

"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas: Batalla de Junín y Ayacucho"

INFORME N° 00021-2024-ME-DREP-UGELEC-DIEP N° 70214-ROSARIO ALTO ANCOMARACA-CAPAZO

A LA : Dra. Norka Belinda CCORI TORO

DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

DE LA : Profesora Lourdes Yohana LIMACHI MAQUERA

ASUNTO : REMITO INFORMAR SOBRE LA AMPLIACION DE CONTRATO
DOCENTE 2024, EN LA I.E.P. N° 70214 ROSARIO ALTO ANCOMARACA

FECHA : 21 de Noviembre del 2024

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

Tengo a bien de dirigirme a Ud. Con la finalidad de **INFORMAR SOBRE LA AMPLIACION DE CONTRATO DOCENTE 2024, EN LA I.E.P. N° 70214 ROSARIO ALTO ANCOMARACA**. Distrito de Capaso, Provincia El Collao y departamento de Puno, para informarle lo siguiente:

El presente informe tiene como finalidad de describir Que, la profesora Candelaria Pacsi Catacora, presenta amplia de licencia por motivos de salud con número de CITT A-140-00018881-24 que comprende los días 02, 03, 04 de noviembre del 2024 y con N° de expediente o ticket 000119068 con clave N°NGP por tanto, solicito ampliar la vigencia de contrato docente en la Institución Educativa Primaria N°70214 Rosario Alto Ancomarca a la profesora Lourdes Yohana Limachi Maquera para lo cual adjunto el CV.

Aprovecho la oportunidad para expresar la consideración de mi estima personal.

Adjunto:

- Copia de DNI
- Título profesional
- Certificados
- Anexos

ILave, 21 de Noviembre del 2024



Lourdes Yohana Limachi Maquera
L. Yohana Limachi Maquera
DIRECTORA (*)



PERU

Ministerio de Educación

FORMULARIO UNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 844-2013-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicitar la evaluación de mi expediente para contrato de la plaza de licencia por salud en la modalidad EBR del nivel primario.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Sra. Directora de la I.E.P. 70214 Rosario Alto Ancomarca

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: RUC: CE:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida Jirón Calle Pasaje Carretera Prolongación

Nombre de la vía:

N° de inmueble: Block: Intero: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanizador: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:
 Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío:
 Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: Provincia: Distrito:

Autorizo se me notifique

Teléfono: al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que habiendo dado la PUN y encontrándome dentro del cuadro de méritos, solicito ser contratada en la plaza de licencia por salud en la modalidad de EBR del nivel primario.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- copia de DNI - Anexos
 - copia del título profesional
 - Constancia de dominio de lengua originaria
 - Certificados

11 de noviembre del 2024

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo Lourdes Johana Limaclí Maguero Identificado (a) con D.N.I. N° 43265776, con fecha de nacimiento 02/05/1985 y domicilio actual en Jr Carlos Rubina Burgos 45, correo electrónico axalima432657@gmail.com y teléfono 988126158

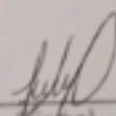
DECLARO BAJO JURAMENTO:

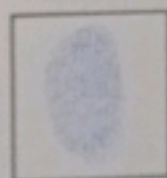
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan ante el comité
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tengo buena conducta.
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tengo menos de 65 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	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	Soy peruano de nacimiento

Doy a conocer y autorizo⁹ 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 21 días del mes de 11 del 2023


 (Firma)
 DNI 43265776



(Huella dactilar
índice derecho)



PERU

Ministerio
de Educación

ANEXO 3

**DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI),
(REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO.**

Yo, Sourdes Johano Limachi Oloquera Identificado (a) con D.N.I. N°
43265776, y domicilio actual en Jr. Carlos Rubina Burgos 545

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 Ilo a los 21 días del mes de 11 del 2024

(Firma)

DNI 43265776

(Huella dactilar
índice derecho)



PERU

Ministerio de Educación

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Lourdes Johana Limachi Maguera Identificado (a) con D.N.I. N° 43265776, y domicilio actual en Jr Carlos Ribuna Burgos 545

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

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 Ilave a los 21 días del mes de 11 del 2023

DNI 43265776

(Huella dactilar índice derecho)

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Lourdes Lohano Linachi Hoquera Identificado (a) con D.N.I. Nº 43265776 con dirección domiciliaria: Jr. Carlos Roldán Burgos 545 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
---------------	----

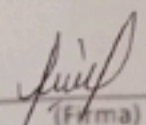
Percibo otra remuneración a cargo del Estado.

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 21 días del mes de 11 del 2023


 (Firma)
 DNI 43265776



(Huella dactilar índice derecho)

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY Nº 28991¹⁰

Yo, Loevides Yohanna Jimachi Macosera
Identificado (a) con D.N.I. Nº 43265776

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:

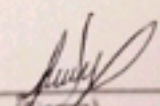
Fecha Afiliación:

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 21 días del mes de 11 del 2023



(Firma)
DNI 43265776



(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.

¹⁰ Artículo RT. 16) del Decreto Supremo N° D.S 009-2008-TR y, Decreto Supremo N° 063-2007-EF



EN NOMBRE DE LA NACIÓN
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



Por cuanto: El Consejo Universitario de esta Universidad confiere el **TÍTULO PROFESIONAL de**

LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA
A: LOURDES YOHANA LIMA CHI MAQUERA

Por tanto: Se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las leyes de la República.

Chimbote, 25 - 11 - 2022

Firmado digitalmente por:
CESAR ANDRÉS BORJA
VILLANUEVA DNI:40729691 RUC:20319956043
Fecha : 07/12/2022 20:14:43



C.D. César Andrés Borja Villanueva
Secretario General

Firmado digitalmente por:
JUAN ROGER RODRIGUEZ
RUIZ DNI:32780236 RUC:20319956043
Fecha : 07/12/2022 20:16:37



Pbro. Dr. Juan Roger Rodríguez Ruiz
Rector

Firmado digitalmente por:
RUTH MARIA SANTIVAÑEZ
DE UGAZ DNI:02657627 RUC:20319956043
Fecha : 07/12/2022 20:13:25



Mgtr. Ruth María Santivañez De ugaz
Decana



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

La Secretaría General de la ULADECH CATÓLICA que suscribe,
CERTIFICA: Que el presente Diploma se encuentra registrado en el Registro de Grados y Títulos de esta Universidad con los siguientes datos:

1. Cód. de Universidad 053A Tipo de Doc. de Identidad: 1 N° 43265776
2. Abreviatura: T Tipo: O Modalidad de estudios P Libro: 212
3. Folio 42240 Registro T22330 Cód. de diploma 053A54889
4. Resolución N° 1219-2022-CU-ULADECH CATÓLICA de fecha 25/11/2022
5. Modalidad de Obtención: TESIS

Chimbote, 25 de Noviembre de 2022



Firmado digitalmente por :
CESAR ANDRES BORJA
VILLANUEVA DNI:40729691 RUC:20319956043
Fecha : 07/12/2022 20:18:35
C.D. CÉSAR ANDRÉS BORJA VILLANUEVA
SECRETARIO GENERAL



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE



053A54889



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 de la Jefa 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 **LIMACHI MAQUERA**
Nombres **LOURDES YOHANA**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **43265776**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**
Rector **JUAN ROGER RODRIGUEZ RUIZ**
Secretario General **CÉSAR ANDRÉS BORJA VILLANUEVA**
Decana **RUTH MARIA SANTIVÁÑEZ DE UGAZ**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional **LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA**
Fecha de Expedición **25/11/22**
Resolución/Acta **1219-2022-CU-ULADECH CATÓLICA**
Diploma **053A54889**

Fecha de emisión de la constancia:
31 de Enero de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001119316

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

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: 31/01/2023 17:15:10-0500

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° 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.



PERÚ

Ministerio de Educación

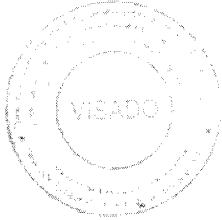
Presentado por el
Gestión Pedagógica

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de
verificación
DIGEIBIRA



1882089317193860880675



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(la) docente:

LIMACHI MAQUERA LOURDES YOHANA

Identificado(a) con DNI N° **43265776**; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la **210001-UGEL PUNO** 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:

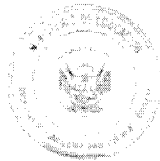
Lengua originaria : **AIMARA**

Oral : **INTERMEDIO**

Escrito : **BÁSICO**

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

05 de octubre del 2022



RODOLFO SANCHEZ GARRAFA

Director de Educación Intercultural Bilingüe



Prof. Roger Celso Jahuir Cruz
ESPECIALISTA EN EIB
UGEL - PUNO

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el periodo 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 Constancia 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.





PERU

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación Puno



GRUPO EDUCATIVO
EDUINFOTEK
Educación Innovación Tecnologías

Certificado

CÓDIGO ID

3112307061

Resolución Directoral N° 0064-2023-UGEL Puno

OTORGADO A:

LIMACHI MAQUERA LOURDES YOHANA

Por haber participado en calidad de **PARTICIPANTE** en el TALLER ONLINE:

HERRAMIENTAS TIC Y ENTORNOS VIRTUALES DESARROLLO DE COMPETENCIAS DIGITALES

Autorizado con Resolución Directoral N° 0064-2023-UGEL PUNO, realizado del 23 de Enero al 01 de Marzo del 2023, dirigido a los Docentes, PIP, CIST, Profesionales, Auxiliares de Educación y Administrativos Innovadores de todos los Niveles y Modalidades.

Habiendo acumulado 160 horas de capacitación pedagógica y tecnológica.

Puno, 01 de Marzo del 2023



TIC. DAVID GREGORIO CORNEJO MAMANI
DIRECTOR

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL PUNO



Msc. RICHARD HENRY ARGOTE TICONA
DIRECTOR

EDUINFOTEK PUNO

TEMARIO

HERRAMIENTAS TIC

- Google Docs, Google Sheets
- Trabajo Colaborativo con Google Drive
- Diseño de Flyer con CANVA
- FICHAS INTERACTIVAS CON LIVENWORKSHEETS
- ACTIVIDADES INTERACTIVAS CON GENIALLY
- Videos educativos con Flexclip

ENTORNOS VIRTUALES

- Gestión de Aulas con CLASSROOM
- Realidad Aumentada con METAVERSE
- CUESTIONARIOS INTERACTIVOS CON CLASSKICK
- Sitios Web con Google Sites

