN UGEL EVALUACIÓNL EN EL **EVALUACIÓN** REGISTRO

AIMARA

Los que se evaluaron el 2021 tienen 3 años de vigencia (2024) y los que se evaluaron el 2022 vence el 2025.
El nivel de dominio mínimo que se pide para nombramiento, reasignación, permuta, reasignación por racionalización, se especifica en el anexo 2 de la RM N° 64
En el caso de contratación, se rige a los lineamientos especificados en la norma respectiva.

2025

2022 DRE PUNO

210004-UGEL EL COLLAO

ACTA DE ADJUDICACIÓN

De conformidad con el resultado obtenido en el procedimiento para Contratación de Docentes, se adjudica a: DATOS PERSONALES:

DATOST ENGONALES.			
Apellido Paterno:			
Apellido Materno:			
Nombres:		*	
DNI			
Puntaje:	En Letras:		
Etapa de Contratación:			
			*
DATOS DE LA VACANTE			
Cargo:			
Código de plaza1:	-		
Vigencia del Contrato:			
Motivo de Vacancia:		2	
Institución Educativa:			
Área Curricular o Campo de conocimiento:	-		
Nivel o Ciclo:			
Modalidad Educativa:			
Distrito ²			
Provincia:			
UGEL:			
DRE o GRE:	-		
Nivel de dominio mínimo ³			
Rango de Prelación ⁴			

Lugar y Fecha;

FIRMA Y POST-FIRMA DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ

No aplica en caso de adjudicación de bolsas de horas.
 No considerar en caso de Profesores Coordinadores de Educación Inicial.
 Para el caso de las vacantes de IIEE EIB.
 Para el caso de las vacantes de IIEE EIB.

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Si	O JURAMENTO 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.
><	Tengo buena conducta.
×	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
S	Tengo menos de 65 años.
Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier maro normativo, en los últimos cinco (5) años.
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 a procedimiento al que postula.
Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo cor suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendarios, en el último año previo a la inscripción al procedimiento al que postula.
Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo co amonestación, en los últimos seis (6) meses, previos a la inscripción al procedimient al que postula.
	Cuento unicamente con estudios de quinto de secundaria
Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
Si	He sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito cont la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de droga
Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N $^\circ$ 29988 y/o Ley N $^\circ$ 30794.
Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley Nº 30901.
Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación adjudicación.
Si	Cuento con una jornada laboral a tiempo completo en alguna otra institución público privada, que afecte la jornada laboral de la plaza que adjudica
X	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple
	Si Si Si Si Si Si

Doy a conocer y autorizo⁷ 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 IMUE a los 3/ días del mes de ENERO del 2024

(Firma)

(Huella dactilar indicessered

ey Nº 29733 Ley de Protección de Datos, Título I articulo 5 Principio de consentimiento.

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

YO. CART	EN EZ	DA BE	WAUEKU7	E MD	QUERA
Yo, CALL Identificado	(a) con	D.N.I.	Nº 0/8	62156	У
en JR	domicilio	actual	-		

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

×V°/	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
1/2	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 31 días del mes de ENERO del 2024

10 10 17 17 1

Huella dactilar (Índice derecho)



DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, CARMEN ELDA BENAUENTE MAQUERA Identificado (a) con D.N.I. Nº 0/862/56 y domicilio actual en J.R. 2 DE 11040 723

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No /	Si	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de
X		afinidad, vinculo 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 140E a los 3 I días del mes de ENTRO del 20.24

BEALES
(Firma)

DNI: 0/862156

Huella dactilar

(Índice derecho)



DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo. CA	RMEN	ELDA	A BELL	SUE	NIE	MAGC	IE2	A		
identifica	do con DNI	Nº 0/	962/5 723 ento	6	con dire	ección domic	iliaria:	******		
JA	ZHA	10	723		en e	I Distrito:k	AUE	=. Pro	ovincia:	
EL a	OCCDO!)epartam	ento	U.K.						
DECLAR	RO BAJO JI	JRAMEN	то:							
No	Si	Tengo	conocimiento	que	ningún	funcionario	o ser	vidor	público	pue

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 X	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

vinculo laboral. Dado en la ciudad de //AUT... a los31 días del mes de EXELOdel

20,24

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.

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN LEY Nº 289		PENSIONES -
YO, CXPHEN ELDA BENA!	UEVIE NA	QUERA
DECLARO BAJO JURAMENTO:		
(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistem	na Pensionario:	
SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	Integra Habitad	Prima
	CUSPP: Fecha Afiliación:	
No estar afiliado a ningún sistema de pensiones () Sistema Nacional de Pensiones (ONP) () Sistema Privado de Pensiones (AFP) Dado en la ciudad de LLAUE a logal dia)	
Brut 5/C	27.110.213.1143	
0/802/30		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.

 $^{^8}$ Artículo 16 de la Ley N° 28891, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF