

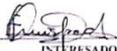
TÍTULO PROFESIONAL


 MINISTERIO DE EDUCACION
A NOMBRE DE LA NACION
 POR CUANTO :
El Ministro de Educación
Ha conferido el TITULO de
PROFESORA DE EDUCACION INICIAL

A Doña FLORA QUISPE AROPAZA
TITULADO (a) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO NO ESTATAL DEL SUR DE PUNO
 POR TANTO :
 Se expide el presente TITULO para que se le reconozca como tal.
 Dado en PUNO a los 05 del mes de ABRIL de 1999


 DIRECTOR DE LA INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR
 Melva Victoria Rojas
 DIRECTOR
 TEL. 028 211 211 - PUNO


 MINISTRO DE EDUCACION
 Prof. JORGE DAVID OCHOA ACUJIAN
 C. M. 00287309
 DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION
 PUNO

INTERESADO





MINISTERIO DE EDUCACION

Dirección Regional de Educación de Puno
 El Presente TITULO otorgado a Doña Flora Quispe Aropaza
 Nacido en Chucuito Puno Puno
 (DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)
 el 13 de Marzo de 1963 L.E. 01262068
 Queda inscrito en el Registro de Titulos Pedagógicos
 N° 15 263 - P - DREP de conformidad con la R.D. N° 5137 - DREP / 99 - 08.24.


 TECNICO
 EN LINDA LUCYMA GORDILLO
 C. M. 03412043
 TECNICO ADMINISTRATIVO II
 Oficina de Titulos, Certificados, Actas y Becas
 Dirección Regional de Educación - Puno


 ESPECIALISTA
 Jefe de Unidad de Equipo
 Prof. FLORENCIO MADARIAGA ZAPANA
 C. M. 02089699
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO II
 Oficina de Titulos, Certificados, Actas y Becas
 Dirección Regional de Educación - Puno

IMPRESA DEL MINISTERIO DE EDUCACION

REPORTE DE SITUACIÓN PREVISIONAL EN EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES :

Información al:

Información al : 01/02/2024 09:19:38

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	25/11/1999
Actualmente se encuentra afiliado(a) a	Integra
Su Código de Identificación del SPP es	530810FQASAO
Su situación actual es	Afiliado
La fecha de devengue de su último aporte es	02/2018

M U Y I M P O R T A N T E

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, sirvase contactar a la Superintendencia al teléfono gratuito a nivel nacional : 0800-10840.

ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, **FLORA QUISPE AROPAZA**

Identificado (a) con D.N.I. N° 01262068, con fecha de nacimiento 13/03/1963 y domicilio actual en jirón Pedro Miguel Urbina 144 Puno, correo electrónico flora133@hotmail.com y teléfono 950863736.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan 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 de cargo 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 de cargo hasta por treinta (30) días calendario, 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 a la adjudicación.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Cuento con una jornada laboral a tiempo completo en alguna otra institución pública o particular 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

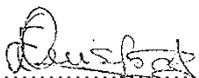
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Soy peruano de nacimiento
----	-------------------------------------	----	---------------------------

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es: EDUCACIÓN INICIAL

Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificada 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 Puno a los 01 días del mes de febrero del 2024


.....
(Firma)
DNI: 01262068



(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, **FLORA QUISPE AROPAZA**

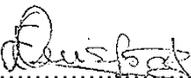
Identificado (a) con D.N.I. N° 01262068, y domicilio actual en jirón Pedro Miguel Urbina 144-Puno

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 Puno a los 01 días del mes de febrero del 2024


.....
(Firma)

DNI: 01262068


Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, **FLORA QUISPE AROPAZA**

Identificada con D.N.I. N° 01262068, y domicilio actual en jirón Pedro Miguel Urbina 144 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.

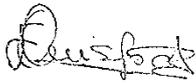
NO **SI**

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 Puno a los 01 días del mes de febrero del 2024



.....
(Firma)
DNI: 01262068



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, **FLORA QUISPE AROPAZA**

Identificada con DNI N°01262068, con dirección domiciliaria: jirón Pedro Miguel Urbina 144 en el Distrito: Puno, Provincia: Puno, Departamento Puno.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

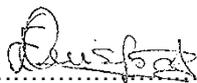
NO SI Percibo otra remuneración a cargo del Estado

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 Puno a los 01 días del mes de febrero del 2024



Firma
DNI 01262068



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 sujeta 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, **FLORA QUISPE AROPAZA**

Identificada con DNI N° 01262068

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: 530810FQASA0

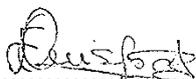
Fecha Afiliación: 25 de noviembre de 1999

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 Puno a los 01 días del mes de febrero del 2024



Firma

DNI 01262068



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