

ANEXO 1

PERFIL DEL PUESTO DE TÉCNICO DEPORTIVO	
PP	PROGRAMA PRESUPUESTAL DE LOGROS DE APRENDIZAJES
ACTIVIDAD	CONTRATACIÓN DE TÉCNICOS DEPORTIVOS
DEPENDE	Director de la II.EE. asignada
PUESTO	Técnico Deportivo
PERFIL DEL PUESTO	
REQUISITOS	DETALLE
Experiencia	Experiencia General: - Mínimo tres (03) años de experiencia de servicio en el sector educativo. Experiencia Específica: Un (01) año - Experiencia en procesos de enseñanza del deporte (documento que avale experiencia).
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	- Título de profesor o de licenciado en Educación Física. - Técnico deportivo en un deporte en específico (opcional) (documento que demuestre los estudios).
Conocimientos para el puesto y/o cargo mínimos o indispensables y deseables (entrevista)	- Conocimiento en deporte formativo. - Conocimiento en organización de eventos deportivos. - Especialización en office y manejo de entorno virtual.
CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO	
Principales funciones a desarrollar:	
a.	Elaboración y organización de los horarios de atención de las disciplinas ofrecidas por la I.E. focalizada considerando los grupos etarios, habilidades diferenciadas y necesidades de los usuarios, en coordinación con el Docente responsable, en los casos que corresponda, y con la aprobación del Director de la IE.
b.	Desarrolla con los estudiantes las disciplinas deportivas planificadas.
c.	Garantiza el registro y seguimiento a la asistencia y, progresión de los estudiantes.
d.	Desarrolla el proceso de enseñanza y aprendizaje desde un enfoque de deporte formativo teniendo como referencia el Currículo Nacional vigente.
CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO	
CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Institución Educativa focalizada
Duración del contrato	Hasta el 31 de diciembre del año lectivo
Contraprestación mensual	Según normatividad vigente para las plazas de contrato
Otras condiciones esenciales del contrato	30 horas semanales



Firmado digitalmente por:
ZEGARRA PRESSER Carlos
Erick FAU 20131370000 hard
Motivo: Doy V* B*
Fecha: 11/03/2021 10:58:04-0500

ANEXO 2

DECLARACION JURADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo, Aron William Lupaca Lupaca
..... identificado(a) con D.N.I. N° 72199032, declaro bajo juramento:

- Poseer título de profesor o de licenciado en Educación Física con Registro en la DRE o SUNEDU N° (Completar lo que corresponda).
- Tener buena conducta.
- Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
- No haber sido condenado por delito doloso.
- No encontrarme inhabilitado para ejercer la función pública.
- No haber sido condenado por la comisión de los delitos de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios y /o delitos de tráfico ilícito de drogas, ni haber incurrido en actos de violencia que atenten contra los derechos fundamentales de la persona y contra el patrimonio, haber impedido el normal funcionamiento de los servicios públicos, así como los delitos previstos en la Ley N° 29988 y los literales c) y j) del artículo 49 de la LRM.
- No tener antecedentes judiciales, penales y policiales.
- Tener menos de 65 años de edad.
- Ser peruano de nacimiento, de estar postulando a una plaza vacante en una I.E. ubicada en zona de frontera.
- La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del código penal, concordante con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo la presente.

Dado en la ciudad de ILAVE a los 20 días del mes de 03 del 2024


.....
(Firma)

Nombre: Aron W. Lupaca Lupaca
DNI: 72199032.....



Huella digital
(Índice derecho)



Firmado digitalmente por:
ZEGARRA PRESSER Carlos
Erick FAU 20131370098 hard
Motivo: Doy V* B*
Fecha: 11/03/2021 10:58:18-0500

ANEXO 6

DECLARACION JURADA – REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

Yo, Aron William Lupaca Lupaca..... identificado(a) con D.N.I. N° 72199032..., y domicilio actual en Comunidad Machamarca.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, en virtud a lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley N° 28970:

(NO) me encuentro en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.

(SI) me encuentro en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, por lo que, autorizo para que se descuente por planilla el monto de la pensión mensual fijada en el proceso de alimentos, para lo cual la oficina correspondiente de la entidad comunicará al REDAM la respectiva autorización dentro del plazo de tres (03) días hábiles.

Dado en la ciudad de Ihabe..... a los 20 días del mes de 03..... del 2021



(Firma)

Nombre: Aron W. Lupaca Lupaca
DNI: 72199032.....



Huella digital
(Índice derecho)



Firmado digitalmente por:
ZEGARRA PRESSER Carlos
Erick FAU 20131370998 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/03/2021 10:57:10-0500

ANEXO 7

DECLARACION JURADA – NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES – REDERECEI

Yo Aron William Lupaca Lupaca..... identificado(a) con D.N.I. N° 72199032..., y domicilio actual en Comunidad Machacamarca....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECEI) y, por lo tanto de no contar con ninguno de los impedimentos establecidos en el artículo 5 de la Ley N° 30353 (Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles – REDERECEI) para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del código penal, concordante con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En mérito a lo expresado, firmo el presente documento

En Ilave..... a los 20 días del mes de 04... del 2021.

