



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho”

Ilave, 13 de noviembre del 2024

OFICIO N° 0198-2024-D.EIES”NSC”I

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO
(Oficina de recursos humanos)

ASUNTO : ELEVA PROPUESTA DE CONTRATO DOCENTE DE LA ESPECIALIDAD DE COMUNICACIÓN PARA EFECTOS DE PAGO, DOCENTE DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO “NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”.

Es grato de dirigirme usted, con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo a nombre del corporativo del Colegio Emblemático “Nuestra Señora del Carmen” de la ciudad de Ilave, así mismo alcanzarle la **propuesta de contrato docente para efectos de pago** a favor de la profesora **NELLY BUTRON ROSAS**, con DNI N° 42294131, **a partir del 12 de noviembre al 29 de noviembre del 2024.**

Dicha propuesta de contrato docente es en merito a la Licencia por salud del Prof. Armando Hernan Arias Santos (Oficio 0197-2024-D.EIES”NSC”I). Se adjunta los documentos respectivos, para su trámite administrativo.

Sin otro particular, es propicia de la oportunidad para expresarle mi estima personal.

Atentamente,




Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
“NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”



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

DECRETO ADMINISTRATIVO N° 050-2024-DEIES"NSC" I

VISTO: El expediente N° 1981 de fecha 12 de noviembre 2024, presentado por la profesora Butrón Rosas Nelly, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente administrativo la docente Butrón Rosas Nelly, solicita contrato docente en el área de Comunicación en reemplazo de la licencia sin goce de haber del Prof. Armando Hernán Arias Santos, a partir del 12 de noviembre al 29 de noviembre del 2024;

Que, según el artículo 27 contratación por situaciones diferenciadas, específicamente en el inciso b) del 27.2 del D.S. N° 020-2023-MINEDU, señala que el Director de la IE en coordinación con los miembros del CONEI podrá proponer ante la UGEL,....y concluye en las instancias superiores correspondientes; por lo que,

SE DECRETA:

PRIMERO.- Proponer el contrato docente a favor de la profesora Butrón Rosas Nelly, DNI N° 42294131, a partir del 12 de noviembre al 29 de noviembre del 2024.

SEGUNDO.- Notificar y elevar a la instancia superior de la Oficina de Personal de la UGEL El Collao, para su conocimiento y trámite administrativo.

Ilave, 13 de noviembre del 2024




Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"



PERÚ

Ministerio de Educación

COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

Resolución Ministerial N° 318-2010-ED
Jr. Santa Bárbara N° 420; Teléfono 505513 / 335784



N° 004075

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0249-95-ED

SOLICITA: Cubrir plaza por
Reemplazo - comunicación

SEÑOR DIRECTOR DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

BUTRON ROSAS NELLY
Datos del Usuario (Apellidos y Nombres)

950902050
Número del Celular

Centro de Trabajo

42294131

D.N.I.

Dr. Marcos Capac Nz. I Lt. 17
Domicilio del Usuario (Avenida, Jirón, Calle, Urbanización Distrito, Provincia)

Fundamento del Pedido:

Que, siendo profesora del área de comunicación
solicito reemplazar al docente ARIANNO ARIAS SANTOS la
cual ya se encuentra con licencia, para ello solicito por ud.
señor Director acceda mi petición por ser justa y legal.

Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

Título profesional
Anexo de contratos
DNI

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
I.E.S. EMBLEMÁTICA "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"	
ILAVE	
RECEPCIÓN	
FECHA INGRESO:	<u>12 NOV 2024</u>
N° REGISTRO:	<u>1981</u>
FOLIOS:	<u>10</u>
FIRMA:	<u>[Firma]</u>

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señor Director acceder mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Ilave, 12 de Noviembre del 2024

[Firma]
FIRMA DEL SOLICITANTE

CURRICULUM VITÆ

NELLY BUTRON ROSAS

DOMICILIO : JR. MANCO CAPAC MZ 1 LT 17

Celular : 950902050

DATOS PERSONAL

DNI : 42294131

FECHA DE NACIMIENTO : 18/01/1984

LUGAR DE NACIMIENTO : ILAVE

EDAD : 40 AÑOS

NACIONALIDAD : PERUANA

DEPARTAMENTO : PUNO

PROVINCIA : EL COLLAO

DISTRITO : ILAVE

IDIOMA : CASTELLANO – AYMARA

CORREO : yllenbrsedj@gmail.com

Profesora con habilidades de comunicación eficaces y amplia experiencia en gestión y manejo gramatical y verbal. Experiencia en manualidades y otros.

