



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE AYACUCHO  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE LUCANAS



## PUBLICACIÓN DE PLAZA VACANTE FASE I – ESPECIALIDAD INGLES.

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE AYACUCHO OFICINA DE ADMINISTRACIÓN ÁREA DE PERSONAL UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL LUCANAS RELACIÓN DE PLAZAS VACANTES Y HORAS PARA COMPLETAR EL PLAN DE ESTUDIO - 2020 FASE I											
N°	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	DISTRITO	MODALIDAD	TIPO DE RURALIDAD	CARGO	NIVEL	CODIGO DE PLAZA	MOTIVO DE VACANTE	ESPECIALIDAD	JORNADA LABORAL	REQUIERE CERTIFICACION EIB.
1	NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO	PUQUIO	EBR.	-	PROFESOR POR HORAS	SECUNDARIA	1170214728K4	CESE POR LIMITE DE EDAD DE: NORCA F. GABULLE MARCAITNCO	INGLES	30	-

Puquio, 30 de setiembre de 2020.

**LA PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES ES SOLO PARA LOS DOCENTES  
QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL CUADRO DE MERITOS (PUN) DE  
LA FASE I.**



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE AYACUCHO  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE LUCANAS



**CRONOGRAMA DEL PROCESO DE CONTRATA DE PLAZA VACANTE INGLES – FASE I**

ITEM	ACTIVIDADES	FECHA
01	PUBLICACIÓN DE PLAZAS VACANTES Y CUADRO DE MERITOS.	30/09/2020
02	PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES DE MANERA VIRTUAL AL CORREO ELECTRONICO: <a href="mailto:contratodocentelucanas2020@gmail.com">contratodocentelucanas2020@gmail.com</a>	Hasta el 02/10/2020 Hora: 06:00 pm
03	ADJUDICACIÓN DE PLAZAS VACANTES. (A través llamada telefónica al postulante).	05/10/2020 hora de inicio 09:00 am

**CUADRO N° 01**

**CUADRO DE MERITOS INGLES.**

ORDEN DE MÉRITO	DNI	A. PATERNO	A. MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE FINAL
21	46013871	HUISA	ILLANES	FLORENTINO	82
22	42535317	CASTILLO	BAUTISTA	ALICIA	82
23	44600153	HUAMANI	JALISTO	JOSE ELISEO	82
24	73568358	QUILLCA	QUISPE	LUIS ALBERTO	81
25	46098910	GONZALES	CCAHUAY	JUAN CARLOS ALBERTO	77.5
26	43680078	QUISPE	CRISOSTOMO	OLINDA ROSA	76.5
27	46452636	YAURI	BARRIENTOS	RUTH MABEL	74
28	71937335	TAIPE	CCOYLLO	MILAGROS WENDY	73
29	42770436	VELASQUEZ	LUCANA	ROEMER EUCLIDES	70.5
30	46205016	TIPACTI	ANICAMA	VLADIMIR AGASI	69
31	43870593	ANTEZANA	DELGADO	ROSALBINA	68.5
32	71937327	TAIPE	CCOYLLO	KETTY CANDY	67.5
33	46676396	HUARCA	CHINO	ELSA	66
34	43218549	CANCHOS	LLANTO	MARIA SALOME	63
35	70783682	ASTOYAURI	QUISPE	RENE	62.5
36	44168341	MARCATINCO	MONTOYA	CESAR AUGUSTO	60

Los postulantes que se encuentren en el cuadro de mérito para la adjudicación deberán de remitir su expediente escaneado en un solo archivo en formato pdf al siguiente correo electrónico [contratodocentelucanas2020@gmail.com](mailto:contratodocentelucanas2020@gmail.com) Hasta el día VIERNES 02 de octubre de 2020 a horas 06:00 Pm.



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE AYACUCHO  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE LUCANAS



**Adjudicación:**

El comité de contratación docente realizara la adjudicación mediante llamada telefónica al número de contacto que el postulante consigno. La misma que se realizará según cuadro de méritos. El señalado proceso se dará inicio el día LUNES 05 de octubre de 2020 a partir de las 09:00 am

Puquio, 30 de setiembre de 2020.

Documentos que presentaran los postulantes para la adjudicación en plazas vacantes docentes periodo lectivo 2020 – Fase I.

