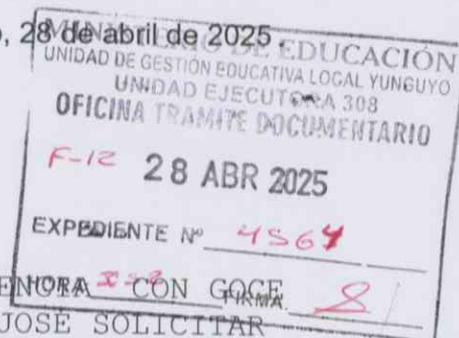




"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Copapujo, 28 de abril de 2025

OFICIO N° 022- 2025 –DREP/UGEL-Y-DIEP N° 70 281-C-Y



SEÑOR : MG. LUIS MARINO CALCINA TITO
 Director de la UGEL YUNGUYO.

ASUNTO : INFORMAR LA SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE LA DOCENTE CALLATA HUANCA JOSÉ SOLICITAR ACCEDER DE MANERA INMEDIATA A LA PROPUESTA DIRECTA DE CONTRATO POR 15 DIAS A LA PROF. JOSEFINA CHALCO QUISPE.

 Es grato dirigirme a Usted, con la finalidad de saludarlo muy cordialmente y al mismo tiempo poner de su conocimiento lo siguiente, que en atención al documento de solicitud de licencia con goce de remuneraciones por fallecimiento de la madre del profesor José Ccallata Huanca, docente nombrado, encargado del aula del III ciclo y solicitar que se acceda de manera inmediata a la propuesta directa de contrato docente que corresponde de acuerdo a DS N° 020- 2023 - MINEDU. y sus normas conexas vigentes, en el presente documento se adjunta el expediente del docente en mención y que a la vez está interesada la profesora Josefina Chalco Quispe, identificada con DNI 42943761 y de acuerdo en laborar para los días de licencia del maestro titular, con ello dando a conocer a su despacho con el propósito de seguir el proceso correspondiente y normativo en dicho pedido. Para ello adjunto los documentos requeridos y presentadas de la parte interesada, que son los siguientes:

- Solicitud del docente.
- Copia de DNI de la docente de aula.
- Copia de DNI de la madre de la docente.
- Copia de certificado de defunción de la madre del docente.
- Expediente del docente interesado y de propuesta.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle nuestras consideraciones más distinguidas y estima personal.

Atentamente,



Prof. Maria Gladys Mamani Mamani
 DIRECTORA (ce)

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

SOLICITO: Licencia por luto

SEÑORA DIRECTORA DE LA IEP N° 70281 DE COPAPUJO.

S.D.

José Ccallata Huanca, identificado con DNI 01303989 con domicilio en el Jr. Arica 437 de la ciudad de Yunguyo, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

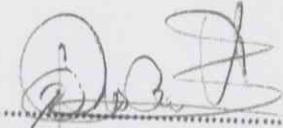
Que, siendo docente del III ciclo de la Institución Educativa Primaria N° 70281 y habiéndome enterado del fallecimiento de mi madre Doña Cecilia Huanca Aycachi en horas de la tarde del día domingo 27 de abril en la comunidad de Pirco, Distrito de Ácora de la Provincia de Puno, acudo a su digno despacho a cargo **solicitar Licencia por luto**, amparándome en las normas legales vigentes, a la vez me comprometo a regularizar en el término de la distancia los documentos correspondientes que el caso requiera. Adjunto la presente la copia de mi DNI.

Por lo expuesto:

Ruego a Ud. Señora Directora acceder a mi petición por ser legal.

Atentamente,

Copapujo, 28 de abril del 2025.



José Ccallata Huanca
Prof. de aula III ciclo

-P-
007425-P-DREP.
Nº 108418



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA

A Don(ña) **JOSEFINA CHALCO QUISPE**

TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULI.

POR TANTO:

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

Dado en Puno a los 10 días del mes de Mayo de 2010.....



[Signature]
DIRECTOR GENERAL

Lic. EVARISTO HILARIO FLORES CRESPO
DIRECTOR GENERAL (e)

I.S.P.P. - JULI
C.M. 1001288404

[Signature]
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN

FOR EL MINISTRO DE EDUCACIÓN

PROF. GERMAN METODIO CONDORI QUINONES
C.M. 1001500530

DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUNO

INTERESADO





INTERESADO

Resolución Directoral No. 0329 -2010-DREP

PUNO 10 MAR. 2010

Visto el Informe N° 021-2010-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

CONSIDERANDO:

Que, los egresados de Universidad, Institutos Superiores Pedagógicos Públicos, Privados y Escuelas Superiores de Formación Artística Públicas, solicitan el Registro e Inscripción de su Título Profesional en EDUCACION;

Que, los recurrentes han cumplido con presentar sus expedientes adjuntando los requisitos exigidos de acuerdo a las normas legales vigentes; siendo procedente su Inscripción en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno;

Estando a lo informado y actuado por la Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas de la Dirección Regional de Educación de Puno; y

De conformidad con lo establecido por la Ley General de Educación N° 28044; Leyes del Profesorado Nros. 24029, 25212 y 29062, Texto Unico de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Educación D.S.N° 016-2004-ED, R.M. 056-2004-ED, 26922 Ley Marco de Descentralización, D.S.N° 36-85-ED, acápite 1.11 del num. 1 – Art. IV del Título Preliminar de la Ley 27444;

SE RESUELVE:

EXPEDIR E INSCRIBIR, en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno, los Títulos a Nombre de la Nación de los siguientes graduados:

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA

TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION	No. TITULO
ESPECIALIDAD : INGLES	
Luis Fenix YAPU CAHUI	007418-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO PUNO

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA	007419-P-DREP.
Griselda LUPACA ALVAREZ	

TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA	007420-P-DREP.
ESPECIALIDAD : COMUNICACIÓN	
Ruso Américo TITO QUISPE	

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULIACA

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL	007421-P-DREP.
Luz Delia QUISPE SALAZAR	

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULIACA

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL	007422-P-DREP.
Anabella Deysi ANCHAPURI CERVANTES	
Soffia BARRIOS CHOQUE	007423-P-DREP.
Yeny ROJAS ARCAJA	007424-P-DREP.

TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA	007425-P-DREP.
Josefina CHALCO QUISPE	
Plinio Amador CRUZ VANEGAS	007426-P-DREP.

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA EBI - AIMARA	007427-P-DREP.
Maria Elizabeth CHIQUÉ CANDIA	

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA	007428-P-DREP.
ESPECIALIDAD : CIENCIAS NATURALES	
Susana YUPANQUÍ COPAJA	

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE NUÑO A

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA	007429-P-DREP.
Juana Eleuteria MACHACA JUAREZ	



**ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, Josefina Chalco Quispe
 Identificado (a) con D.N.I. N° 42943761, con fecha de nacimiento 19/03/79 y
 domicilio actual en Kasani correo
 electrónico..... y teléfono 935279430

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

PRIMARIA

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 T.U.O. 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 Yunguyo a los 28 días del mes de Abril del 2025



(Firma)

DNI: 42943761



(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**

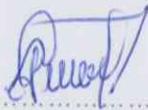
Yo, Josetina Chalco Quispe
Identificado (a) con D.N.I. N° 42943761, y
domicilio actual
en Kasani - Yungaya

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	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Tengo 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 Yungayo a los 28 días del mes de abril del 2025



(Firma)

DNI: 42943761



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Josetina Chalco Quispe
Identificado (a) con D.N.I. N° 42943761 y
domicilio actual en Kasani

DECLARO BAJO JURAMENTO:

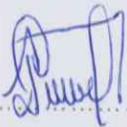
No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.
---	--------------------------------	--

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 Yunguyo a los 28 días del mes de Abril del 2025


.....

(Firma)

DNI: 42943761.....



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, Josefina Chalco Quispe
 identificado con DNI N° 42943761 con dirección domiciliaria: Calle
Milagro - Kasari en el Distrito: Yunguyo Provincia:
Yunguyo 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 con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).
	<input checked="" type="checkbox"/>	
No	Si	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:
<input checked="" type="checkbox"/>		

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupará:	
Condición Laboral:	<input type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> 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 Yunguyo a los 28 días del mes de abril del 2025.

Firma DNI 42943761



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 –
LEY N° 28991²

Yo, Josefina Chalco Quispe
identificado con DNI N° 42943761

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input checked="" type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> AFP (Sistema privado de pensiones)
	Integra <input type="checkbox"/> Profuturo <input type="checkbox"/>
	Habitad <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 Yunguyo a los 28 días del mes de Abril del 2025



Firma
DNI 42943761



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.

² 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.