

SOLICITA CONTRATO DOCENTE

Dra. María Carolina Pérez Tello.

Directora de la UGEL El Dorado.

Presente.

JOSE RAMIREZ SORIA, Identificado con D.N.I. N.º 09921325 y domicilio actual en Jr. Manco Cápac S/N Cuadra 5 Barrio Suchiche, distrito de Lamas, provincia Lamas, región San Martín, con amplia experiencia en Carpintería, con respeto me presento al despacho que Usted dirige y expongo:

Solicito contrato como docente, en la jurisdicción de la UGEL El Dorado, en el orden de prelación literal "L", en la modalidad educativa de Educación Para el Trabajo, nivel Secundaria, (según Anexo 03 del DS 015 -2020 – MINEDU), para tal efecto adjunto a la presente los documentos que acreditan que cuento con todos los requisitos, anexos según las normas que regulan el proceso de contratación docente 2022 y otros documentos para su evaluación.

Por todo lo expuesto, es todo cuanto solicito a Usted, por ser justicia que espero alcanzar.

San José de Sisa, 26 de febrero del 2022.

Atentamente,



JOSE RAMIREZ SORIA
DNI N° 09921325
POSTULANTE

[illegible]

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
SAN MARTIN

Provincia
LAMAS

Distrito
LAMAS

Dirección
JR. MANCO CAPAC S/N CUADRA 5 BARRIO SUCHICHE

Observaciones
Donación de Organos **SI**

Grupo de Votación **203983**

Indice Der 000583 000583 002043 0183 00204397

CAMARA BOLIVIANA ELECTORAL
C.B.E.

ART. 140, inciso II, Ley N° 2009

ANEXO 5

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo, **JOSE RAMIREZ SORIA**, Identificado con D.N.I. N.º **09921325** y domicilio actual en **Jr. Manco Cápac S/N Cuadra 5 Barrio Suchiche**, distrito de **Lamas**, provincia **Lamas**, región **San Martín**, correo electrónico: **jhoset_35@hotmail.com**, y teléfono **954472933**

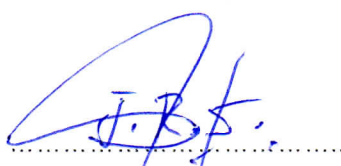
DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	☒	Cumplir 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 mismo que se acreditan ante el comité.
NO	☒	Tener buena conducta.
NO	☒	Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
☒	SI	Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco años.
☒	SI	Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
☒	SI	Haber sido condenado por delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.
☒	SI	Haber sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
☒	SI	Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N°30901, Ley que implementa un subregistro de condenas y establece la inhabilitación definitiva para desempeñar actividad, profesión, ocupación u oficio que implique el cuidado, vigilancia o atención de niñas, niños o adolescentes.
☒	SI	Tener una medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
NO	☒	Tener menos de 65 años de edad.
NO	SI	Ser peruano de nacimiento, de estar postulando a una vacante en una IE ubicada en zona de frontera.
NO	☒	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

Doy a conocer y autorizo 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 San José de Sisa a los 26 días del mes de febrero del 2022


(Firma)

DNI: **09921325**



Huella digital
(índice derecho)

ANEXO 6

DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO (REDECI), (RNSSC) y DELITO DOLOSO.

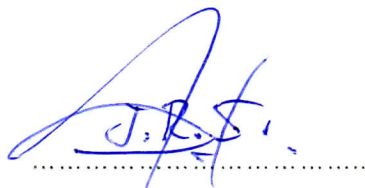
Yo, **JOSE RAMIREZ SORIA**, Identificado con D.N.I. N.º **09921325** y domicilio actual en **Jr. Manco Cápac S/N Cuadra 5 Barrio Suchiche**, distrito de **Lamas**, provincia **Lamas**, región **San Martín**, correo electrónico: **jhoset_35@hotmail.com**, y teléfono **954472933**

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

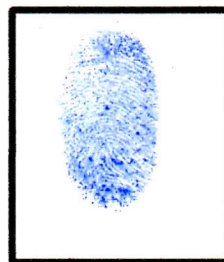
☒	SI	Estar inscrito en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos de agravio del estado (REDERECI)
☒	SI	Contar con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
☒	SI	Tengo condena por 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 San José de Sisa a los 26 días del mes de febrero del 2022.



