



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

Ilave, 12 de setiembre del 2024

**OFICIO N° 0150-2024-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 MATEMÁTICA 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 del profesor **CUEVASO LOAYZA EDWIN ELOY**, con DNI N° 43165264, **a partir del 12 de setiembre al 18 setiembre del 2024.**

Dicha propuesta de contrato docente es en merito a la Licencia sin goce de haber del Prof. FELIX WILFREDO RIVERA CONDORI (Oficio 0140-2024-D.EIES"NSC"1 y Oficio 0143-2024-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. QUISPELLANO  
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° 029-2024-DEIES"NSC"1**

VISTO: El expediente N° 1656 de fecha 12 de setiembre 2024, presentado por el profesor Cuevaso Loayza Edwin Eloy, y;

### **CONSIDERANDO:**

Que, mediante expediente administrativo el docente Cuevaso Loayza Edwin Eloy, solicita contrato docente en el área de Matemática en reemplazo de la licencia sin goce de haber del Prof. Félix Wilfredo Rivera Condori, a partir del 12 de setiembre al 18 de setiembre 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 contrato docente a favor del profesor Cuevaso Loayza Edwin Eloy, DNI 43165264, a partir del 12 de setiembre al 18 de setiembre 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, 12 de setiembre 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° 003930

## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0249-95-ED

SOLICITA: *Reemplazo de contrato docente por licencia en el área de matemática*

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

Datos del Usuario (Apellidos y Nombres) *Echevarría Loayza Edwin Eloy*

Centro de Trabajo

*43165264*

D.N.I.

Domicilio del Usuario (Avenida, Jirón, Calle, Urbanización Distrito, Provincia) *Jr. Independencia N. 353 - Puro*



Fundamento del Pedido:

*Que habiendo una plaza de reemplazo, del área de matemática hasta la fecha 18 de Setiembre 2024, del Profesor Felix Wilfredo Roberto Condori, de la I.E.S. Nuestra Señora del Carmen - Ilave, por tal motivo me presento a dicha plaza.  
Señor Director ruego a Ud. accederme a mi Solicitud por ser Justo y legal.*

Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

*Anexos  
Titulo Profesional.*

**POR LO EXPUESTO:**

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

Ilave, *12* de *Setiembre* del 2024

*[Signature]*  
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:*  
**Licenciado en Educación,**  
**Especialidad de Matemática, Física, Computación e Informática**

*a:*

**Edwin Eloy**  
**Guevaso Loayza**

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

*Facultad de:*

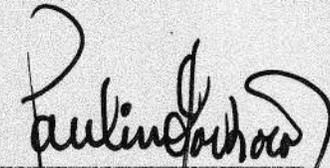
**Ciencias de la Educación**

*Programa de:*

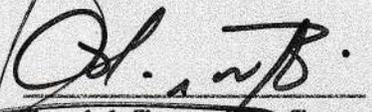
**Educación Secundaria de la Especialidad de Matemática, Física, Computación e Informática**

*Expedido y Firmado en*

*Puno, a los 01 días del mes de Abril del 2024*

  
Dr. Paulino Machaca Ari  
Rector

  
Dr. Jorge Alfredo Ortiz Del Carpio  
Decano

  
Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza  
Secretaria General

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS

Libro	LXV
Folio	080
Registro N°	0423-24-T-LIC-EDUC-UNA
Número de Diploma	00041518



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA

Código de la Universidad	012
Tipo de Documento	DNI
Número de Documento	43165264
Abreviatura Grado/Título	T
Facultad	Ciencias de la Educación
Escuela Profesional	Educación Secundaria
Título Profesional	Licenciado en Educación, Especialidad de Matemática, Física, Computación e Informática
Modalidad de Obtención	Tesis
Modalidad de Estudios	P
Fecha Consejo Universitario	27 de Marzo del 2024
Resolución Rectoral N°	0727-2024-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	01 de Abril del 2024
Tipo de Emisión del Diploma	O



*[Handwritten Signature]*  
 Abog. Leida Rosmery Flores Bustinza  
 Secretaria General





PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	Cuevaso Loayza
Nombres	Edwin Eloy
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	43165264

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
Rector	Dr. Paulino Machaca Ari
Secretaría General	Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza
Decano	Dr. Jorge Alfredo Ortiz Del Carpio

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	Licenciado en Educación, Especialidad de Matemática, Física, Computación e Informática
Fecha de Expedición	01/04/24
Resolución/Acta	0727-2024-R-UNA
Diploma	00041518

Fecha de emisión de la constancia:  
15 de Mayo de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0001989545

**ROLANDO RUIZ LLATANCE**  
EJECUTIVO  
Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR UNIVERSITARIA  
Motivo: Servidor de Agente automatizado.  
Fecha: 15/05/2024 08:42:32-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

**ANEXO 8**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, Edwin Jelay Cuevas Loayza  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 43165264, con fecha de nacimiento 24.1.09.1.85 y domicilio actual en COM. Laventira, correo electrónico edj.cuevasuna@gmail.com y teléfono 951912444.

**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 la Ley N° 30794.
No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	Estoy comprendido en los delitos detallados 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
<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 Jlave a los 12 días del mes de set. del 2024

[Firma]  
 (Firma)

DNI: 43165264



(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, Edwin Alejandro Cueva Loayza  
Identificado (a) con D.N.I. N° 43165264, y domicilio actual  
en Con: Huancayo

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

<input checked="" type="checkbox"/> NOX	<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"/> NOX	<input type="checkbox"/> SI	Estar Inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/> NOX	<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"/> NOX	<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 Slave a los 12 días del mes de Set del 2024.

  
.....  
(Firma)



Huella dactilar  
(Índice derecho)

DNI: 43165264

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Edwin Alejandro Loayza  
Identificado (a) con D.N.I. N° 43165264, y domicilio actual  
en Com. Naventira

DECLARO BAJO JURAMENTO:

**NO**  **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 Laive a los 12 días del mes de setiembre del 2024.

[Firma]  
(Firma)

DNI: 43165264



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Edwin Eloy Cueva Loayza  
identificado con DNI N° 43165264 con dirección domiciliaria: COM. Laventira  
en el Distrito: Asillo Provincia: Azangaro  
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 Llave a los 12 días del mes de Setiembre del 2024.

  
Firma

DNI: 43165264



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>1</sup>

Yo Edwin Eloy Cuevas Loayza  
identificado con DNI N° 43165264

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input checked="" type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones)
	Integra <input checked="" 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 Llave a los 12 días del mes de Setiembre del 2024.

Edwin Eloy Cuevas Loayza  
Firma

DNI: 43165264



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