- Solicitud de contrata docente (FUT).
- Copia del título de profesor o licenciado en educación, de acuerdo a la modalidad, nivel o ciclo de la plaza a la que postula.
- Copia de DNI.
- Anexo 5 – A.
- Anexo 6 – A.
- Anexo 6 – B.
- Anexo 7.
- Declaración jurada que cuenta o que se proveerá de los medios tecnológicos y de conectividad necesaria para realizar el trabajo de manera remota en la estrategia “Aprendo en casa”.
- Formato de recolección de datos y autorización para contacto.
- Constancia vigente de inscripción en el Registro Nacional de docentes bilingües de lenguas originarias del Perú (siempre que la plaza de la II.EE EIB, lo requiera).
- **En concordancia al numeral 7.5.9 del Decreto Supremo 017-2019-MINEDU. Los postulantes empatados en el cuadro de méritos, remitirán sus expedientes para su evaluación de acuerdo a los criterios señalados en el anexo 8-A. (determinación de empates).**

**NOTA: EL EXPEDIENTE DE LOS POSTULANTE CONTENIENDO LOS REQUISITOS DEBERAN SER REMITIDOS EN FORMATO PDF (EN UN SOLO ARCHIVO).**

Puquio, 30 de setiembre de 2020.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
GOB. REG. AYACUCHO  
DREA AYACUCHO  
UGEL LUCANAS  
SECRETARIA GENERAL

## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

SOLICITO:


### DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE LUCANAS.

1. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

2. DATOS DEL USUARIO (Apellidos y Nombres)

3. CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

4. D.N.I.

5. CODIGO MODULAR

6. TELEF. / CEL

7. E-MAIL

8. DOMICILIO DEL USUARIO (Av., Jr., Calle, Pasaje N° Urb. – Distrito – Provincia)

9. FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

10. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- 
- 
- 

**PUQUIO,**

11. LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO



**ANEXO 5-A**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN  
 EN LA FASE I Y FASE II**

Yo,.....  
 Identificado (a) con D.N.I. N° ....., y domicilio actual en.....

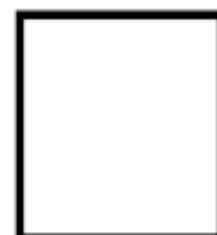
**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- ( ) Poseer título de profesor o de licenciado en educación correspondiente a la modalidad.....  
 .....nivel/ciclo.....y/o Área Curricular o  
 especialidad.....; Registro en la DRE o SUNEDU  
 N°.....(completar según corresponda)
- ( ) Tener buena conducta.
- ( ) Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
- ( ) No haber sido condenado por delito doloso.
- ( ) No haber sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios y/o delitos de tráfico de drogas; ni haber incurrido en actos de violencia que atenten contra los derechos fundamentales de la persona y contra el patrimonio, haber impedido el normal funcionamiento de los servicios públicos, así como los delitos previstos en la Ley N° 29988 y los literales c) y j) del artículo 49 de la Ley 29944.
- ( ) No tener antecedentes judiciales, penales y policiales.
- ( ) No encontrarme inhabilitado para ejercer la función pública.
- ( ) No encontrarme impedido de prestar labor docente efectiva, conforme al marco normativo vigente.
- ( ) No haber sido condenado por los delitos comprendidos en la Ley 30901.
- ( ) Tener menos de 65 años de edad.
- ( ) Ser peruano de Nacimiento, de estar postulando a una plaza vacante en una IE ubicada en zona de frontera.
- ( ) No haber presentado renuncia a contrato docente en el ámbito de la región a la que postuló.
- ( ) La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.
- ( ) No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal que bajo cualquier modalidad de contratación, goza de facultad de contratación de personal, o tenga injerencia directa o indirecta en el proceso de contratación. En caso de tener parientes, preciso los nombres y apellidos de quien o quienes me unen el grado de parentesco o vínculo conyugal, ..... cargo y dependencia....., para su verificación y fines pertinentes.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fé de lo cual firmo la presente. Dado en la ciudad de..... A los.....días del mes de..... del 20.....

.....  
 (Firma)



Huella digital  
 (índice derecho)

DNI: .....



## ANEXO 6 - A

### DECLARACIÓN JURADA - REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

Yo, .....  
Identificado (a) con D.N.I. N° ....., y domicilio actual en.....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, en virtud a lo dispuesto en el artículo 10° de la Ley N° 28970<sup>1</sup>:

( ) NO me encuentro en el registro de deudores alimentarios morosos.