FORMACION ACADEMICA

ESTUDIO PRIMARIO : IEP 70614 SAN MARTIN DE PORRES - ILAVE

ESTUDIO SECUNDARIO : IEP ANTONIO RAYMONDI - ILAVE

EXPERIENCIA LABORAL

- **LUGAR: CEPRO CREAR PUNO**

FECHA: 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2023

CARGO: DOCENTE

- **LUGAR: CEPRO ARTE Y FOLCLOR**

FECHA: 01 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DEL 2022

CARGO: DOCENTE

- **LUGAR: PREPARATORIA CISNEROS**

FECHA: 10 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2021

CARGO: DOCENTE

- **LUGAR: LA MERCED - PUNO**

FECHA: 16 DE MARZO AL 31 DEDICIEMBRE DEL 2020

CARGO: DOCENTE



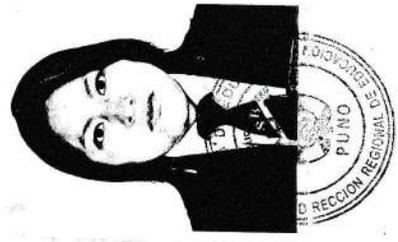
NELLY BUTRON ROSAS
DNI: 42294131



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

-P-
001044-P-DREP.
Nº 037071



POR CUANTO:

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA

ESPECIALIDAD: COMUNICACION

NELLY BUTRON ROSAS

A Don(ña)

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 **14** días del mes de **Julio** de **2006**.


DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN
DE EDUCACIÓN SUPERIOR

FOR EL MINISTRO DE EDUCACIÓN


MINISTRO

76

372

28-06-06

GR

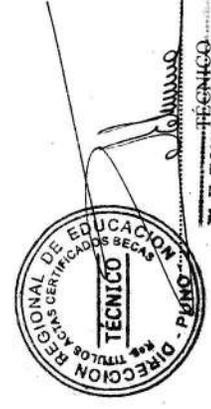
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección: Regional de Educación de Puno
 El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Nelly Buitrón Rosas

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

el 18 de Enero de 1984 D.N.I. 42294131
 Queda inscrito en el Registro de Titulos Pedagógicos

con el N° 001044-P - DREP de conformidad con la R.D. N° 0856 - DREP.



ELIANA CARTAGENA
 TÉCNICO ADMNISTRATIVO
 C.M. 00049792

[Handwritten Signature]

JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO

IMPRENTA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

INTERESADO



Resolución Directoral No. 0856 DREP

PUNO 14 JUL 2006

Visto el informe N° 105-2006-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

CONSIDERANDO:

Que, los egresados de la Universidad, Institutos Superiores Pedagógicos Públicos, Privados y Escuela Superior de Formación Artística Pública, 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

TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION

ESPECIALIDAD : LENGUA LITERATURA PSICOLOGIA Y FILOSOFIA

David Eliseo ANCACHI CHAMBILLA PROFESIONALIZACION DOCENTE

Rosa María CUSQUEN RAMIREZ

No. TITULO

001039-P-DREP.

001040-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE HUANCANE

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA

ESPECIALIDAD : CIENCIAS NATURALES

Carina Yudith SALAS PARI

001041-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA

Melva RAMOS CUTIPA

Yowana Marleni TUCO URUCHI

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA

ESPECIALIDAD : COMUNICACION

Nelly BUTRON ROSAS

Gabriel CURASI AJROTA

Nora FLORES MAMANI

001042-P-DREP.

001043-P-DREP.

001044-P-DREP.

001045-P-DREP.

001046-P-DREP.

ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA PUBLICA DE PUNO

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION ARTISTICA

ESPECIALIDAD : ARTES PLASTICAS

Ana María MAMANI SANCHEZ

001047-P-DREP.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

FIRMADO ORIGINAL

PROF. ROMULO MARCOS BORDA ASCENCIO

DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION

PUNO

RMBA/DREP.

ECG/TAII

06.07.12.

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

Yo, Nelly Bukoh Rosen
 Identificado (a) con D.N.I. N° 42294131, con fecha de nacimiento 18.1.01.1984 y domicilio Ilave actual en Jr. Haneo Capac H2.1 Lt. 17 correo electrónico y.lle.nbrsedj@gmail.com y teléfono 950902050

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:
..COMUNICACION

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 12 días del mes de Nov. del 2024


 (Firma)
 DNI: 42294131



(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, Nelly Bubañ Rosa
Identificado (a) con D.N.I. N° 42294131 y
domicilio actual en Jr. Ramo Páez Mz. 1 Lt. 17

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 (REDERECI).
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input 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"/> 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 12 días del mes de Nov. del 2024


.....
(Firma)

DNI: 42294131.....



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Melby Butron Rojas
Identificado (a) con D.N.I. N° 42294131,
domicilio actual en Jr. Manuel Capoc N°-1 J. 17

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	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 Ilae a los 12 días del mes de Nov. del 20....



(Firma)

DNI: 42294131



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, Nelly Butrón Rosas
identificado con DNI N° 42294131 con dirección domiciliaria:.....
Jr. Marco Capac Hz. 1 Lt. 17 en el Distrito: Ilave Provincia:
El Collao Departamento: Puno

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<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 ocupa/rá:	<u>Docencia</u>
Condición Laboral:	<input type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> Contratado
Horario Laboral:	<u>Mañana</u>
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 12 días del mes de Nov. del 2024


.....
Firma DNI
42294131



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, Nelly Buitrón Rosas
..... identificado con DNI N° 42294131.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input checked="" 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 12 días del mes de Noe. del 2024.

.....
Firma
DNI 42294131



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° 28891, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.