

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Ilave, 05 de marzo del 2025

OFICIO N° 016-2025-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 MATEMÁTICA 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 del profesor **CUEVASO LOAYZA EDWIN ELOY**, con DNI N° 43165264, **a partir del 04 de marzo al 31 de marzo del 2025.**

Dicha propuesta de contrato docente es en merito a la Licencia sin goce de haber del Prof. ADOLFO CHAMBILLA LAQUITICONA (Oficio 015-2025-D.EIES"NSC"1). 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. 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° 004879



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0249-95-ED

SOLICITA: Reemplazo en el
area de Matematica. 2025

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

Datos del Usuario (Apellidos y Nombres) Cuevaso Loayza Edwin Eloy

Centro de Trabajo - - Número del Celular 951912444

D.N.I. 43165264 Domicilio del Usuario (Avenida, Jirón, Calle, Urbanización Distrito, Provincia) No. Independencia N° 355 - Puno

Fundamento del Pedido: Que habiendo una plaza en el area de Matematica en la institucion educativa "N.S.C" con licencia sin haberes del Profesor Adolfo Chumbilla Laritiana desde el 03 de Marzo hasta el 31 de Marzo 2025, por lo cual me presenta para trabajar en dicho plaza.

No habiendo mas acceso a mi consideracion.

Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

FOT. D.N.I.
Anexos. Titulo.

POR LO EXPUESTO:

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

Ilave, 4 de Marzo del 2025

[Firma]
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:
Licenciado en Educación,
Especialidad de Matemática, Física, Computación e Informática

a:

Edwin Eloy
Guevaso Loanza

quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la

Facultad de:

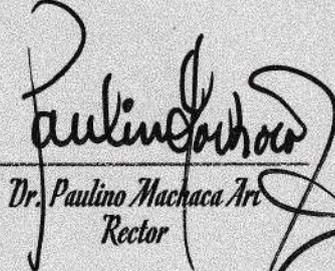
Ciencias de la Educación

Programa de:

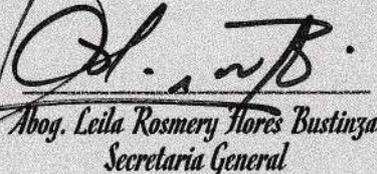
Educación Secundaria de la Especialidad de Matemática, Física, Computación e Informática

Expedido y Firmado en

Puno, a los 01 días del mes de Abril del 2024


Dr. Paulino Machaca Ari
Rector


Dr. Jorge Alfredo Ortiz Del Carpio
Decano


Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza
Secretaria General

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS	
Libro	LXV
Folio	080
Registro N°	0423-24-T-LIC-EDUC-UNA
Número de Diploma	00041518



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA	
Código de la Universidad	012
Tipo de Documento	DNI
Número de Documento	43165264
Abreviatura Grado/Título	T
Facultad	Ciencias de la Educación
Escuela Profesional	Educación Secundaria
Título Profesional	Licenciado en Educación, Especialidad de Matemática, Física, Computación e Informática
Modalidad de Obtención	Tesis
Modalidad de Estudios	P
Fecha Consejo Universitario	27 de Marzo del 2024
Resolución Rectoral N°	0727-2024-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	01 de Abril del 2024
Tipo de Emisión del Diploma	O



[Handwritten Signature]
 Mg. Lida Rosmery Flores Bustinza
 Secretaria General





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 **Cuevaso Loayza**
Nombres **Edwin Eloy**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **43165264**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**
Rector **Dr. Paulino Machaca Ari**
Secretaria General **Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza**
Decano **Dr. Jorge Alfredo Ortiz Del Carpio**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional **Licenciado en Educación, Especialidad de Matemática, Física, Computación e Informática**
Fecha de Expedición **01/04/24**
Resolución/Acta **0727-2024-R-UNA**
Diploma **00041518**

Fecha de emisión de la constancia:
15 de Mayo de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0001889548

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

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



Firmado digitalmente por:
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN
SUPERIOR UNIVERSITARIA

Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 15/05/2024 08:42:32-0500

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° 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.

CONSULTA CODIGO CCI AHORROS MN / ME

CUENTA: 04-713-031262
CCI: 018 713 004713031262 83
CUEVASO LOAYZA EDWIN ELOY

136100186 1125 15OCT2024 15:02

REPORTE DE SITUACIÓN PREVISIONAL EN EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES :

Información al:

Información al : 23/04/2024 18:36:02

Estimado usuario:

Como resultado de la consulta realizada a través del Portal Web, se ha determinado lo siguiente:

Se encuentra afiliado(a) al SPP desde el

28/07/2012

Actualmente se encuentra afiliado(a) a

Integra

Su Código de Identificación del SPP es

313121ECLVY8

Su situación actual es

Afiliado

La fecha de devengue de su último aporte es

02/2023

MUY IMPORTANTE

Situación del Afiliado

ACTIVO, según los datos que aparecen en la parte superior.

Aportes Obligatorios

De acuerdo a la información proporcionada por la AFP, durante los últimos seis (6) meses el afiliado no registra aportes obligatorios, motivo por el cual si el afiliado tiene la condición de trabajador dependiente y le han estado efectuando las retenciones correspondientes o, si tiene la condición de independiente y ha venido pagando sus aportes obligatorios, sería conveniente se ponga en contacto con la AFP para determinar la situación de los referidos aportes.

Recuerde que los aportes acreditados resultan necesarios para efectos de la evaluación de la cobertura del seguro previsional ante una contingencia de invalidez o fallecimiento.

En caso tuviera dudas con relación al presente documento, sírvase contactar a la Superintendencia al teléfono gratuito a nivel nacional : 0800-10840.

Si usted desea que la AFP se ponga en contacto con usted, hacer click

[Aquí](#)

[Consultar otro registro](#)

[Imprimir](#)

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Edwin Eloy Cuevaso Loayza
 Identificado (a) con D.N.I. N° 43165264, con fecha de nacimiento 24.1.09.1985 y domicilio actual en Jr. Independencia N° 355 - Puno, correo electrónico eloy.cuevasouna@gmail.com y teléfono 951 512444.

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.
No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
No	<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.
No	<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.
No	<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.
No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
No	<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.
No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	Estoy comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No	<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"/> 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

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 Llave a los 04 días del mes de Marzo del 2025.


 (Firma)

DNI: 43165264



(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, Edwin Kloy Cuevas Loayza
Identificado (a) con D.N.I. N° 43165264, y domicilio actual
en Jr. Independencia N° 355 - 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	Estar Inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Cuento con 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 Llave a los 04 días del mes de Marzo del 2025.

[Firma]
(Firma)



Huella dactilar
(Índice derecho)

DNI: 43165264

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Edwin Eloy Cuevaso Loayza
Identificado (a) con D.N.I. N° 43165264, y domicilio actual
en Jto. Independencia N° 355 - Puno

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 Llave a los 4 días del mes de Marzo del 2025

[Firma]
(Firma)



Huella dactilar
(Índice derecho)

DNI: 43165264

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Edwin Jelo Quevaso Loayza
identificado con DNI N° 43165264 con dirección domiciliaria: Jr. Independencia
N° 355 - Puno 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 4 días del mes de Marzo del 2025.

[Firma]
Firma

DNI: 43165264



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, Edwin Eloy Cuevaso Loayza
identificado con DNI N° 43165264

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input checked="" type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones)
Integra <input checked="" type="checkbox"/>	Profuturo <input type="checkbox"/>
Hábitat <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 Jlave a los 4 días del mes de Marzo del 2025.

[Firma]
Firma

DNI: 43165264



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