(Firma)
DNI: **09921325**



Huella digital
(índice derecho)

ANEXO 7

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, **JOSE RAMIREZ SORIA**, Identificado con D.N.I. N.º **09921325** y domicilio actual en **Jr. Manco Cápac S/N Cuadra 5 Barrio Suchiche**, distrito de **Lamas**, provincia **Lamas**, región **San Martín**, correo electrónico: **jhoset_35@hotmail.com**, y teléfono **954472933**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

☒	☐
-------------------------------------	--------------------------

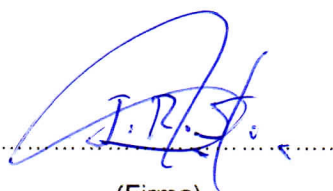
Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.

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 San José de Sisa, a los 26 días del mes de febrero del 2022



(Firma)
DNI: **09921325**



Huella digital
(índice derecho)

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, **JOSE RAMIREZ SORIA**, Identificado con D.N.I. N.º **09921325** y domicilio actual en **Jr. Manco Cápac S/N Cuadra 5 Barrio Suchiche**, distrito de **Lamas**, provincia **Lamas**, región **San Martín**, correo electrónico: **jhoset_35@hotmail.com**, y teléfono **954472933**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(NO) ☒ Tener 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 el numeral 13.2 de la norma técnica).

☒ (SI) Percibir otra remuneración a cargo del Estado

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

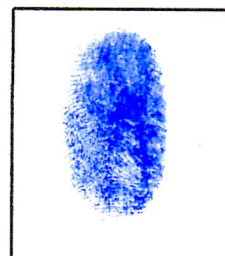
Nombre de la Institución por la que percibe remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupa:	
Condición Laboral:	
Horario Laboral:	
Dirección de la institución:	

☒ (SI) Tener incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral.

Dado en la ciudad de San José de Sisa, a los 26 días del mes de febrero del 2022



Firma
DNI: **09921325**



Huella

ANEXO 9

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991
(ART. 16), D.S 009-2008-TR, D.S 063-2007-EF

Yo, **JOSE RAMIREZ SORIA**, Identificado con D.N.I. N.º **09921325**

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:

- (X) Sistema Nacional de Pensiones (ONP)
() Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de San José de Sisa, a los 26 días del mes de febrero del 2022


Firma
DNI: **09921325**



Huella

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.



FICHA RUC : 10099213251 RAMIREZ SORIA JOSE

CIR- COMPROBANTE DE INFORMACIÓN REGISTRADA

Número de Transacción : 52940048

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: RAMIREZ SORIA JOSE
Tipo de Contribuyente	: 01-PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 20/04/2021
Fecha de Inicio de Actividades	: 08/05/2012
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0183 - O.Z.SAN MARTIN-MEPECO
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 08/06/2021
Comprobantes electrónicos	: RECIBO POR HONORARIO (desde 08/06/2021)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Actividad Económica Secundaria 1	: -
Actividad Económica Secundaria 2	: -
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	: COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	: 15- CARPINTERO
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 1 - 926212713
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: jhoset_35@hotmail.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Departamento	: SAN MARTIN
Provincia	: LAMAS
Distrito	: LAMAS
Tipo y Nombre Zona	: BAR. SUCHICHE
Tipo y Nombre Vía	: JR. MANCO CAPAC
Nro	: S/N
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: CDRA 5
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: CESION EN USO.

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 09921325
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 01/12/1970
Sexo	: Masculino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	08/05/2012	-	-	-

RAMIREZ SORIA JOSE

CARPINTERO

JR. MANCO CAPAC NRO. S/N BAR. SUCHICHE SAN MARTIN
- LAMAS - LAMAS

TELÉFONO: -

R.U.C. 10099213251**RECIBO POR HONORARIOS
ELECTRÓNICO****Nro: E001-2****Recibí de** JHIMER ALEXIS INGA MORALES**Identificado con DNI Número** 77208587**Domicilio del Usuario:** -**Forma de Pago:** AL CONTADO**La suma de** UN MIL DOSCIENTOS Y 00/100 SOLES**Por concepto de** CONFECCION DE UN CLOSET DE CUATRO PUERTAS**Observación -****Inciso "A" DEL ARTÍCULO 33 DE LA LEY DEL IMPUESTO A LA RENTA****Fecha de emisión** 05 de Febrero del 2022

