

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO".

OFICIO N° 016-2024-ME-DREP-DUGELEC-IEP N° 70738 P.B.P.

A LA : Dra. Norka B. Ccori Toro
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO ILAVE
DE LA PROF. SONIA L. FORAQUITA GUTIERREZ
Directora de la IEP N° 70 738 Perú Birf.
ASUNTO : PROPUESTA DE LICENCIA POR MOTIVOS PARTICULARES
SIN GOCE DE REMUNERACIONES.

FECHA : Pilcuyo, 14 de junio del 2024.

Mediante la presente me dirijo a usted para poner en su conocimiento, que como directora de la Institución Educativa Primaria N°70738 Perú Birf del distrito de Pilcuyo ámbito de la Unidad de Gestión Educativa Local El Collao Ilave, Remito la propuesta de Licencia por motivos particulares sin Goce de Remuneraciones del Profesor. VICTOR OROCOLLO NINA. De fecha del 13-06-2024 al 13-07-2024. permisos,

SOLICITO EMITIR RESOLUCION PARA PAGOS DE EFECTO PARA LA PROFESORA OLGA INCACUTIPA MONTALICO, quien ha petitionado laborar por un periodo de un mes contados a partir de la fecha mencionada. Todo ello conforme a la Ley de la Reforma Magisterial 29944. Art. 41, derechos, Licencias, Permisos, Destaques, Reasignaciones y permutas, de acuerdo a lo establecido en la presente ley y su reglamento. RVMN° 123 – MINEDU "Disposiciones para el procedimiento de las licencias, permisos y vacaciones de los profesores en el marco de la Ley de Reforma Magisterial "Licencia sin Goce de Remuneraciones".

Agradeciendo por anticipado vuestra aceptación, expreso mis consideraciones más distinguidas y estima personal.

Atentamente,




Prof. Sonia L. Foraquita Gutierrez
DIRECTORA

ACTA DE PROPUESTA DE PLAZA VACANTE POR LICENCIA SIN GOCE DE REMUNERACIONES

En la Institución Educativa Primaria N° 70738 Perú Birf del distrito de Pilcuyo, Provincia El Collao, Región Puno, siendo a horas 2:00 pm. del día jueves trece de junio del 2024, reunidos la directora, docentes, CONEI con la finalidad de proponer un docente.

PRIMERO: La Directora Informa a los presentes la solicitud de petición del prof. Victor Orcollo Nina. Después de un amplio dialogo se tomó el acuerdo proponer a la profesora Olga Incacutipa Montalico por la plaza vacante del Prof. Victor Orcollo Nina. quien solicitó Licencia sin goce de Remuneración a partir del 13-06-2024 al 13-07-2024. Se ejecuto de acuerdo a las normas vigentes. la profesora inicia el trabajo pedagógico.

SEGUNDO: Las acciones administrativas pertinentes para su consistencia legal se remitirá al órgano intermedio superior. No habiendo más puntos que tratar se cierra el acta. siendo a horas 3:00pm del mismo día y firmando los presentes.



[Signature]
Prof. Sonia L. Poraquita Gutierrez
DIRECTORA
CONEI

[Signature]
PROF. ROSA
DNI 41614239.

[Signature]
DNI 41799026

[Signature]
CONEI

[Signature]
Prof 1º

[Signature]
01799026
CONEI

[Signature]
44187853

[Signature]
73084216

[Signature]
Prof 1º

[Signature]
41711416



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007587

1. Sumilla: SOLICITA POSTULAR

PLAZA VACANTE.

SRA : DIRECTORA DE LA IEP Nº 70738 "PERÚ BIR"

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

OLGA INCACUTIPA MONTALICO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

DOCENTE EDUCACIÓN PRIMARIA

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

41614239

5. D.N.I.

10 41 61 42 39

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle Nº Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que, habiéndose publicado la plaza vacante en la I.E.P. Nº 70738 "PERÚ BIR" solicito postular a dicha plaza.

Por lo expuesto: Ruego acceder a mi petición por ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

- FUT
- COPIA SIMPLE TÍTULO
- ANEXO Nº 8,9,10,11x12
- COPIA SIMPLE DNI

Recibi : 13-06-2024

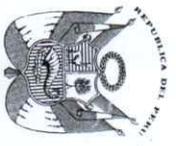


Prof. Sonia L. Forquiza Gutierrez
DIRECTORA

10. Lugar y Fecha: LAKE 13 DE JUNIO DEL 2024

11. Firma:

[Handwritten signature]



22 104 P. DREP
Nº 213527

MINISTERIO DE EDUCACION

A NOMBRE DE LA NACION

POR CUANTO :

El Ministro de Educacion

Ha conferido el TITULO de

PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA

A Doña

OLGA INCACUTIPA MONTALICO

TITULADO (a) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO PUNO

POR TANTO :

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

Dado en PUNO, a los 15 del mes de Febrero de 2003



[Signature]

DIRECTOR DE LA INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR

Prof. Hugo Rosas Tortico
DIRECTOR GENERAL
I.S.P. - PUNO
C.M. 01158252



[Signature]

EL MINISTRO DE EDUCACION

Prof. Jorge Luis Chique Mamani
C.M. 0002412586
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION PUNO

[Signature]

INTERESADO



Regentado Juan Barrera
SECRETARIO ACADÉMICO
IESP PUBLICO PUNO
C.M. 1001230047

15-03-2003



ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, OLGA INCACUTIPA MONTALICO
 Identificado (a) con D.N.I. N° 41614239 con fecha de nacimiento 09/08/81 y
 domicilio actual en Jr. ALFONSO UGARTE N° 233 correo
 electrónico olgaincacutipa@gmail.com y teléfono 966140230

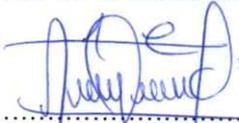
DECLARO BAJO JURAMENTO:

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
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

Doy a conocer y autorizo¹ 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 13 días del mes de Junio del 2024



 (Firma)
 DNI: 41614239



(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, (REDERECEI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO.

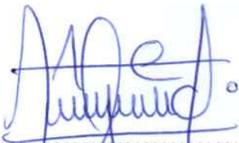
Yo, OLGA INOCUTIPA MONTALICO
Identificado (a) con D.N.I. N° 41614239, y domicilio actual
en SR ALFONSO UGARTE N° 233

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 (REDERECEI)
<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 13 días del mes de Junio del 2024



.....
(Firma)
DNI: 41614239



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, OLGA INCACUTIPA MONTALICO
Identificado (a) con D.N.I. N° 41614239 y domicilio actual
en SR. ALFONSO UGARTE.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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.

NO SI

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 ILLOVE a los 13 días del mes de Junio del 2024


.....
(Firma)
DNI: 41614239.....



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, OLGA INCAUTIPA MONTALICO
 identificado con DNI N° 41614239 con dirección
 domiciliaria: JR. ALFONSO UGARTE N° 233 en el
 Distrito: ILAVE Provincia: EL COLLAO 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 13 días del mes de JUNIO del 2024.



 Firma
 DNI 41614239



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° 28991¹

Yo, OLGA INCAACUTIPA MONTALICO
identificado con DNI N° 41614239.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input checked="" 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 13 días del mes de JUNIO del 2024


.....
Firma
DNI 41614239



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.

¹ (Artículo RT. 16) del Decreto Supremo N°, D.S 009-2008-TR y , Decreto Supremo N°.S 063-2007-EF