



**FORMATO DE SOLICITUD PARA PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA LOS DOCENTES DEL CUADRO DE MÉRITOS DE LA PUN**

Marco normativo: D.S. N° 001-2023-MINEDU; OFICIO MÚLTIPLE N° 00016-2023-MINEDU/VMGP-DIGEDD.

Señora directora de la UGEL El Collao:

Presento los requisitos de formación académica señalados para la modalidad educativa a efectos de ser acreditado en el cuadro de méritos de educación en el nivel/modalidad/especialidad de:	INICIAL	( )
	PRIMARIA	( X )
	E. B. R. ....	
	EBE	( )
SECUNDARIA ESPECIALIDAD DE:	CEBA INICIAL INTERMEDIO	( )
CEBA AVANZADO ESPECIALIDAD DE:		
OTROS DETALLAR:		

DATOS DEL POSTULANTE:			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NOMBRES			
LAQUI	JULI	DANTE JHULGAR	
DNI N°	41525299	N° DE CELULAR (WhatsApp):	992872652
CORREO ELECTRÓNICO:	Jhulgar 2020 @ gmail. com		
DIRECCIÓN REAL:	Jr: Apurimac		
DISTRITO:	ILOVE	PROVINCIA:	COLLAO
REGION:	PUNO	PAIS:	PERU

ANEXO: Documentos que adjunta:

1. ... FUT .....
2. ... DNI .....
3. ... TITULO .....
4. ... REGISTRO DE TITULO .....
5. ... ANEXOS 08, 09, 10, 11, 12 y 19 .....
6. ... OTROS .....
7. ....

Al expediente adjunto un total de (...13...) folios útiles.

Ilave, 31 de ENERO de 2024

  
 FIRMA DEL POSTULANTE
   
 Huella digital



-P-  
005998-P-DREP.  
Nº 069189



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

*El Ministro de Educación*

*Ha conferido el TÍTULO de*

**PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA**

A Don(ña) **DANTE JHULGAR LAQUI JULI**

**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 13 días del mes de Mayo de 2009



**DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR "SIMÓN BOLÍVAR" DE ILAVE**  
Luis Leonel Riveros Lenz  
DIRECTOR GENERAL  
I.S.P.P. SIMÓN BOLÍVAR - ILAVE



**DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO**  
POR EL MINISTRO DE EDUCACIÓN  
PROF. GERMAN METODIO CONDORI QUINONEZ  
C. M. / 1001500530  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

*[Signature]*  
INTERESADO

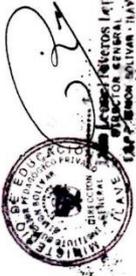


REGISTRO

Nº de Folia 113

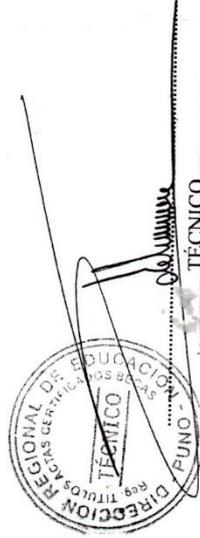
Nº de Registro de Título 555

Fecha 25.02.99



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección: Regional de Educación de Puno  
 El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Dante Julger Lagui Juli  
 Nacido en Ilave (DISTRITO) El Collao (PROVINCIA) Puno (DEPARTAMENTO)  
 el 02 de Abril de 1980 D.N.I. 41525299  
 Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos  
 con el N° 005998 - P - D.R.E.P., de conformidad con la R.D. N° 0367 - D.R.E.P.



TÉCNICO  
 TITA II ELIANA CARTAGENA GORDILLO  
 C.M. 00490721  
 Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas  
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION-PUNO



ESPECIALISTA  
 MARY ROSA A. VILCA CENDRI  
 C.M. No. 0233619  
 Especialista en Educación  
 Oficina de Títulos, Certificados  
 ACTAS Y BECAS

INTERESADO



Resolución Directoral No. 0367-2009-DREP

PUNO 13 MAR. 2009

Visto el Informe N° 045-2009-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

**CONSIDERANDO:**

Que, los egresados de Universidades, Institutos Superiores Pedagógicos Públicos, Privados y Escuelas Superiores de Formación Artística Públicas, 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, 25212 y 29062, 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, acápite 1.11 del num. 1 - Art. IV del Título Preliminar de la Ley 27444;

**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	No. TITULO
<u>ESPECIALIDAD : EDUCACION INICIAL</u>	
Danitza Aremy CHUQUIMIA TITO	005975-P-DREP.
Yeny Ruth MAMANI PAMOS	005976-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : EDUCACION PRIMARIA</u>	
Geke MARAZA VILCANQUI	005977-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : BIOLOGIA, FISICA, QUIMICA Y LABORATORIO</u>	
Noemí Rosario MAMANI LIMACHI	005978-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : MATEMATICA Y COMPUTACION</u>	
Portugal RAMOS MAMANI	005979-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : LENGUA, LITERATURA, PSICOLOGIA Y FILOSOFIA</u>	
Reyne Fredy PARI COILA	005980-P-DREP.

**UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA**

<u>TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION</u>	
<u>ESPECIALIDAD : BIOQUIMICA</u>	
Jéssica Isabel VELIZ RAMOS	005981-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : LENGUA, LITERATURA, FILOSOFIA Y PSICOLOGIA</u>	
Cristina PASTOR APAZA	005982-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO PUNO**

<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL</u>	
Yeny Soledad CARRILLO HUARAHUARA	005983-P-DREP.
<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA</u>	
Celia QUISPE CAYLLAHUA	005984-P-DREP.
Miriam YOCRA LOPEZ	005985-P-DREP.
<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA</u>	
<u>ESPECIALIDAD : CIENCIAS NATURALES</u>	
Diego Facundo SANDOVAL MAMANI	005986-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : COMUNICACIÓN</u>	
Marleni AGUILAR QUISPE	005987-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PUBLICO "JOSE ANTONIO ENCINAS" DE PUNO**

<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA TECNICA</u>	
<u>ESPECIALIDAD : ELECTRONICA</u>	
Brenda DAVILA HERRERA	005988-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : MECANICA AUTOMOTRIZ</u>	
Walter Jaime MAMANI CHURA	005989-P-DREP.



**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULIACA**

**TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA**  
William Herberth MAMANI APAZA 005990-P-DREP.  
**TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA**  
**ESPECIALIDAD : COMUNICACION**  
Juan APAZA CALLA 005991-P-DREP.  
Edwing Fredy VILLANUEVA QUISPE 005992-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE HUANCANE**

**TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA**  
Marina LUQUE CORIMAYHUA 005993-P-DREP.  
Aydeé PACO CHURA 005994-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE NUÑO A**

**TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA**  
Liberthi Natividad MONTESINOS CORNEJO 005995-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "ANDRES BELLO" DE PUNO**

**TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL**  
Gloria PEREZ TICONA 005996-P-DREP.  
**TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA**  
**ESPECIALIDAD : COMUNICACION**  
Gloria YUCRA CHANA 005997-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE**

**TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA**  
Dante Jhulgar LAQUI JULI 005998-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "NUESTRA SEÑORA DE LOURDES" DE JULIACA**

**TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA**  
Mery Yovana OTAZU ZELA 005999-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "CENIT GALEAZA" DE JULIACA**

**TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA**  
**ESPECIALIDAD : MATEMATICA Y COMPUTACION E INFORMATICA**  
Ambrocio CHAÑA 006000-P-DREP.  
Percy PORTILLO MACHACA 006001-P-DREP.  
Diana Patricia SONCO QUENAYA 006002-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "FERNANDO STAHL" DE JULIACA**

**TITULO DE PROFESOR DE COMPUTACION E INFORMATICA**  
Héctor DAVILA BOBADILLA 006003-P-DREP.  
Germán MAMANI TITO 006004-P-DREP.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "EDUTEK" DE JULIACA**

**TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA**  
Birino COAQUIRA QUISPE 006005-P-DREP.  
Yury Marleni MAMANI QUISPE 006006-P-DREP.  
Nancy Nohemy RAMOS PILCO 006007-P-DREP.

**ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA PUBLICA DE PUNO**

**TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION ARTISTICA**  
**ESPECIALIDAD : MUSICA**  
José William GUTIERREZ GOMEZ 006008-P-DREP.

**ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA PUBLICA DE JULIACA**

**TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION ARTISTICA**  
**ESPECIALIDAD : MUSICA**  
Leonidas QUISPE MAMANI 006009-P-DREP.  
**ESPECIALIDAD : DANZA**  
Yeny CANO HERMOSILLA 006010-P-DREP.  
Alberto Cayetano TORRES HAÑARI 006011-P-DREP.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

**FIRMADO ORIGINAL**

PROF. GERMAN METODIO CONDOR  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION  
PUNO



LO QUE TRANSCRIBO A USTED  
PARA SU CONOCIMIENTO Y  
FINES CORRESPONDIENTES

FLORENCIO MADARIAGA ZAPANA  
Especialista Administrativo II  
Oficina de Trámite Documentario-DTE



PERÚ Ministerio de Salud

## Certificado de Discapacidad

Aplicación de la ley N° 29973

Establecimiento de Salud

Nro.: 00396979

00003171 - NUÑO A

### I. APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES

LAQUI JULI, DANTE JHULGAR

SEXO	EDAD		N° H.C.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAÍS NACIMIENTO	ETNIA
Masculino	Años	Meses	41525299	DNI/LE	PERU	Mestizo
	42	1		41525299		
<b>UBIGEO RENIEC (DPTO/PROV/DIS)</b>			<b>DIRECCION RENIEC</b>			
Puno / El Collao / Ilave			JR.APURIMAC 221			
<b>UBIGEO ACTUAL (DPTO/PROV/DIS)</b>			<b>DIRECCION ACTUAL</b>			
Puno / Melgar / Nuñoa			Jr Jorge Chavez S/N			
¿Cuenta con certificado emitido anteriormente?				No		

II. DIAGNOSTICO DE DAÑO	CIE	III. DIAGNOSTICO ETIOLOGICO	CIE
Disminución de la agudeza visual, sin especificación	H547	Miopía	H521

### IV. DISCAPACIDAD

De La Conducta	0	0	Sin limitación
De La Comunicación	1	1	Realiza y mantiene la actividad con dificultad pero sin ayuda
Del Cuidado Personal	1	2	Realiza y mantiene la actividad sólo con dispositivos o ayuda
De La Locomoción	0	3	Requiere además de asistencia momentánea de otra persona
De La Disposición Corporal	1	4	Requiere además de asistencia de otra persona la mayor parte del tiempo
De La Destreza	2		
De Situación	1	5	Actividad imposible de llevar a cabo sin el apoyo de una persona, la cual requiere además de un dispositivo o ayuda que le permita asistir.
		6	La actividad no se puede realizar o mantener aún con asistencia personal

### V. GRAVEDAD

Discapacidad Leve	1	Si el código es 1, la persona tiene <b>discapacidad leve</b>
Discapacidad Moderada	2-3	Si el (los) código(s) son 2 ó 3, la persona tiene <b>discapacidad moderada</b>
Discapacidad Severa	4-6	Si el (los) código(s) son 4, 5 ó 6, en al menos una categoría de discapacidad, por criterio de favorabilidad la persona tiene <b>discapacidad severa</b>

### VI. REQUERIMIENTO DE PRODUCTOS DE APOYO: AYUDAS TÉCNICAS, BIOMECÁNICAS Y PERSONALES

#### De apoyo

Para terapia y Mantenimiento médico esenciales y de uso permanente

Otros productos de apoyo

Para marcha y transporte

Para comunicación, información y señalización

#### Personales

Para asearse, vestirse, cocinar y comer

Dependencia de otra persona

#### No requiere

No requiere

**VII. PORCENTAJE DE RESTRICCIÓN EN LA PARTICIPACIÓN**

- %                      ¿Es diferido?: Si

**VIII. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES**

Se recomienda su reevaluación en **12 meses** desde la fecha de expedición.

El certificado tiene una vigencia de **12 meses** desde la fecha de expedición.

**LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN**

JR. LETICIA S/N NUÑO A      11 de Mayo de 2022  
Puno - Melgar - Nuñoa

**HUELLA DIGITAL DEL INDICE DERECHO DEL EVALUADO**



**APELLIDOS Y NOMBRES DEL MEDICO QUE CERTIFICA**

QUISPE RUELAS, JULVER

**N° CMP**

66705

**N° RNE**

**FIRMA Y SELLO DEL MEDICO QUE CERTIFICA**

**FIRMA Y SELLO DEL JEFE DE SERVICIO O DEPARTAMENTO**

**FIRMA Y SELLO DEL JEFE O DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO**

  
  
JULVER QUISPE RUELAS  
MEDICO - CIRUJANO  
CMP. - 66705

  
  
JULVER QUISPE RUELAS  
MEDICO - CIRUJANO  
CMP. - 66705

  
  
JULVER QUISPE RUELAS  
MEDICO - CIRUJANO  
CMP. - 66705

¿Desea Ud. que la información contenida en su Certificado de Discapacidad sea compartida con otros sectores? (CONADIS, Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Ministerio de Educación y Ministerio de Trabajo) Si

## ANEXO 8

### DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, **DANTE JHULGAR LAQUI JULI** Identificado (a) con D.N.I. N° **41525299**, con fecha de nacimiento **02 / 04 / 1980**, y domicilio actual en el **JR. APURIMAC N° 221**, correo electrónico... **jhulgar2020@gmail.com**... y teléfono **992872652**.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	Tengo buena conducta.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Tengo menos de 65 años.
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
<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.
<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.
<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.
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
<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.
<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.
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
<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"/>	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"/>	Soy peruano de nacimiento

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es: **PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA**

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 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 **31** días del mes de **ENERO** del 2024.

(Firma)

DNI: 41525299



(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

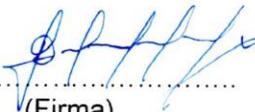
Yo, DANTE JHULGAR LAQUI JULI Identificado (a) con D.N.I. N° 41525299, y domicilio actual en JR. APURIMAC N° 221 – ILAVE

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

<input checked="" type="checkbox"/> No	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
<input checked="" type="checkbox"/> No	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/> No	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	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.

  
.....  
(Firma)

DNI: 41525299



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, DANTE JHULGAR LAQUI JULI Identificado (a) con D.N.I. N° 41525299  
y domicilio actual en JR. APURIMAC N° 221 - ILAVE.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	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 ILAVE a los 31 días del mes de ENERO del 2024.

  
.....  
(Firma)

DNI: 41525299



Huella dactilar

(Índice derecho)

## ANEXO 11

## DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, DANTE JHULGAR LAQUI JULI identificado con DNI N°41525299 con dirección domiciliaria JR. APURIMAC N° 221 en el Distrito: ILAVE Provincia: EL COLLAO Departamento PUNO

## DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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).
<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:	
Condición Laboral:	( ) Nombrado ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Contratado
Horario Laboral:	
Dirección de la institución:	

(SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. Dado en la ciudad de ILAVE a los 31 días del mes de ENERO del 2024.



Firma



Huella dactilar (Índice derecho)

DNI : 41525299

\*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° 28991<sup>2</sup>

Yo, **DANTE JHULGAR LAQUI JULI** identificado con DNI N° **41525299**  
DECLARO BAJO JURAMENTO:

me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

SNP (Sistema Nacional de Pensiones)       AFP (Sistema privado de pensiones)

Integra       Profuturo

Habitad       Prima

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 **31** días del mes de **ENERO** del **2024**.



Firma

DNI: **41525299**



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.

<sup>2</sup> 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.



PERÚ

Ministerio de Educación

Ministerio de Educación  
Dirección General de Educación Intercultural Bilingüe

Dirección General de Educación Intercultural Bilingüe  
Calle San Martín 1001, Lima 1810001

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de Verificación  
DIGEDIRA



1895667142306462930650



CONSTANCIA

DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA

La Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural (DIGEIBIRA), a través de la Dirección de Educación Intercultural Bilingüe (DEIB), por la presente, hace constar que el/la docente:

LAQUI JULI DANTE JHULGAR

Identificado(a) con DNI N° 41525299, ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la 210004-UGEL EL COLLAO en el 2017, en el marco de la Resolución Ministerial N° 630-2013-MINEDU.

De los resultados de la evaluación realizada, se tiene que el/la referido/a docente ha sido incorporado/a en el **REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ**, con el siguiente nivel de dominio:

Lengua originaria: **AIMARA**

Oral: **INTERMEDIO**

Escrito: **AVANZADO**



*Luis Wrober Cuela Humpire*

Luis Wrober Cuela Humpire  
ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN  
UGEL EL COLLAO

18/01/2022

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del 2022.

04 de octubre del 2021



*[Signature]*  
Luis Wrober Cuela Humpire  
ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN  
UGEL EL COLLAO

Importante:

La falsificación, alteración o modificación de esta constancia, en su totalidad o en parte, es un delito contra la fe pública en la modalidad de falsificación de documentos, conforme lo establece el artículo 427° del Código Penal, por lo mismo cualquier instancia se encuentra facultada a interponer denuncia respectiva ante el órgano judicial competente.

