



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7098**  
**"RODRIGO LARA BONILLA"**  
**Villa Alejandro - Lurín**



**"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"**

Villa Alejandro, 28 de agosto del 2023

**OFICIO N° 160-2023-D.I.E. N° 7098-RLB.**

**MAG. LUIS ALBERTO YATACO RAMIREZ**  
**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL N° 01**  
**SAN JUAN DE MIRAFLORES**  
**PRESENTE.**

**ASUNTO: REMITO PROPUESTA DE CONTRATO DE LA  
PROFESORA AVALOS BALTAZAR PATRICIA MAGALY**

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de expresarle mi cordial saludo a nombre de la I.E. N° 7098 "RODRIGO LARA BONILLA" de Villa Alejandro- Lurín.

En esta oportunidad remito a su despacho la propuesta de contrato de la Prof. AVALOS BALTAZAR PATRICIA MAGALY como docente del nivel Primaria considerando lo siguiente:

1. El Acta del Comité de Evaluación
2. El expediente del docente de cumplimiento de los requisitos mínimos establecidos en la norma técnica de contratos.

Sin otro particular, me despido de usted reiterando las muestras de mi especial consideración y deferencia personal.

Atentamente,



*Victoria Rosales Cristiani*  
Lic. Victoria Rosales Cristiani, Valverde  
DIRECTORA



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7098**  
**"RODRIGO LARA BONILLA"**  
*Villa Alejandro - Lurín*



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**PROPUESTA DE CONTRATO**

APELLIDOS Y NOMBRES : AVALOS BALTAZAR PATRICIA MAGALY  
D.N.I : 10814518  
FECHA DE NACIMIENTO : 10/04/1978  
CÓDIGO MODULAR : -----  
RÉGIMEN PENSIONARIO :  
TÍTULO Y/O GRADO DE INSTRUCCIÓN : EDUCACIÓN PRIMARIA  
JORNADA LABORAL : 30 HORAS  
CÓDIGO DE PLAZA : 789891218912  
NIVEL Y/O MODALIDAD : PRIMARIA DE MENORES  
MOTIVO DE LA VACANTE : LICENCIA CON GOCE DE HABER DE LA PROFESORA ROSA MILIAN SANCHEZ  
VIGENCIA : Inicio: 28/08/2023 Término: 23/09/2023

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente



*Victoria Rosales*  
Lic. Victoria Rosales Córdova Viquez  
DIRECTORA

PERU

UGEL N°01 SAN JUAN DE  
MIRAFLORES

**MESA DE PARTES**

Jr Los Angeles S/N Pamplona Baja San Juan de  
Miraflores

**Fecha: 28/08/2023 Hora: 16:19**

**Expediente: MPT2023-EXT-0145430**

Remitente: 7098 RODRIGO  
LARA BONILLA

Tipo Documento: OFICIO

Folios: 4

Nro. de Doc: 159

Consulta sobre su trámite al teléfono:  
**(01)7434555** y/o ingrese a: [www.ugel01.gob.pe](http://www.ugel01.gob.pe)  
y haga clic en:

**ORIENTACIÓN**  
**AL CIUDADANO** SINAD

**CONTRASEÑA: 1619**

Registrado por: VENVIRTUAL

**FORMULARIO UNICO DE TRAMITE(FUT)  
RM N° 0445-2012-ED  
DISTRIBUCIÓN GRATUITA****I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:**

REMITE LICENCIA CON GOCE DE HABER POR INCAPACIDAD TEMPORAL DE DOCENTE ROSA MILIAN SANCHEZ

**II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: DIRECTOR DE LA UGEL01****III. DATOS DEL SOLICITANTE:****Persona Natural:**

Apellido Paterno: CRIALES

Apellido Materno: VALVERDE

Nombres: VICTORIA ROSAURA

**Persona Jurídica:**

Razón Social:

**Tipo de Documento:**

DNI: 15348234

RUC:

CARGO: DIRECTOR I.E.

