

**FORMATO DE SOLICITUD PARA PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA LOS DOCENTES DEL
CUADRO DE MÉRITOS DE LA PUN**

Marco normativo: D.S. N° 020-2023-MINEDU; OFICIO MÚLTIPLE N° 00011-2025-MINEDU/VMGP-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	()
		
	EBE	()
	CEBA INICIAL INTERMEDIO	()
SECUNDARIA ESPECIALIDAD DE:	INGLES	
CEBA AVANZADO ESPECIALIDAD DE:	---	
OTROS DETALLAR:	---	

DATOS DEL POSTULANTE:				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES
HUARACHI		QUISPE		EDGAR HERNAN
DNI N° 80492309		N° DE CELULAR (WhatsApp):	931511206	
CORREO ELECTRÓNICO:	yerko.mht@gmail.com			
DIRECCIÓN REAL:	Pasaje Marcavalle N° 182			
DISTRITO:	Puno	PROVINCIA:	Puno	
REGION:	Puno	PAIS	Peru	

ANEXO: Documentos que adjunta:

1.FUT.....
2.Copia de DNI.....
3.Copia de Título del nivel Secundaria - ingles.....
4.Constancia de registro de Título de la DREP Puno.....
5.Anexos 8, 9, 10, 11, 12.....
6.

Al expediente adjunto un total de (09) folios útiles.

Ilave, 04 de febrero del 2025.



FIRMA DEL POSTULANTE



Huella digital

INTERESADO

REGISTRO

N° de Folio 150

N° de Registro de Título 299

Fecha 16 de Enero del 2019



Director General

PROJABOS - PEREABECAGUILARAPACHA
DIRECTOR GENERAL
I.S.E. PRIVADO "CENT GALEZA" - JULIACA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección Regional : de Educación de Puno
El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Edgar Hernan Huanachi
Quispe
Nacido en Chucuito Puno Puno
(DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)
el 11 de Abril de 1979 DNI 80492309
Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos
con el N° 014145 - P - DREP, de conformidad con la R.D. N° 0034 - 2019 - DREP.



TECNICO

TA II ELIANA CARTAGENA GORDILLO
C.M. 1001281095
Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO



JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO

Prof. Mary Rosa A. Vica Condon
C.M. N° 02333619
Especialista en Educación
Oficina de Títulos, Certificados,
Actas y Becas

IMPRESA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
No se altera el contenido del documento.

05 FEB 2019



LESTER FACHOCHQUE MAYTA
FEDATARIO REGIONAL
LEY N° 31422



6577

GOBIERNO
REGIONAL PUNODirección Regional de
EducaciónOficina de Títulos, Certificados, Actas y
Becas

CONSTANCIA

LA OFICINA DE TÍTULOS, CERTIFICADOS, ACTAS Y BECAS DE LA
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE PUNO, QUE SUSCRIBE;

HACE CONSTAR:

Que, el Señor: **EDGAR HERNAN HUARACHI QUISPE** a inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno, su Título de Profesor de Idiomas – especialidad Ingles, egresado del Instituto Superior de Educación Privado “Cenit Galeaza” de Juliaca, con el número 014145-P-DREP y Resolución Directoral No. 0034-DREP de fecha 22 de Enero del 2019.

Se expide el presente, en atención al Expediente No. 000156-2021.

Puno, 2022 Enero del 07.



Vo.Bo

ARTURO ARUHUANCA AROPAZA
C.M. 1001314772
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUNO



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

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, **Edgar Hernán Huarachi Quispe**

Identificado con D.N.I. N° 80492309, con fecha de nacimiento 11/04/1979 y domicilio actual en el Pasaje Marcavalle N° 182, en la ciudad de Puno – Departamento de Puno, correo electrónico yerko.mht@gmail.com y teléfono 931511206

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	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	☒	Tengo buena conducta.
No	☒	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	☒	Tengo menos de 55 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	☒	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	☒	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 25 días del mes de febrero del 2025



(Firma)
DNI:80492309



(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, **Edgar Hernán Huarachi Quispe**

Identificado (a) con D.N.I. N° 80492309, y domicilio actual en el pasaje Marcavalle de la ciudad de Puno en el departamento de Puno.

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 25 días del mes de febrero del 2025.



(Firma)

DNI: 80492309



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, **Edgar Hernán Huarachi Quispe**

Identificado (a) con D.N.I. N° 80492309, y domicilio actual en el Pasaje Marcavalle N° 182 de la ciudad de Puno, en el departamento de Puno.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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.

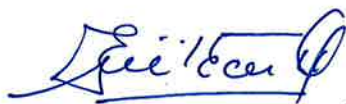
☒ **NO** ☐ **SI**

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 25 días del mes de febrero del 2025



(Firma)
DNI: 80492309



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, **Edgar Hernán Huarachi Quispe**.....
identificado con DNI N° ...80492309.....con dirección domiciliaria:Pasaje Marcavalle N°
182.....en el Distrito Puno, Provincia: Puno, 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 Ilave a los 25 días del mes de febrero del 2025



Firma
DNI 80492309



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° 28991¹

Yo, Edgar Hernán Huarachi Quispe identificado con DNI N° 80492309

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 Ilave a los 25 días del mes de febrero del 2025



Firma
DNI 80492309



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