[Firma]
.....
(Firma)
Nombre: Aron W. Lupaca Lupaca
DNI: 72199032.....



Huella digital (Índice derecho)



Firmado digitalmente por:
ZEGARRA PRESSER Carlos
Erick FAU 20131370098 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/03/2021 10:57:05-0500

ANEXO 8

DECLARACION JURADA DE DOBLE PERCEPCION DEL ESTADO

Yo, Aron William Lupaca Lupaca

identificado(a) con D.N.I. N° 72199032, y domicilio actual en Comunidad Mabay
en el distrito de Pilcayo, Provincia de El Collao
Departamento Puno.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- 1. Que, tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, "con excepción de uno o más por función docente".
- 2. Que, en la actualidad (~~NO~~) presto servicios remunerados.
- 3. Que, en la actualidad (SI) presto servicios remunerados, en en el Cargo de en la condición de () Nombrado () Contratado; en el cual percibo los siguientes ingresos:

Remuneración Honorarios Dietas Incentivos Laborales

Otros:

Por lo que declaro que **NO** tengo incompatibilidad horaria entre las instituciones públicas donde laboro, lo cual sustento con mis horarios de trabajo debidamente visados por la institución.

Dado en la ciudad de Ilave a los 20 días del mes de 03 del 2024

[Firma]
(Firma)

Nombre: Aron W. Lupaca Lupaca
DNI: 72199032



Huella digital (Índice derecho)



Firmado digitalmente por:
ZEGARRA PRESSER Carlos
Erick FAU 20131370000 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/03/2021 10:58:58-0500

ANEXO 09
DECLARACIÓN JURADA – CONTAR CON MEDIOS TECNOLOGICOS Y
CONECTIVIDAD PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO
MEDIANTE TRABAJO REMOTO

Yo, Aron Willian Lopez Lopez.....
.....identificado (a) con D.N.I. N° 72199033.....
domicilio actual en Comunidad Machacamarca.....
correo electrónico aron.willianlopez@gmail.com..... y número
teléfono 918907369.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, cuento con los medios informáticos, telecomunicaciones y conectividad apropiada, a fin de **garantizar** la prestación de servicios, mediante el trabajo remoto con los estudiantes y comunidad educativa; en el marco de la RVM N° 088-2020 MINEDU y RM N° 184-2020 MINEDU.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En mérito a lo expresado, firmo el presente documento.

Dado en la ciudad de Ilaye..... a los 20 días del mes de 03..... del 2021



(Firma)

Nombre: Aron W. Lopez Lopez
DNI: 72199033.....



Huella digital
(Índice derecho)

*Art. 40º de la Constitución Política del Perú. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL.



Firmado digitalmente por:
ZEGARRA PRESSER Carlos
Erick FAU 20131370998 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/03/2021 19:56:47-0500

ANEXO 10

RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo, Aron Willian Lupaca lupaca identificado (a) con DNI N° 72199032 y domicilio actual en comunidad Maschamarca

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo a la Comisión de Contrato Docente y/o al Director de la Institución Educativa, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente, en las siguientes vías de comunicación:

Correo electrónico principal: aronwillianlupaca@gmail.com
Correo electrónico alternativo: onofre.varela@gmail.com
Cuenta de Facebook: Aron Lupaca
Teléfono de contacto: 918907269

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo el presente documento.

Dado en la ciudad de Ilaye a los 20 días del mes de 03 del 2024

[Handwritten signature]
(Firma)
Nombre: Aron W. Lupaca Lupaca
DNI: 72199032



Huella digital (índice derecho)



Firmado digitalmente por: ZEGARRA PRESSER Carlos
Erick FAU 20131370008 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/03/2021 10:58:40-0500

-P-
016995-P-DREP.
Nº 222531

REPÚBLICA DEL PERÚ



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESOR DE EDUCACION FISICA



A Don(ña)

ARON WILLIAN LUPACA LUPACA

TITULADO (A) en
PUBLICO PUNO

EL INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO

POR TANTO:

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

Dado en Puno *a los* 29 *días del mes de* Diciembre *de* 2023



DIRECTOR(A) GENERAL
Mg. Augusto Edgar Paredes Astruña
DIRECTOR GENERAL
IESP PUBLICO PUNO



POR EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
Dr. ANDRÉS ARIAS LIZARES
CM. 1029252540
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUNO

[Signature]
INTERESADO

REGISTRO

Nº de Folio: 308 - 309

Nº de Registro de Título: 2023-1543

Fecha: 14-12-2023



DIRECTOR GENERAL

Mg. Augusto Edgar Paredes Astete
DIRECTOR GENERAL
IESP. PÚBLICO PUNO
CM. 1001296706

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección Regional: de Educación de Puno

El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Aron William Supaca

Supaca

Nacido en Pilcunyo El Callao Puno
(DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)

el 23 de Setiembre de 1998 D.N.I. 72199032

Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos

con el Nº 016595-P-DREP de conformidad con la R.D. Nº 4102-DREP



ELIANA CARTAGENA ORDÓZGO
C.M. 1001251095
Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO



Prof. Mary Rosa A. Vilca Corderi
S. M. Nº 02333619
Especialista en Educación
Oficina de Títulos, Certificados,
Actas y Becas

IMPRENTA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN