



(FUT SUGERIDO)

**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/MGP-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)
	Educación física	
	EBE	()
	CEBA INICIAL INTERMEDIO	()
SECUNDARIA ESPECIALIDAD DE:		
CEBA AVANZADO ESPECIALIDAD DE:		
OTROS DETALLAR:		

DATOS DEL POSTULANTE:			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
HUMPIRE	BUSTINCIO	CARLOS CIRILO	
DNI N° 01343353	N° DE CELULAR (WhatsApp):	950174674	
CORREO ELECTRÓNICO:	albatan_4305@hotmail.com		
DIRECCIÓN REAL:	Comunidad de Simillaca - Ilave		
DISTRITO:	Ilave	PROVINCIA:	El Collao
REGION:	Puno	PAIS	Puno

ANEXO: Documentos que adjunta:

1. **Copia simple de DNI**
2. **Copia del título**
3. **Registro de Título en SUNEDU**
4. **Anexos 8, 9; 10; 11; 12 debidamente llenados**
5. **Copia simple del registro nacional de docentes de EIB**
6.
7.

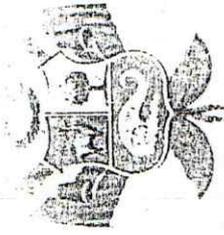
Al expediente adjunto un total de (.....) folios útiles.

Ilave, **30** de **enero** de 2024.


LIC. CARLOS CIRILO HUMPIRE BUSTINCIO
 DNI: 01343353
 Profesor De Educación Física

REPÚBLICA

DEL PERU



A NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Carlos Gálvez Jamporec Justimcio

Por cuanto: Don

ha cumplido los requisitos exigidos por la Facultad de:

Ciencias de la Educación

para optar el

Título de:

Licenciado en Educación Física

Habiéndose aprobado su otorgamiento en sesión

Extraordinaria

de

Consejo Universitario del **07** de

Febrero

del **2014**

Por tanto: se le expide el presente

para que se le reconozca

como tal.

Dado y firmado en Puno, a los **07** días del mes de

Febrero

del **2014**



RECTOR

[Signature]

INTERESADO



SECRETARIO GENERAL

[Signature]



VICE-RECTOR ACADÉMICO

[Signature]

DECANO DE FACULTAD

[Signature]



REGISTRADO A FOJAS: 294
DEL TOMO: XXX

Registro de Título Profesional

Código N° 0392-14-T-LIC-EDUC-F-UNA en el libro

F° XX Folio N° 294 de Registro de

Títulos, se registra el Título Profesional de:

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA

Contenido por la Facultad de:

CIENCIAS DE LA EDUCACION

de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno a don:

CARLOS CIRILO HUMPIRE BUSTINCIO

Aprobado en Consejo de Facultad con fecha 16/01/2014

y ratificado por Consejo Universitario en sesión EXTRAORDINARIA

del 07 de FEBRERO del 2014

y de conformidad con la Resolución Rectorial N° 0495-2014-R-UNA

Puno, 07 de FEBRERO del 2014



Adalberto Calsin Sanchez
EL Sr. Ing. ADALBERTO CALSIN SANCHEZ
SECRETARIO GENERAL - UNA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA
UNA - PUNO CERTIFICA:
Que la fotocopia que antecede es
copia fiel del original.
01 ABR 2014
PUNO,



Adalberto Calsin Sanchez
M.Sc. Ing. ADALBERTO CALSIN SANCHEZ
Secretario General - UNA

ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES



A1709060

A01709060



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 **HUMPIRE BUSTINCIO**
Nombres **CARLOS CIRILO**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **01343353**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**
Rector **LUCIO AVILA ROJAS**
Vicerrector Academico **GERMAN PEDRO YABAR PILCO**
Decano **M.SC. SAMUEL MONROY GALLEGOS**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional **LICENCIADO EN EDUCACION FISICA**
Fecha de Expedición **07/02/2014**
Resolución/Acta **0495-2014-R-UNA**
Diploma **A01709060**

Fecha de emisión de la constancia:
30 de Enero de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0001686783

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (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° 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, **CARLOS CIRILO HUMPIRE BUSTINCIO**

Identificado (a) con D.N.I. N° 01343353, con fecha de nacimiento 29 / 06 / 1977 y domicilio actual en COMUNIDAD DE SIMILLACA, correo electrónico ALBATAN_4305@HOTMAIL.COM y teléfono 950174674

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
Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera		
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Soy peruano de nacimiento

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es:

LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA

Doy a conocer y autorizo⁷ 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 30 días del mes de ENERO del 2024.


 Firma
 DNI: 01343353



**Huella dactilar
(Índice derecho)**



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

CARLOS CIRILO HUMPIRE BUSTINCIO

Yo,
Identificado (a) con D.N.I. N° **01343353** y
domicilio actual
en **LA COMUNIDAD DE SIMILLACA DEL DISTRITO DE ILAVE**

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No X	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECEI).
No X	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
No X	Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
No X	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 **30** días del mes de **ENERO** del 20**24**.


Firma
DNI: **01343353**



Huella dactilar
(Índice derecho)



ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

CARLOS CIRILO HUMPIRE BUSTINCIO

Yo,
Identificado (a) con D.N.I. N° 01343353 y
domicilio actual en LA COMUNIDAD DE SIMILLACA

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.
X		

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 **30** días del mes de **ENERO** del 20**24**.


Firma
DNI: 01343353



Huella dactilar
(Índice derecho)



ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, **CARLOS CIRILO HUMPIRE BUSTINCIO**
 identificado con DNI N° **01343353** con dirección domiciliaria:
COMUNIDAD DE SIMILLACA en el Distrito: **ILAVE** Provincia:
EL COLLAO Departamento: **PUNO**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	Si X	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 X	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 () 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 **30** días del mes de **ENERO** del **2024**..



 Firma
 DNI: **01343353**



**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° 28991⁸

Yo, **CARLOS CIRILO HUMPIRE BUSTINCIO**

..... identificado con DNI N° **01343353**

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 checked="" 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 **30** días del mes de **ENERO** del 20**24**...


.....
Firma
DNI: **01343353**



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.



⁸ 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.

BO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES EN LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ 2023

Documento, luego escriba el número de su DNI y haga clic en "Buscar datos"

BUSCAR DATOS

DNI

Numero del documento:

01343353
 CARLOS CIRILO
 HUMPIRE
 BUSTINCIO

	LENGUA ORIGINARIA SIN VARIANTE	AÑO DE PERMANENCIA EN EL REGISTRO	AÑO EVALUACIÓN	DRE EVALUACIÓN	UGEL EVALUACIÓN
	AIMARA	2024	2021	DRE PUNO	210004-UGEL EL COLLAO
COLLAO)	QUECHUA SUREÑO	2026	2023	DRE PUNO	210004-UGEL EL COLLAO

Los que se evaluaron el 2021 tienen 3 años de vigencia (2024), los que se evaluaron el 2022 vence el 2025 y los que se evaluaron el 2023 vence el 2026. Nivel de dominio mínimo que se pide para nombramiento, reasignación, permuta, reasignación por racionalización, se especifica en el anexo 2 de la RM N° 646-2018. En el caso de contratación, se rige a los lineamientos especificados en la norma respectiva.

Educación Intercultural Bilingüe

Ver Información de II.EE. por Código Modular RVM 158-2022

Ver RNCBLO 2022 por DNI

Ver RNCBLO 2023 por DNI

Pedir constancia 2023

Resultados Evaluación LO 2023