Total por Honorarios	:	1,200.00
Retención (8 %) IR	:	(0.00)
Total Neto Recibido	:	1,200.00 SOLES

[Descargar en Formato Digital Seguro](#)[Descargar en Formato PDF](#)[Imprimir](#)

e-mail

[Registrar Pagos](#)[Enviar](#)

SERIE : C Nº 072801



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
EDUCACIÓN OCUPACIONAL



CERTIFICADO OFICIAL DE CAPACITACIÓN

CENTRO EDUCATIVO OCUPACIONAL PRIVADO PESTALOZZI

CERTIFICA

JOSE RAMIREZ SORIA

Que,

está capacitado(a) para desempeñarse en la ocupación de:

ADMINISTRACION Y MARKETING EMPRESARIAL

en mérito de haber aprobado el curso correspondiente, con una duración de 720 horas.

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

REPÚBLICA DEL PERÚ

CEOP. PESTALOZZI

20 de JUNIO de 2005

CEOP. PESTALOZZI

LIC. JOSE FLORES CASTAÑEDA
DIRECTOR GENERAL

Lic. NINOSKA RICCI SARO
COORDINADORA GENERAL





RABITADO : 2.00

COLEGIO NACIONAL
MARTIN DE LA RIVA
SECCION NOCTURNALAMAS—PERU
MINISTERIO DE EDUCACION

CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIO

Serie J N° 021543

CENTRO EDUCATIVO : (R)

LUGAR : Lamas

DISTRITO : Lamas

PROVINCIA : Lamas

La Secretar ia que suscribe CERTIFICA que el alumn o don

ha cursado la EDUCACION SECUNDARIA con los siguientes resultados, como constan en las Actas y demás documentos de Archivo:

ASIGNATURAS	GRADOS/ AÑOS DE ESTUDIOS					Sólo para los que cursado estudios en dis Centros Educativos.			
	1o.	2o.	3o.	4o.	5o.				
	1988	1989	1990	1991	1992				
Lenguaje – Literatura	17	14	13	13	14	Centro Educativo donde cursó estudios	C.E. Martín de la Riva y Pizarro	11	11
Idioma Extranjero <i>Idioma Universal</i>					15				
Geografía del Perú y del Mundo	17	14	13						
Educación Religiosa	14	14	12	14	14				
Psicología				14					
Educación Cívico Patriótica	18	15	15	14					
Economía Política					17				
Filosofía y Lógica					14				
Matemática	18	18	15	16	16				
Educación Artística	15	15	15	13					
Educación Física	16	14	16	16	16	Año Lectivo	1988	1989	1990
Ciencias Naturales	14	13							
Formación Laboral	11	16							
Historia del Perú <i>y del Mundo</i>	18	18	12	14					
Historia Universal <i>Biología General</i>			14			Grado o Año	1o.	2o.	3o.
Hist. del Perú en Proc. Am. y Mun. <i>Química I</i>			14						
OBE – Tutoría <i>Química II</i>				16					
Educación Familiar <i>Física I y II</i>				16	15				
Educación para el Trabajo <i>Geopolítica</i>					14	OBSERVACIONE			
Formación Pre Militar. <i>Biología Humana</i>					16				

12-89

INSTRUCCIONES

Este formato se usa para certificar estudios correspondientes a todos o algunos de los grados de Educación Secundaria.

Anotar con tinta roja las notas desaprobatorias. La nota ONCE es la mínima aprobatoria y VEINTE la máxima. Añadir el nombre de asignaturas que no aparecen. (R) Nombre del C. E. que expide este certificado.

Tanto el secretario como el Director, además de la firma, pondrán post-firma y sello.

FECHA : Lamas 13 de Mayo de 1992

SECRETARIO

ES CONFORME :

DIRECTOR

Julia Pérez Gonzáles
Subdirectora T. N.