( ) SI me encuentro en el registro de deudores alimentario moroso, por lo que; autorizo para que se descuente por planilla el monto de la pensión mensual fijada en el proceso de alimentos, para lo cual la oficina correspondiente de la entidad comunicará al Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM la respectiva autorización dentro del plazo de tres (03) días hábiles.

Dado en la ciudad de..... A los.....días del mes de..... del 20.....

.....  
(Firma)

DNI: .....



Huella digital  
(Índice derecho)

<sup>1</sup> Incorporado por el Decreto Legislativo N° 1377.





## ANEXO 6 - B

### DECLARACIÓN JURADA – NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES – REDERECI

Yo, .....,  
Identificado (a) con D.N.I. N° ....., y domicilio actual en .....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

No encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI) y, por lo tanto, de no contar con ninguno de los impedimentos establecidos en el artículo 5 de la Ley N° 30353\* (Ley que crea el REDERECI) para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado.

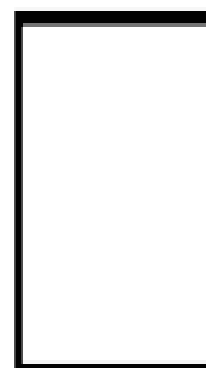
En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En mérito a lo expresado, firmo el presente documento.

En ..... A los.....días del mes de..... del 20.....

.....  
(Firma)

DNI: .....



Huella digital  
(Índice derecho)



**ANEXO 7**

**DECLARACION JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN DEL ESTADO**

Yo, ..... identificado  
 con DNI N° ..... con dirección domiciliaria:.....  
 ..... en el Distrito: ..... Provincia:.....  
 Departamento.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Que, 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;**
2. Que, en la actualidad **(NO)** percibo remuneración a cargo del Estado
3. Que, en la actualidad **(SI)** percibo remuneraciones a cargo del Estado, en la IE ..... de la UGEL.....DRE..... En el Cargo de.....en la condición de ( ) Nombrado ( ) Contratado; en el cual percibo los siguientes ingresos:

- Remuneración       Dietas       Incentivos laborales       Honorarios
- Otros:.....

Por lo que declaro que **NO** tengo incompatibilidad horaria entre las instituciones públicas donde laboro, lo cual sustento con mis horarios de trabajo debidamente visados por la institución.

Dado en la ciudad de..... A los.....días del mes de..... del 20.....

.....  
 Firma



Huella

\*Art. 40° de la Constitución Política del Perú.

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 y de distancia.





**DECLARACIÓN JURADA DE MEDIOS Y DE CONECTIVIDAD A INTERNET PARA EL TRABAJO REMOTO EN LA ESTRATEGIA “APRENDO EN CASA”.**

Yo,

.....  
....., identificado con DNI N.º....., con domicilio en  
..... - Distrito..... - Provincia  
..... - Departamento ....., declaro bajo juramento, que cuento o me proveeré de los equipos informáticos y el acceso a Internet para el cumplimiento de mis labores como Docente para el trabajo remoto en la estrategia educativa “Aprendo en casa”.

Ciudad y Fecha: .....

.....

Firma

DNI N.º. \_\_\_\_\_



## FORMATO DE RECOLECCION DE DATOS Y AUTORIZACION PARA CONTACTO.

Yo, .....  
Identificado (a) con DNI N° ..... y domicilio actual en .....

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo<sup>7</sup> a la Comisión de Contrato Docente y/o al Director de la Institución Educativa, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente, en las siguientes vías de comunicación:

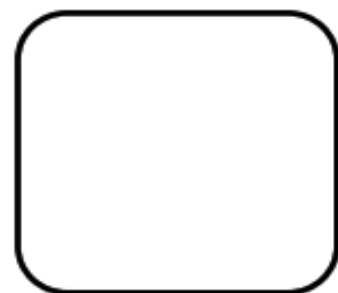
Correo electrónico principal: .....  
Correo electrónico alternativo: .....  
Cuenta de Facebook: .....  
Teléfono de contacto: .....

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fé de lo cual firmo la presente. Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....  
(Firma)

DNI.....



Huella Digital  
(Índice derecho)

<sup>7</sup> Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento