UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - YUNGUYO INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA "CHIMBO"

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

Chimbo, 25 de octubre del 2024.

EXPEDIENTE N

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 398
OFICIMA TRAMITE DOCUMENTARIO

25 OCT 2024

OFICIO Nº 090- 2024 - DIES -"CH"- C.

SEÑOR

Lic. Efraín CONDORI RIVERA.

DIRECTOR DE LA UGEL YUNG

PRESENTE.

ASUNTO

PROPUESTA DE AMPLIACIÓN DE CONTRATO DE LA

PROFESORA DANITZA MELIZA PILCO CANDIA DEL ÁREA

DE COMUNICACIÓN.

Es grato dirigirme a su digna autoridad con la finalidad de

poner en su conocimiento que el profesor, Juan Adrián HUANCA GOMEZ de la especialidad de Comunicación ha solicitado licencia sin goce de haberes por motivos particulares del 01 de noviembre al 30 de noviembre del presente año. Además dicho servidor en los meses antriores también solicitó licencia sin goce de haber.

Por los motivos expuestos esta dirección eleva a la superioridad, la propuesta de ampliación de contrato a favor de la profesora DANITZA MELIZA PILCO CANDIA del área de comunicación, para que pueda continuar laborando durante el tiempo de ausencia del titular y de esa manera garantizar el normal desarrollo de las actividades pedagógicas en la institución educativa. Para tal efecto adjunto al presente:

- Copia de la solicitud de licencia del profesor Juan Adrián HUANCA GÓMEZ.
- Expediente de la mencionada docente.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

Fachs 25-10-2024 Reg. No 071 Follo 04

SUMILLA: Licencia sin Goce de Haberes, por motivos particulares.

SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITTUCION EDUCATIVA SECUNDARIA DE CHIMBO Prof. Humberto, MAMANI HUANCHI

Yo, Juan Adrián, HUANCA GOMEZ, con DNI Nº 40491569, docente nombrado en área de comunicación, con dirección domiciliaria en el distrito de Pomata; me presento respetuosamente, digo:

Que, siendo una necesidad de interés personal, solicito licencia sin goce de remuneraciones por un lapso de un mes, desde el día 01 de noviembre hasta el 30 de noviembre del presente año 2024. Sustento el presente pedido especial en cuanto es potestad de la Institución en otorgármela la licencia solicitada, estando en mi Derecho de acceder al pedido, conforme lo establecen las normas vigentes en sector Educación.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. señor director, pido acceder a mi petición por ser justa y legal.

Chimbo, 25 de octubre de 2024

JUAN ADRIAN HUANCA GOMEZ

DNI-N° 40491569 / DOCENTE DE COMUNICACIÓN





REPUBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Confiere el Título Profesional de:

Licenciada en Educación

en la Especialidad de: Tengua, Titeratura Psicología y Vilosofía

> Vanitza Meliza Pilco Candia

quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la

Facultad de:

Ciencias de la Educación

Se le expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal. Dado y firmado en

Puno, a los 20 días del mes de Julio del 2015

Dr. Partito Entiquez Salas Rector

Dr. Percy Samuel Yabar Miranda Decano

Mg. Willver Coasaca Núñez Secretario General





REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de verificación DIGEIBIRA







CONSTANCIA

DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA

La Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural (DIGEIBIRA), a través de la Dirección de Educación Intercultural Bilingüe (DEIB), por la presente, hace constar que el(ía) docente:

PILCO CANDIA DANITZA MELIZA

Identificado(a) con DNI N° **46059350**; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la **210013-UGEL YUNGUYO** en el **2022**, en el marco de la Resolución Ministerial N° 630-2013 MINEDU.

De los resultados de la evaluación realizada, se tiene que el/la referido/a docente ha sido incorporado/a en el **REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ**, con el siguiente nivel de dominio:

Lengua originaria:

AIMARA

Oral

INTERMEDIO

Escrito

INTERMEDIO

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del 2025.

05 de octubre del 2022

Pélleninsip

(3) / (1) (4)

RODOLFO SANCHEZ GARRAFA

Director de Educación Intercultural Bilingüe

Importante:

El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el período de validez (mes de agosto del 2025), se presenta a un nuevo proceso de evaluación de dominio de la lengua originaria; en cuyo caso, la respectiva Constancía reemplazará en todos sus extremos a ésta.

La falsificación, adulteración o modificación de esta constancia, en su totalidad o en parte, es un delito contra la fe pública, en la modalidad de falsificación de documentos, conforme lo establece el artículo 427° del Código Penal, por tal motivo cualquier instancia se encuentra facultada a interponer la denuncia respectiva ante el órgano judicial competente.

ANEXO 8 DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo,\	101	nilza	
Identifi	ica	do (a)	con D.N.I. Nº YCGS 93 So con fecha de nacimiento .? S. I. 10 / 2 4 y
GUITICI	110		actual en 2000ido Cipolific and 635
electró	nic	o me	ely pilco. 6.0 Grand Com y teléfono 9/63744/6
DECL	AR	O BAJ	JO JURAMENTO:
No		Si	Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo
		X	y area curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se
			acreditan ante el comité.
No		81	Tengo buena conducta.
No		Six	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No		Six	Tengo menos de 65 años.
No		Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco
X			normativo, en los últimos cinco (5) años.
No		Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con cese
X			temporal en el cargo sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta
\ \		1	doce (12) meses, en los últimos dos (2) años, previos a la inscripción al
L.			procedimiento al que postula.
No		Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con
X		1	Suspension en el cardo nasta por treinta (30) días calendarios en el último eño el
1			previo a la inscripción al procedimiento al que postula.
No		Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con
X			amonestación, en los últimos seis (6) meses, previos a la inscripción al procedimiento al que postula.
Ng		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	
X		0,	He sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra
No	+	Si	la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.
X		0.	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
No	+	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley Nº 30901.
		Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o
No			adjudicación.
Ne		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
		-	
Adicio	ona	Imente	e, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera
No	0	Si	Soy peruano de nacimiento

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

Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/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 Vunguy a los 25. días del mes de od vbr del 20.2.4

(Firma) 450 S93 SO

(Huella dactilar índice derecho)

¹ Ley Nº 29733 Ley de Protección de Datos, Título I articulo 5 Principio de consentimiento

ANEXO 9 DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO

Yo, Dani ha	1.19.	CO	(and	NOI		
Identificado	(a)	con	D.N.I.	No	46059350	У
en Doe	domic	ilio G	actual	No	220	and and one out with a
)			****	
DEOL . DO D						

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	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
No X	Si	Tengo 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... > 2.1999.9.0. a los. 3.5. días del mes de. Octobredel 20.2.4

(Firma)

DNI- 46059356

Huella dactilar (Índice derecho)

ANEXO 10 DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, Dan!	ha	Pile	0 (a	ndi	N		
Identificado	(a) domi	con cilio	D.N.I. actual er	N°	Prospase Penale	₩0 €32	

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	Si	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de
X		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 Jonguyo... a los 25 días del mes de Octobre del 20.29

(Firma)

DNI: 46059350

Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, Danila identificado co Especto	on DNI	Piles Ca Nº 4605935 Nº 635 Departamento Pi	con direcció en el Dis	ón domiciliaria:กบะกาปล strito: :>บกรุษฐะ Provincia:		
DECLARO BA	AJO JU	JRAMENTO:				
No	Si X	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 con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).				
No S	Si	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:				
2				9		
percibe o pe cargo del Es	ercibirá stado:	tución por la que remuneración a				
Cargo que o						
Condición La			() Nombrado () Co	ntratado		
Horario Labo						
Dirección de	e la inst	itución:				
(NO) (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. Dado en la ciudad de אַרְאָנָאָרָאָרָאָרָאָרָאָרָאָרָאָרָאָרָאָרָ						
	. Dauo	en la ciudad de	senges, e. a los: 2.	dias del mes de		
20.2.4						
	Firma	J 46059350	······	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 verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES —

V	f #	
Yo, Danitza Pilco Candiaidentificado con DNI Nº 4605935	ò	
DECLARO BAJO JURAMENTO:		
(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema	a Pensionario:	
SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	AFP (Sistema privado de pension Integra Profuturo Habitad Prima	nes)
	CUSPP: Fecha Afiliación:	
No estar annado a minguir sistema de perisiones	y voiuntariamente deseo affiliarme ai:	
(対 Sistema Nacional de Pensiones (ONP) () Sistema Privado de Pensiones (AFP)		
Dado en la ciudad de. \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	s del mes de Octubre del 20.2.4	
Firma DNI Y6059350	Huella dactilar (Índice derecho))

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, asimismo, declaro que 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 16 de la Ley N° 28891, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.