



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

Ilave, 17 de junio del 2024

**OFICIO N° 086-2024-D.EIES"NSC"1**

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

ASUNTO : ELEVA PROPUESTA DE CONTRATO DOCENTE DE LA ESPECIALIDAD DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA 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 **NATALY KATHERINE LUPACA CONDORI**, con DNI N° 76733498, **a partir del 29 de mayo al 05 junio del 2024**; en merito a la Licencia por salud de la Prof. ELIDA MARINA BARRA RAMOS (Oficio 085-2024-D.EIES"NSC"1. 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"



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

N° 003261

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0249-95-ED

SOLICITA: El Reemplazo por licencia de Salud. CIENCIA Y TECNOLOGIA

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

LUPACA CONDORI NATALY KATHERINE

Datos del Usuario (Apellidos y Nombres)

Centro de Trabajo

76733498

Urbanización Carmen H2.LT-01

D.N.I.

Domicilio del Usuario (Avenida, jirón, Calle, Urbanización Distrito, Provincia)

Fundamento del Pedido:

Que habiendo: Ocupar el Reemplazo por licencia por Salud del 22 de Mayo Al 06 de junio por la Docente ELIDA MARINA BARRA RAMOS.

Solicito que se me acceda mi petición



Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

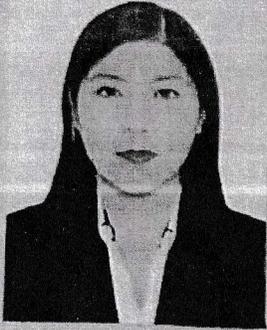
Titulo - COPIA DE DNI, ANEXOS 8, 9, 10, 11, 12

POR LO EXPUESTO:

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

Ilave, 22 de Mayo del 2024

FIRMA DEL SOLICITANTE



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

*El Consejo Universitario Confiere el Título Profesional de:*  
**Licenciada en Educación, Especialidad de  
Ciencia, Tecnología y Ambiente**

a:

**Nataly Katherine  
Lupaca Condori**

*quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la*

*Facultad de:*

**Ciencias de la Educación**

*Programa de:*

**Educación Secundaria de la Especialidad de Ciencia, Tecnología y Ambiente**

*Expedido y Firmado en*

*Puno, a los 05 días del mes de Octubre del 2024*

*Paulino Machaca Ari*

Dr. Paulino Machaca Ari  
Rector

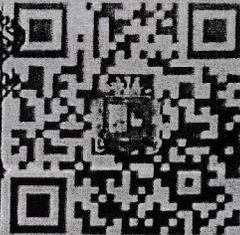
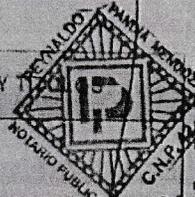
*Percy Samuel Yegor Miranda*

Dr. Percy Samuel Yegor Miranda  
Notario de esta  
Colegio de Notarios de Puno



... el aniversario de esta  
... académica a su original  
... el que confiere.  
... Colleo-llave, ..... 21.ABR.2024  
REYNALDO PANDIA MENDOZA  
NOTARIO ABOGADO  
Colegio de Notarios de Puno  
Reg. 42

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS



21 ABR 2024

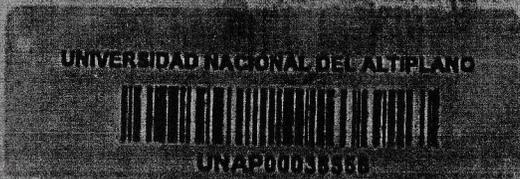
Libro	LXIII
Folio	079
Registro N°	0890-23-T-LIC-EDUC-UNA
Número de Diploma	0038556

**INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA**

Código de la Universidad	012
Tipo de Documento	DNI
Número de Documento	76733498
Abreviatura Grado/Título	T
Facultad	Ciencias de la Educación
Escuela Profesional	Educación Secundaria
Título Profesional	Licenciada en Educación, Especialidad de Ciencia, Tecnología y Ambiente
Modalidad de Obtención	Tesis
Modalidad de Estudios	P
Fecha Consejo Universitario	05 de Octubre del 2023
Resolución Rectoral N°	2592-2023-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	05 de Octubre del 2023
Tipo de Emisión del Diploma	O



*Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza*  
Secretaria General





**ANEXO 8**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, Nataly Katherine Lupaca Condori  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 76733498, con fecha de nacimiento 05.1.06.1999  
 domicilio actual en Urb. Nuestra Señora del Carmen correo electrónico Nataly.Lupaca.1999@gmail.com y teléfono 930615520

**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
<input checked="" type="checkbox"/> No	Si	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple
<b>Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera</b>		
No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	Soy peruano de nacimiento

Doy a conocer y autorizo<sup>1</sup> 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 22 días del mes de MAYO del 2024

  
 .....  
 (Firma)  
 DNI: 76733498



(Huella dactilar índice derecho)

<sup>1</sup> 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, Nataly Katherine Lupaca Condori  
Identificado (a) con D.N.I. N° 76733498, y domicilio actual  
en Urb. Nuestra Señora del Carmen N2. 27 01

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

<del>NO</del>	SI	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI)
<del>NO</del>	SI	Estar Inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<del>NO</del>	SI	Cuento con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
<del>NO</del>	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 22 días del mes de MAYO del 2024

  
.....  
(Firma)  
DNI: 76733498.....



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Nataly Katharine Ayaca Londono  
Identificado (a) con D.N.I. N° 76733498, y domicilio actual  
en Urb. Nuestra Señora del Carmen N° 2701

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 ILAVE a los 22 días del mes de MAYO del 2024

Nataly  
.....

(Firma)  
DNI: 76733498.....



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Nataly Katherine Lypaca Londoni  
.....  
identificado con DNI N° 76733498 ..... con dirección  
domiciliaria: urb. Nuestra Señora del Carmen H2. LT 01 ..... en el  
Distrito: COLLAO ..... Provincia: ILAVE ..... 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 ocupará:	
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 22 días del mes de... MAYO ..... del 2024..

Nataly

Firma  
DNI 76733498



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° 28991<sup>2</sup>

Yo, Nataly Katherine Lupaca Londono  
.....  
identificado con DNI N° 76733498  
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input 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 22 días del mes de Mayo del 2024.



.....  
Firma  
DNI 76733498



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.

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