

“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”

SOLICITO: Contrato Docente – Área de

Inglés

Sra. Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local El Collao –Ilave .

Dra. Norka Ccori Toro

Yo, Ligia GUILLEN SOSA, identificada con D.N.I
N° 40668083, domiciliada en la Urb. Villa de
Lago L- 14 de la ciudad de Puno, docente del
área de Inglés; ante ud. Me presento y expongo.

Que, habiéndose publicado el Proceso de contratación del servicio docente en EBR en la Ugel El Collao - Ilave; según la contratación por resultados de la Prueba PUN; habiendo mi persona rendido la evaluación PUN, encontrándome en el ranking del área de inglés- nivel secundario y debiendo presentar y acreditar los requisitos exigidos el cual se adjunta; es que solicito se me considere para la adjudicación de plazas vacantes para el contrato docente en el presente año 2024.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Acceda a mi petición por ser legal.

Puno 31 de Enero del 2024.



Prof. Ligia GUILLEN SOSA

D.N.I. N° 40668083

-P-
015478-P-DREP.
Nº 193582



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

**PROFESORA DE IDIOMAS
ESPECIALIDAD INGLÉS
LIGIA GUILLÉN SOSA**

**TITULADO (A) en EL INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO
PRIVADO CENIT GALEAZA - JULIACA**

POR TANTO:

Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal.

Dado en Puno a los 29 días del mes de Setiembre de 2021.



Hugo Didí Apaza Quispe
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
G.M. 1002364768

Rebeca Aguilar Apaza
DIRECTOR(A) GENERAL
I.E. AP. PRIVADO "CENIT GALEAZA" - JULIACA



INTERESADO

REGISTRO

N° de Folio 173

N° de Registro de Título 3

Fecha 21 de octubre del 20



Director General

Prof. Abog. RENEABEL AGUILAR APAYZA
DIRECTOR GENERAL
IESAP PRIVADO CENIT GNEVZA - JULIANA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección Regional : de Educación de Puno

El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) digia Guillén Sosa

Nacido en Puno Puno Puno
(DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)

el 08 de setiembre de 1980 D.N.I. 40668083

Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos

con el N° 015478-P-DREP, de conformidad con la R.D. N° 1952-DREP.



ELIANA CARTAGENA GORDILLO
C.M. 1001281095
Oficio de Títulos, Certificados, Actas y Becas
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN - PUNO



Prof. Mary Rose A. Vilca Condori
C. M. N° 02333619
Especialista en Educación
Oficina de Títulos, Certificados,
Actas y Becas

IMPRESA DEL MINISTERIO DE EDUCACION



Resolución Directoral Regional No. 1952.-2021-DREP

PUNO, 29 OCT 2021

Visto el Informe N° 124 -2021-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan;

CONSIDERANDO:

Que, los egresados de Universidad, Institutos de Educación Superior Pedagógicos Públicos, Privado y Escuela Superior de Formación Artística Pública, solicitan el Registro e Inscripción de sus Títulos Profesionales en Educación;

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 sus 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, Ley de Reforma Magisterial No. 29944, Ley 30512 de Institutos y Escuelas de Educación Superior, R.M. 056-2004-ED, Ley 27444 Procedimiento Administrativo General y R.D. 0592-2010-ED Normas Nacionales para la Titulación y Otorgamiento de Duplicado de Diploma de Títulos en Carreras Docentes y Artísticas en Institutos y Escuelas de Educación Superior Públicos y Privados;

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

<u>TITULO DE LICENCIADA EN EDUCACION</u>	<u>No. TITULO</u>
<u>ESPECIALIDAD: EDUCACION PRIMARIA</u> Marisol Inés CASTILLO CHIPANA	015467-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD: LENGUA, LITERATURA, PSICOLOGIA Y FILOSOFIA</u> Ana Elizabeth BENAVENTE QUILLA	015468-P-DREP.

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO JULIACA

<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL</u>	
Luz Tania APAZA CHOQUEMALLCO	015469-P-DREP.
Lucelia Katherin INCACARI MAMANI	015470-P-DREP.
Rossi Melania HANCCO MAMANI	015471-P-DREP.
Magali Lisbeth NINA MAMANI	015472-P-DREP.

TITULO DE PROFESOR/A DE EDUCACION SECUNDARIA

<u>ESPECIALIDAD: MATEMATICA</u>	
Romario APAZA SANCHEZ	015473-P-DREP.
Jonathan Moises CASTRO CALLA	015474-P-DREP.
Karin Lisbeth CONDORI PILCO	015475-P-DREP.

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO JULI

<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION INICIAL INTERCULTURAL BILINGUE</u>	
Jonathan Javier MOLLINEDO SERRANO	015476-P-DREP.