Nº 003171



CERTIFICADO DE ESTUDIO No 1235 - 05

La Coordinación General del Centro de Educación Ocupacional Privado **PESTALOZZI**, certifica que:

El(la) Sr. (ta) (a) **JOSE RAMIREZ SORIA**

Ha sido evaluado (a) en las siguientes asignaturas, obteniendo los resultados:

ITEM	CALIFICATIVO	OBSERVACIONES
PROGRAMA:		
TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN Y MARKETING EMPRESARIAL		
■ Gerencia Estratégica	13	
■ Documentación Empresarial	19	
■ Fundamentos de Administración	13	
■ Matemática Financiera	16	
■ Fundamentos de Marketing	17	
■ Estadística Aplicada	11	
■ Planeamiento y Organización	15	
■ Sociedades Comerciales	13	
■ Gerencia de Ventas	18	
■ Investigación de Mercados	15	
■ Dirección y Control	15	
■ Distribución y Precios	18	
■ Costos y Presupuestos	19	
■ Contabilidad General	16	
■ Promoción y Publicidad	18	
■ Windows / Internet	15	
■ Finanzas	17	
■ Word	16	
■ PYMES	18	
■ Excel	16	
■ Access	16	
■ Visual Basic	15	
■ Marketing y Comercio Exterior	15	
■ PDT	15	
		Cursado desde Enero hasta Noviembre del 2004.

Lo que consta en los registros a los que me remito.

Santa Beatriz, 24 de Enero del 2004.



José M. Flores C.
DIRECTOR



Ligia Minoska Ricci Saro
COORDINADORA GENERAL

JFC/issa

¡Pestalozzi, tu mejor opción en carreras cortas!

CETPRO
SAN JOSE ARTESANO

R.D. N° 02855-05-DREC
R.D. N° 002384-06-DREC

OBISPADO DEL CALLAO

Diploma de Formación Profesional Técnica

El CETPRO Parroquial
San José Artesano, otorga a:



RAMÍREZ SORIA JOSE



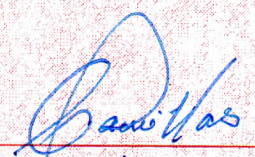
en mérito de haber aprobado satisfactoriamente el módulo
de **ENSAMBLAJE DE ESTRUCTURAS METALICAS**

de la Especialidad **AUXILIAR TÉCNICO EN CARPINTERÍA METALICA**

Callao, 23 de Diciembre de 2006


Director
JUAN LUIS OCHOA BENDEZU
DIRECTOR




Docente

LA ESCUELA DE POSTGRADO EN DIRECCIÓN DE NEGOCIOS DE LA UPC

Otorga a

José Ramírez Soria

el presente diploma en
reconocimiento por haber asistido al taller de

DIALOGO APRECIATIVO : “DESPERTANDO EL POTENCIAL DE LOS NEGOCIOS”

Desarrollado para la empresa BACKUS, los días 11 y 12 de mayo de 2004 con una duración de 16 horas lectivas.



Dr. Gonzalo Galdos
Director de la Escuela de Postgrado
en Dirección de Negocios



Ing. David Fischman
Expositor



ESCUELA DE POSTGRADO
DIRECCIÓN DE NEGOCIOS



ONG EDUCATIVA



R.M.N. 133 - 2001 -ED

Convenio de Capacitación y Cooperación Internacional
PERÚ - EE.UU. - CANADÁ

Certificado

Otorgado a : _____

RAMIREZ SORIA JOSE

en mérito a su brillante participación en : _____

SEMINARIO DE:

"FINANCIAMIENTO EN LA PEQUEÑA Y MICRO EMPRESA "

realizado durante los días : _____

27 DE DICIEMBRE DEL 2003

LIMA, 27 de DIC. del 2003

Víctor M. Cipriani Nevad
DIRECTOR



LIXE KEI MULTI SERVICE SAC

CONSTANCIA DE TRABAJO

El que suscribe, en representación de Lixe Kei Multi Service SAC con RUC N°20505323565.

CERTIFICA

Que, Don José Ramírez Soria identificado con D.N.I. N° 09921325, ha laborado en esta empresa, desde el 01 de Junio de 2003 hasta el 03 de Mayo de 2009 ocupando el cargo de Administrador y atención al público.

El Sr. José Ramírez Soria, durante el tiempo de su permanencia, ha demostrado puntualidad, honestidad y responsabilidad en las labores encomendadas.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, para los fines que el interesado crea conveniente.

Lima, 16 de Mayo de 2009.



Representante Legal

