

COLEGIO EMBLEMÁTICO

"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"

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



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

Ilave, 27 de mayo del 2024

OFICIO N° 065-2024-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 22 de mayo al 06 junio del 2024**; en merito a la Licencia por salud de la Prof. ELIDA MARINA BARRA RAMOS. 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. QUISPILLANO
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° 009-2024-DEIES"NSC"1

VISTO: El expediente N° 1083 de fecha 21 de mayo 2024, presentado por la profesora Elida Marina Barra Ramos, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente administrativo de la profesora Elida Marina Barra Ramos, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen" de Ilave, solicita licencia por salud a partir del 22 de mayo hasta el 06 de junio del 2024, en mérito al CITT N° A-140-00013833-24.

Que, según el artículo 71 de la reforma magisterial Ley N° 29944, señala el trámite de la licencia se inicia en la institución educativa y concluye en las instancias superiores correspondientes; por lo que,

SE DECRETA:

PRIMERO.- Conceder licencia por salud a favor de la profesora Elida Marina Barra Ramos, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen", a partir del 22 de mayo hasta el 06 de junio 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, 22 de mayo 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° 003653

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0249-95-ED

SOLICITA: Licencia Por Salud
Por Quince Días 22 mayo - 6 junio

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

BARRA RAMOS Elida Marina

Datos del Usuario (Apellidos y Nombres)

Colegio Emblemático "Nuestra Sra. del CARMEN" - Ilave

Centro de Trabajo

01237051

D.N.I.

Jr. Independencia - Puno

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

Fundamento del Pedido:

Sr. Director ante Ud. me presento y digo
Que por motivos de salud y para mi tratamiento re-
quiero me conceda Licencia Por Salud y por orden
médica Solicito licencia por quince días a partir del
día 22 de mayo hasta el día 6 de junio del
presente. Para lo cual haré llegar mis resoluciones y
documentos pertinentes para mi justificación. Ruego a Ud
se sirva acceder a mi petición por ser legal.

Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

Por Regularizar mis documentos

POR LO EXPUESTO:

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



Ilave, 21 de mayo del 2024

FIRMA DEL SOLICITANTE

Formulario B003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

E.S.S. : 140 - HUI PUNO

C.I. No : **A-140-00013833-24**Acto Médico :
Servicio : MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado : BARRA RAMOS ELIDA MARINA

Doc. de Identidad : DNI 01237051

Autogenerado : 6208070BRROE002

Tipo de Atención : REGULAR. CONSULTA EXTERNA

Contingencia : ENFERMEDAD COMUN

Med. Control : 52858 MAMANI RUELAS ROSMERY

E. Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 22/05/2024

Fecha de Fin : 29/05/2024

Total de Días : 8

E. de Otorgamiento : 23/05/2024

DÍAS ACUMULADOS

Consecutivos : 8

No Consecutivos : 0

PP.SS. Tratante : MEDICO 52858

RUC: 20406266207 - UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO

OBSERVACIONES :

Días de Incapacidad Temporal Acumulado : 38

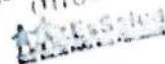
Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 40387880

Fecha: 23/05/2024 Hora: 10:46:27



Dra. Rosmery Mamani Ruelas
MEDICO CONTROL (MECO)
(TITULAR)





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° 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 Cammen H2.LT-01

D.N.I.

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

Fundamento del Pedido:

Que habiendo Duran 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:
Titulada en Educación, Especialidad de
Ciencia, Tecnología y Ambiente

a:

Nataly Katherine
Tupaca Gondori

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

Dr. Percy Samuel Yáñez Miranda

Dr. Percy Samuel Yáñez Miranda



...de esta...
...a la vista...
...el aniversario...
...a su original...
...al que compare...
...Collao-Illave,...
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	
Libro	LXIII
Folio	079
Registro N°	0890-23-T-LIC-EDUC-UNA
Número de Diploma	0038556

27 ABR 2024



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

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO



UNAP00030550

**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 **Lupaca Condori**
Nombres **Nataly Katherine**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **76733498**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**
Rector **Dr. Paulino Machaca Ari**
Secretaria General **Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza**
Decano **Dr. Percy Samuel Yabar Miranda**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional **Licenciada en Educación, Especialidad de Ciencia,
Tecnología y Ambiente**
Fecha de Expedición **05/10/23**
Resolución/Acta **2592-2023-R-UNA**
Diploma **00038556**

Fecha de emisión de la constancia:
21 de Abril de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0001858110

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: 21/04/2024 17:20:18-0500

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, 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	☒	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	☒	Si	Tengo buena conducta.
No	☒	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	☒	Si	Tengo menos de 65 años.
☒	No	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
☒	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.
☒	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.
☒	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.
☒	No	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
☒	No	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
☒	No	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
☒	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.
☒	No	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
☒	No	Si	Estoy comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
☒	No	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
☒	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	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	☒	Si	Soy peruano de nacimiento

Doy a conocer y autorizo¹ 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)

¹ 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 12 LT 01

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

☒ NO	☐ SI	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI)
☒ NO	☐ SI	Estar Inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
☒ NO	☐ SI	Cuento con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
☒ 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 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 Katherine Ayaca London
Identificado (a) con D.N.I. N° 76733498, y domicilio actual
en Vrb. Nuestra Señora del Carmen 12 LT 01

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 ILAVE a los 22 días del mes de MAYO del 2024

Nataly Katherine Ayaca London

(Firma)
DNI: 76733498



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Nataly Katherine Lupaca Condori
 identificado con DNI N° 76733498 con dirección
 domiciliaria: Urb. Nuestra Señora del Carmen H2. LT 01 en el
 Distrito: COLLAO Provincia: LLAVE 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 22 días del mes de MAYO del 2024.



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° 28991²

Yo, Nataly Katherine Lupaca Condori
identificado con DNI N° 76733498

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☐ SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	☐ SPP (Sistema Privado de Pensiones)
	Integra ☐ Profuturo ☐
	Hábitat ☐ 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 LA LAVE a los 22 días del mes de Mayo del 20 24.



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.

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