

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: Participar en contrato Docente
para **EPT-** Computación por
calificación de expediente

SEÑOR DIRECTOR(a) DE LA UGEL EL COLLAO- Ilave

Yo, JUVENAL TILA COA, identificado con
DNI N.º 40209208 domiciliada en el Jr.
SAN Juan 262, de la ciudad de Juli, ante
usted me presento con el debido respeto y
expongo:

Que, enterado de la convocatoria es que solicito participar en este proceso de
contrato docente para la especialidad de EPT- Computación vía calificación de
expedientes

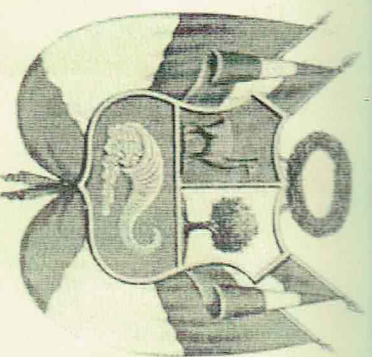
POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. acceda a mi petición por ser justa y legal.

Ilave, 06 de junio del 2024


JUVENAL TILA COA
40209208

REPÚBLICA



DEL PERU



A NOMBRE DE LA NACIÓN
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Por cuanto: Don **Juvenal Qila Foa**

ha cumplido los requisitos exigidos por la Facultad de:

Escuelas de la Educación
Título de:
Maestría en Educación
Especialidad: Matemáticas y Computación

para optar el

Habiéndose aprobado su otorgamiento en sesión de

Consejo Universitario del **08** de **Mayo** del **2006**

Por tanto: se le expide el presente **Título** para que se le reconozca

como tal.

Dado y firmado en Puno, a los **10** días del mes de **Mayo** del **2006**

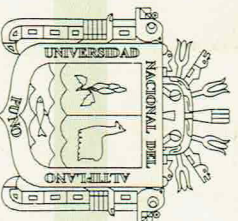


[Firma]
RECTOR

SECRETARIO GENERAL



[Firma]
INTERESADO



VICERECTOR ACADÉMICO

DECANO DE FACULTAD



Registro de Título Profesional

Con el N° 324-06-T-LIC-EDUC-UNA en el libro

N° XVII Folio N° 161 de Registro de

Títulos, se registra el Título Profesional de: LICENCIADO EN EDUCACION
ESPECIALIDAD MATEMATICAS Y COMPUTACION

Conferido por la Facultad de:
CIENCIAS DE LA EDUCACION

de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno a don:

JUVENAL TILA COA

Aprobado en Consejo de Facultad con fecha 02-02-06

y ratificado por Consejo Universitario en sesión EXTRAORDINARIA

del 08 de MARZO del 2006

y de conformidad con la Resolución Rectoral N° 0386-2006-R-UNA
Puno, 10 de MARZO del 2006



[Signature]
M^o JULIO MAYTA QUISTE M. Sc.
SECRETARIO GENERAL

MINISTERIO DE EDUCACION

Dirección Regional de Educación de Puno
El presente Título Otorgado a D^o Juvenal
Tila Coa

Con L. E. N° 40209208 queda inscrito en el Regis-
tro de Títulos Pedagógicos el N° 000751-P-DREP.
Resolución Directoral N° 0544-DREP

Puno, 2006 Mayo del 16



[Signature]
ARTAGENA GONZALEZ
Técnico Administrativo II
Oficina de Títulos, Certificación, Registros y
Dirección Regional de Educación - Puno



[Signature]
0233
en Educación
y Registro



[Signature]
P^ol. ROLANDO MARCOS BORDA ASCENCIO
E. M. 1002223156
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
PUNO

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Juan Carlos Titulo COA identificado (a) con D.N.I. N° 40209208 con fecha de nacimiento 04/02/1944 en San Juan a 26 de Mayo del 2024 actual domicilio Juan Carlos electrónico Juan Carlos y teléfono 916 423716 correo y

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	Si	No	Si
Cumpla con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postula, los mismos que se acreditan ante el comité.	☒	No	☒
Tengo buena conducta.	☒	No	☒
Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia	☒	No	☒
Tengo menos de 65 años.	☒	No	☒
He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.	☒	No	☒
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	☒
He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendario, en el último año, previo a la inscripción al procedimiento al que postula.	☒	No	☒
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	☒
Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria.	☒	No	☒
Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.	☒	No	☒
He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.	☒	No	☒
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	☒
He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.	☒	No	☒
He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.	☒	No	☒
Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.	☒	No	☒
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	☒
La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.	☒	No	☒
Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera	☒	No	☒
Soy peruano de nacimiento	☒	No	☒

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es: Matemática y Computación

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 T.U.O. de la L.P.A.G., el Decreto Legislativo N° 1357 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 Ica a los 23 días del mes de Mayo del 2024



(Firma) Juan Carlos
DNI: 40209208





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 existencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

Huella dactilar (índice derecho)



Firma DNI

[Handwritten signature]

20.24

Vínculo laboral. Dado en la ciudad de Tarma a los 23 días del mes de Mayo del

(NO) ☒ Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho

Nombre de la institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado	C.E. Nuestr Señora del Carmen
Cargo que ocupará	Jefe
Condición Laboral	D.A.P.
Horario Laboral	8 Nombres (1) Contratado
Dirección de la institución	Av. Ateneo <u>Tarde</u> <u>Santa Barbara</u>

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:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Yo, Juan T. Lora identificado con DNI N° 4609208 con dirección domiciliar en el Distrito Juli Provincia Chucuito Departamento Junín

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

ANEXO 9

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

Yo, Juan T. Ca identificado (a) con D.N.I. Nº 40209208 y domicilio actual Jr. San Juan 262 en Jr. San Juan 262

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 LPA, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPA, 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 Iloilo a los 23 días del mes de Mayo del 20...24

Huella dactilar
(Índice derecho)



DNI: 40209208

(Firma)

[Handwritten signature]