IE: 7098 RODRIGO LARA BONILLA

**IV. DIRECCIÓN:**TIPO DE VÍA: Avenida:  Jirón:  Calle:  Pasaje:  Carretera:  Prolongación: 

Nombre de la vía: LAS CAOBAS

N° de Inmueble:

Block:

Interior:

Piso:

Mz: B

Lote: 9

Km:

Sector:

Tipo de zona: ASOCIACIÓN

Nombre de zona: LA CORONA

Referencia: OVALO DE JOSE GALVEZ

Departamento: LIMA

Provincia: LIMA

Distrito: LURIN

Teléfonos: 985191006

Autorizo que se me notifique  
al siguiente correo electronico:

VICRI10@HOTMAIL.COM

**DECLARO** que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACIÓN JURADA****V. FUNDAMENTOS DEL PEDIDO:**

REMITE LICENCIA CON GOCE DE HABER POR INCAPACIDAD TEMPORAL DE DOCENTE ROSA MILIAN SANCHEZ DESDE EL 25/08/2023 AL 23/09/2023 DEL NIVEL PRIMARIA

**VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

OFICIO

SJM - 28/08/2023

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Acta de Adjudicación de la Plaza del  
Nivel Primaria.

Siendo las 10:00 am. del día 25 de agosto del año dos mil veintitres, se reunieron la comisión de evaluación en la Dirección de la I.E. N° 7098 Rodrigo Lara Lenín, de Villa Algodino del distrito de Jumbay, los integrantes de la Comisión:

- Mag. Victoria Arias Valverde. - Directora
- Lic. Miriam Mantilla Rodríguez - Representante Docentes COME I Primaria

Ante la evaluación del expediente de la docente Apolos Baltazar Patricia Magaly con DNI N° 10814518 para cubrir la vacante con god de Haber de la docente Rosa Milian Sanchez que nje desde el 28/08/2023 hasta el 23/09/2023.

Se procede la adjudicación de la plaza para que pueda ser remitida a la instancia superior de la UGEL OS para la aprobación del contrato.

Siendo las 11:00 se culmina la reunión y para dar fe a lo acordado firman los presentes.



*Victoria Arias Valverde*  
Lic. Victoria Arias Valverde  
Directora

*Miriam Mantilla Rodríguez*  
Lic. Miriam Mantilla Rodríguez  
Represent. Docentes - COME I Primaria.



PERU

Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED  
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito plaza vacante de licencia de un mes.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Director de la Ugel 01

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: Avalos Apellido Materno: Baltazar Nombres: Patricia Magaly

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 10814518 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: [X] Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: Los Zulipanes

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: K Lote: 13 Km: Sector: 7

Tipo de Zona:

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

Nombre de zona: Julio C. Tello

Referencia: Alameda los Chicharrones

Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Surco

Teléfonos: 973498046 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: avalosb.78@hotmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Solicito plaza de contrato docente, de licencia por un mes.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia de DNI
- copia de título de licenciatura, copia de constancia de grado y títulos
- Anexos

S.J.H 25 de agosto del 2023

LUGAR Y FECHA

Avalos

FIRMA DEL USUARIO







REPUBLICA DEL PERU

# UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES

A NOMBRE DE LA NACION

El Rector de la Universidad de San Martín de Porres



Por Cuanto:

El Consejo Universitario ha otorgado el

Título ..... de Licenciada en Educación

Especialidad en Educación Primaria

a Patricia Magaly Avalos Baltazar

después de haber cumplido como alumno con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes,

el día 02 de Julio 2009

Por tanto:

Expide el presente, para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima el 03 de Julio de 2009

SECRETARIO GENERAL

RECTOR

DIRECTOR



CONFERIDO POR RESOLUCION  
RECTORAL N° 772-2009-CU-R-USMP  
de 03 - 07 - 2009  
APROBADO POR RESOLUCION  
DIRECTORAL N° 170-2009-EPE  
de 19 - 06 - 2009  
Lima, 03 - 07 - 2009

  
ANIBAL ALZAMIRANO SOVERO

Jefe Oficina de Grados y Titulos  
USMP



UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES

EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE  
CERTIFICA:

que el DIPLOMA del anverso  
es auténtico y corresponde a don .....

*Patricia Magaly Avalos Baltazar*

Lima, 10 de Julio de 2009

  
DR. RODOLFO GAVILANO OLIVER

Secretario General  
USMP

MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE LIMA  
METROPOLITANA



El presente Título otorgado a don: *Patricia Magaly Avalos Baltazar*

Queda Inscrito en el registro *Patricia Magaly Avalos Baltazar*

Con el N° *127650-P-DDOO*

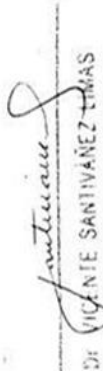
De Conformidad con la R.D.R. N° *000745-2015-IRELM* del *05-08-2015*



*RODRIGUEZ PABLO MEDINA*  
Director Regional de Educación  
de Lima Metropolitana

REGISTRADO:  
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACION

TOMO: N° *002* ..... T  G   
Folio N° *286-E* .....  
Lima, *09* de *Julio* del *2,009*

  
VICENTE SANTIVANEZ TORRES  
Jefe de Grados y Titulos

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección 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 del Jefe de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra previamente inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	<b>AVALOS BALTAZAR</b>
Nombres	<b>PATRICIA MAGALY</b>
Tipo de Documento de Identidad	<b>DNI</b>
Numero de Documento de Identidad	<b>10814518</b>

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	<b>UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES</b>
Rector Usmp	<b>RAUL EDUARDO BAO GARCIA</b>
Director	<b>FLORENTINO MAYURI MOLINA</b>
Secretario Gral	<b>RODOLFO GAVILANO OLIVER</b>

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	<b>LICENCIADA EN EDUCACION ESPECIALIDAD EN EDUCACION PRIMARIA</b>
Fecha de Expedición	<b>03/07/2009</b>
Resolución/Acta	<b>772-2009-CU-R-USMP</b>
Diploma	<b>0049796</b>

Lugar y fecha de emisión de la presente constancia:  
Santiago de Surco, 17 de Enero de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000539668

**JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA**  
JEFAUnidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - SuneduFirmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Activo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 17/01/2022 22:34:06-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://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° 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.

## ANEXO 1

### CONTRATO DE SERVICIO DOCENTE

Por el presente documento celebran el contrato de servicio docente, de una parte la DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN, UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL, (según sea el caso) de....., con domicilio en ....., representada para estos efectos por su Director(a), el/la Señor (a)..... identificado(a) con D.N.I. N°....., designado(a) mediante Resolución N°..... A quien en adelante se denomina LA DRE/GRE/UGEL; y de otra parte, el Señor(a) *Patricia Magaly Avalos Baltazar* identificado (a) con D.N.I. N° *19814518* y domiciliado en *Av. Tildipanes H24 Lt 13 Sector 7*, y correo electrónico *avalsob.78@hotmail.com* quien en adelante se denomina PROFESOR(A); en los términos y condiciones siguientes:

**CLÁUSULA PRIMERA.** – En atención a las necesidades de contar con los servicios de un profesional docente, se adjudicó la plaza orgánica/eventual/temporal/horas de libre disponibilidad a don (ña) *Patricia Magaly Avalos Baltazar* para desempeñar funciones docentes.

**CLÁUSULA SEGUNDA.** – Por el presente, la DRE/GRE/UGEL contrata los servicios del PROFESOR para que cumpla funciones docentes en la plaza con código..... (horas libres para completar el plan de estudios) perteneciente a la institución educativa..... de la modalidad educativa de..... nivel o ciclo de....., ubicada en el distrito de....., provincia de....., región de.....

**CLÁUSULA TERCERA.** – Las partes acuerdan que el plazo de duración del presente contrato de servicio docente se inicia el..... de..... del 20 ..... y finaliza el..... de..... del 20.....

**CLÁUSULA CUARTA.** – El PROFESOR en virtud al presente contrato de servicio docente percibe la remuneración mensual fijada por Decreto Supremo. Adicionalmente en caso corresponda, percibe los derechos y beneficios de conformidad a la normativa específica que lo regula.

**CLÁUSULA QUINTA.** – La jornada de trabajo del PROFESOR es de..... horas pedagógicas semanales – mensuales.

**CLÁUSULA SEXTA.** – Constituyen causal de resolución del contrato:

- a) Límite de edad, al cumplir 65 años de edad.
- b) La renuncia.
- c) El mutuo acuerdo entre las partes.
- d) Desplazamiento de personal titular.
- e) Reestructuración o reorganización de la IE.
- f) Modificación de las condiciones esenciales del contrato.
- g) El recurso administrativo resuelto a favor de un tercero, que se encuentre firme.
- h) La culminación anticipada del motivo de ausencia del servidor titular a quien reemplaza el contratado.
- i) Cambio del motivo de ausencia del servidor a quien reemplaza el contratado.
- j) El fallecimiento del servidor contratado.
- k) Declararse su inhabilitación administrativa o judicialmente.
- l) Haber sido condenado por delito doloso mediante sentencia con calidad de cosa juzgada o consentida.
- m) No asumir el cargo hasta el cuarto día desde el inicio de la vigencia del contrato.
- n) No cumplir con los requisitos para la contratación docente establecidos en la presente norma.
- o) Por incompatibilidad horaria y de distancia.
- p) Presentar declaración jurada falsa o documentación falsa o adulterada.
- q) Negativa de suscribir autorización para el descuento por planilla de sus remuneraciones, para el pago de la pensión alimenticia que tenga pendiente, siempre que se verifique que aparece inscrito en el REDAM.
- r) Entre otros que tipifique el Minedu a través de norma específica o complementaria.

**CLÁUSULA SETIMA.** – El presente contrato de servicio docente es vigente a partir del plazo establecido en la cláusula tercera.

**CLÁUSULA OCTAVA.** – El presente contrato de servicio docente se aprueba mediante la resolución administrativa correspondiente.

**CLÁUSULA NOVENA.** – Para efectos de cualquier controversia que se genere con motivo de la celebración y ejecución del presente contrato, las partes se someten a la jurisdicción y competencia de los jueces y tribunales del domicilio de la DRE o UGEL respectiva.

El presente contrato de servicio docente se suscribe en dos ejemplares del mismo tenor, en señal de conformidad y aceptación, en.....*S.J.M.*....., el *25*.. de *AGOSTO*..... del *2023*

**TITULAR DRE / GRE/ UGEL**  
(Firma)

*Ana Sol de P.*  
**EL PROFESOR**  
(Firma) 



**ANEXO 8**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, Patricia Magaly Avalos Baltazar  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 10814518, con fecha de nacimiento 10.04.78 y  
 domicilio actual en Av. Talipanes H2.K.LT 13 Set 7 correo  
 electrónico avalos.b.78@hotmail.com y teléfono 9.734.98.046

**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 la Ley N° 30794.
<input checked="" type="checkbox"/> No	Si	Estoy comprendido en los delitos detallados 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
<b>Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera</b>		
No	<input type="checkbox"/> Si	Soy peruano de nacimiento

Doy a conocer y autorizo<sup>1</sup> 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.

Firmando 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 S.J.M a los 25 días del mes de Agosto del 20.23

Avalos  
 (Firma)  
 DNI: 10814518



(Huella dactilar índice derecho)

<sup>1</sup> 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, Patricia Magaly Avalos Baltazar  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 10814518 y domicilio actual  
 en Av. Tulipanes H2K Lt 13 Sector 7 J.C.T. Lurín  
**DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:**

<input checked="" 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"/>	SI	Estar Inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	Cuento con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
<input checked="" 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 S.J.M a los 25 días del mes de agosto del 2023

Avalos Baltazar Patricia  
 (Firma)  
 DNI: 10814518



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Patricia Magaly Arales Baltazar  
Identificado (a) con D.N.I. N° 10814518, y domicilio actual  
en Av. Tulipanes M.Z.K. LT13 Sect 7 J.C.T - Lurín

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 S.J.M. a los 25 días del mes de agosto del 2023

Arales Baltazar

(Firma)  
DNI: 10814518



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Patricia Magaly Aralos Baltazar  
 identificado con DNI N° 10814518 con dirección  
 domiciliaria: Av. Tulepania H2K LT13 SxT 7 J.C.T - Surin en el  
 Distrito: Surin Provincia: Lima Departamento: Lima

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
- SI  NO 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 SJH a los 25 días del mes de agosto del 2023

Aralos  
 Firma  
 DNI 10814518



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 de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991<sup>1</sup>

Yo, Patricia Magaly Aralos Baltazar  
identificado con DNI N° 10814518

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input checked="" type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones)
	Integra <input type="checkbox"/> Profuturo <input type="checkbox"/>
	Hábitat <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 S.J.H. a los 25 días del mes de agosto del 2023

Aralos Baltazar  
Firma  
DNI 10814518



Huella dactilar  
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del T.U.O. 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.

<sup>1</sup> (Artículo RT. 16) del Decreto Supremo N°, D.S 009-2008-TR y , Decreto Supremo N°.S 063-2007-EF





PERÚ

Ministerio  
de Educación

Dirección Regional  
de Educación  
de Lima Metropolitana

Unidad de  
Gestión Educativa  
Local N° 01

**ANEXO**

**AUTORIZACION DE NOTIFICACION**

Yo, Patricia Magaly Avalos Baltazar identificado con DNI: 10814518 o Carnet de Extranjería N° \_\_\_\_\_, con domicilio actual en: Av. Talipanes Mz KLT13 Sector 7 J.C.T - Surín con número de teléfono de contacto: 973 498046. En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria, declaro conocer y autorizo al Equipo de Trámite Documentario y Archivo del Área de Administración de la UGEL 01 – SJM, que me notifique electrónicamente a través del siguiente correo electrónico: avalosb.78@hotmail.com.

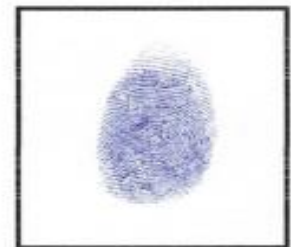
Firmo la presente declaración jurada de conformidad con lo establecido en el artículo 20° inciso 4 del Texto Único Ordenado de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 0042019-JUS, y en la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33° del Texto Único Ordenado la veracidad de la información declarada en el presente documento.

San Juan de Miraflores a los 25 días del mes de agosto de 2023.

Suscribo la presente autorización en señal de conformidad.

Firma

DNI. 10814518



Huella digital



# CURRICULUM VITAE

## PATRICIA MAGALY AVALOS BALTAZAR

Dirección: Av. Los Tulipanes Mz. K Lote. 13 Sector 7 Julio C. Tello- Lurín  
Celular: 973498046

---

### Perfil Personal

Soy una persona emprendedora, entusiasta dispuesto a superarme como persona y brindar mejor desempeño a la empresa o institución donde trabajo, con responsabilidad, honestidad y puntualidad.

### INFORMACION PERSONAL

Fecha de Nacimiento : 10/04/1978  
DNI : 10814518  
Estado Civil : Casada  
Nacionalidad : Peruana

### I. ESTUDIOS REALIZADOS

Educación Primaria : I.E. San Martín de Porres N° 6008- Lurín  
1984-1989  
Educación Secundaria : I.E.P: "San Pedro – Santísima Trinidad" Lurín  
1990-1994  
Educación Superior : Universidad Particular "San Martín De Porres"  
Bachiller en Educación  
Licenciada en Educación (Especialidad Primaria)

### II. EXPERIENCIA LABORAL

#### **INSTITUCION EDUCATIVA "VICTOR ANDRES BELAUNDE" N° 6030 Punta Hermosa**

Cargo : Profesora de Aula  
Periodo : 2015

#### **INSTITUCION EDUCATIVA "HILDA B. CARRILLO" N° 6010 Pucusana**

Cargo : Profesora de Aula  
Periodo : 2016

#### **INSTITUCION EDUCATIVA "SAN JOSE DE LOS BALNEARIOS DEL SUR" Punta Negra**

Cargo : Profesora de Aula  
Periodo : 2017

**INSTITUCION EDUCATIVA "SASAKAWA"**

**N° 7094 VILLA EL SALVADOR**

Cargo : Profesora de Aula

Periodo : 2020-2021

**INSTITUCION EDUCATIVA "RODRIGO LARA BONILLA"**

**N° 7098 LURIN**

Cargo : Profesora de Aula

Periodo : 2022