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "CENIT GALEAZA" - JULIACA

<u>TITULO DE PROFESORA DE IDIOMAS</u>	
<u>ESPECIALIDAD: INGLES</u> Patricia CHIPANA CHOQUEPATA	015477-P-DREP.
Ligia GUILLEN SOSA	015478-P-DREP.
Deysi SUCA LLUNGO	015479-P-DREP.





ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA PUBLICA - MOHO

TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION ARTISTICA

ESPECIALIDAD: MUSICA

Franz Wilton CANAZA CEREZO
Herón Almir CONDORI ALVAREZ
Lalo Orlando MAMANI QUISPE

015480-P-DREP.
015481-P-DREP.
015482-P-DREP.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

FIRMADO ORIGINAL

HUGO DIDI APAZA QUISPE
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION
PUNO



LO QUE TRANSCRIBO A USTED
PARA SU CONOCIMIENTO Y
FIRME DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]
SUSANA FLORES RAMOS
Encargada Administrativa II
Oficina de Registro Documentario - DREP

HDAQ/DREP.
ECG/TAII.

**CERTIFICADO
DE AFILIACIÓN**

PROFUTURO AFP, certifica que :

El(La) Sr(a) : **GUILLEN SOSA LIGIA**

CUSPP : **594700LGSLA3**

DNI : **40668083**

Se encuentra incorporado(a) al Sistema Privado de Administración de Fondo de Pensiones desde el 15 de marzo de 2007 , estando al presente, afiliado en nuestra AFP.

Se extiende el presente certificado a petición del(la) interesado(a) para los fines que estime conveniente.

Lima, 20 de Agosto del 2013



PROFUTURO AFP

DRE PUNO
 *DN UGE ILAVE
 RUC - 20406266207
 DICIEMBRE - 2016 ACT/CONT/TIT
 Apellidos : GUILLEN SOSA
 Nombres : LIGIA
 Fecha de Nacimiento : 08/09/1980
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 40668083
 Establecimiento : IES MICAELA BASTIDAS PILCUYO
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/25/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD) : -- ESSALUD :
 Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2016 Termino:31/12/2016
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4701230677
 Leyenda Permanente :
 Leyenda Mensual :
 Reg.Pensionario : AFP Profutur
 Fafiliacion : 15/03/2007 CVariable : 13.66
 FDevengue : 15/04/2007 Seguro: 10.75 CFija: 80.86

DN603044-0701532
 1040668083-273001
 (4) Habilitado

=====
 +aguinald 300.00
 +RM 1,243.92
 +asgrt3_con 70.00
 +asgfro_con 100.00
 -afp 105.27

=====
 T-REMUN 1,713.92 T-DSCTO 105.27 T-LIQUI 1,608.65
 MImponible 808.55
 Mensajes :
 Visite la pagina Web del Ministerio de Educaci?n: www.minedu.gob.pe.

00000984

OFICINA DE REMUNERACIONES Y PENSIONES





PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, LIGIA GUILLEN SOSAIdentificado (a) con D.N.I. N° 40668083, con fecha de nacimiento 08.1.09.1980 ydomicilio actual en urb. Villa de lago L-14 Puno correoelectrónico ligiaguillen803@gmail.com y teléfono 934481878.

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/o la Ley N° 30794.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	He sido condenado por delito contemplado 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
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:

INGLES

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 31 días del mes de enero del 2024.

Ligia Guillen Sosa
.....
(Firma)

DNI: 40668083

(Huella dactilar índice derecho)



PERÚ

Ministerio de Educación

ANEXO 9

DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO

Yo, LIGIA GUILLEN SOSA.....

Identificado (a) con D.N.I. N° 40668083, y domicilio actual

en Urb. Villa de lago 6-14, Puno.....

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 Trove..... a los 31 días del mes de enero del 2024


.....
(Firma)

DNI: 40668083.....



Huella dactilar
(Índice derecho)



PERÚ

Ministerio de Educación

**ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO**

Yo, LIGIA GUILLEN SOSA.....

Identificado (a) con D.N.I. N° 40668083 y domicilio actual

en urb. villa de lago L-14, Puno.....

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 Iloilo..... a los 31 días del mes de enero del 2024


.....

(Firma)

DNI: 40668083.....



Huella dactilar

(Índice derecho)



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, LIGIA GUILLEN SOSAidentificado con DNI N° 40668083 con dirección domiciliaria: Urb.Villa de lago L-14 en el Distrito: Puno Provincia:Puno 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 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 31 días del mes de enero del 2024.

Firma DNI 40668083

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, LIGIA GUILLEN SOSA

 identificado con DNI N° 40668083

DECLARO BAJO JURAMENTO:

() 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"/>
	Habitud <input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/>

CUSPP: 59470065LA3
 Fecha Afiliación: 15 marzo 2007

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 2007..

.....
 Firma
 DNI 40668083



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.