

SERVICIO SOCIAL



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO

“ISABEL LA CATÓLICA”

D.S. N°: 03-94-ED

Revalidado RD N° 00070-2020-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DIFOID

CURRÍCULUM VITAE

I. DATOS DEL DOCENTE FORMADOR

| | |
|--|---|
| Nombres | NERY SONIA |
| Apellido Paterno | CUICAPUSA |
| Apellido Materno | TORPOCO |
| Nº DNI | 20029742 |
| Nacionalidad | PERUANA |
| Lugar de nacimiento (Región/Provincia/Distrito) | CHILCA/HUANCAYO/JUNIN |
| Dirección | JR. BOLOGNESI N°562 (Avenida/Calle/Jiron) N° CHILCA/HUANCAYO/JUNIN Lugar (Región / Provincia / Distrito) |
| Nº de Teléfono | |
| Nº de Celular | 932858136 |
| Email Institucional | servicio_social@isabellacatolica.edu.pe |
| Email Personal | soniamedalit@hotmail.com nerycuicapusa@gmail.com |



II. DATOS LABORALES:

| | |
|--|------------------------------|
| Cargo | Servicio Social |
| Título (s) Profesional | Licenciada en Trabajo Social |
| Régimen de dedicación es a tiempo completo (TC) o parcial (TP) | TP |
| Condición contractual (Nombrado / Contratado) | Contratado |
| Modalidad de Servicio Educativo | Presencial |

III. PERFIL DEL DOCENTE FORMADOR

- FORMACIÓN ACADÉMICA

| Nivel de estudios alcanzado | Centro de Estudios | Especialidad / Mención | Año Inicio | Año Fin | Fecha de Extensión del Título / Diploma (Mes/Año) | Nº de Registro de Título u Grado | Ciudad/ País |
|-----------------------------|------------------------|------------------------------|------------|---------|---|----------------------------------|--------------|
| MAESTRIA | UNCP | | | | | | |
| TÍTULO PEDAGÓGICO | UNCP | LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL | | | | | HUANCAYO |
| TÍTULO TÉCNICO | JOSE CARLOS MAREATEGUI | TECNICO EN COMPUTACION | | | | | |

- a) Estudios complementarios: cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc. (Cada uno mínimo de 24 horas) (últimos 5 años)

| Nivel (cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.) | Centro de Estudios | Tema | Inicio | Fin | Duración (Horas) | Tipo de constancia |
|---|-------------------------|---------------------|------------|------------|-------------------|--------------------|
| TALLER | INABIF – TINGO MARIA | TALLER INABIF | 25/03/2022 | 25/03/2022 | 3 HORAS | CERTIFICADO |
| | MINISTERIO DE EDUCACION | CONVIVENCIA ESCOLAR | 08/04/2021 | 11/04/2021 | 58 HORAS LECTIVAS | CONSTANCIA |

963521708 / 925561483

Jr. Trujillo N° 100 - 110 - El Tambo - Huancayo





INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO

"ISABEL LA CATÓLICA"

D.S. N°: 03-94-ED

Revalidado RD N° 00070-2020-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DIFOID

| | | | | | | |
|--------------|---------------------------------------|--|------------|------------|-------------------|---|
| SEMINARIO | PODER JUDICIAL | SEMINARIO EVALUACION ANALISIS DE LEY N°30364 | 04/03/2016 | 04/03/2016 | 04 HORAS LECTIVAS | CERTIFICADO |
| SEMINARIO | MIMPV | SEMINARIO DE ESTRATEGIAS DE ATENCION CASOS DE VIOLENCIA | 05/03/2015 | | 18 HORAS | CERTIFICADO |
| SEMINARIO | MIMPV | SEMINARIO ESTRATEGIAS DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR | 28/12/2014 | 28/12/2014 | 08 HORAS | CERTIFICADO |
| | MIMPV – MUNICP - CHUPACA | VIDEO FORO DERECHOS E IGUALDAD DE GENERO | 14/03/2014 | 14/03/2014 | 8 HORAS | CERTIFICADO |
| | PODER JUDICIAL | ESTRATEGIAS DE PREVENCION DE VIOLENCIA DE GENERO | 05/12/2013 | 05/12/2013 | 6 HORAS | CERTIFICADO |
| | COLEGIO DE TRABAJO SOCIAL | DOCUMENTO DE GESTION DE T.S. TERAPIA DE FAMILIA | 13/07/2013 | | 13 HORAS | CERTIFICADO |
| TALLER | ALDEAS INFANTILES SOS | IV TALLER DE IMPLEMENTACION DE MANUAL DE ALDEAS INFANTILES | 02/11/2004 | 04/11/2004 | 18 HORAS | CONSTANCIA |
| CAPACITACION | DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION JUNIN | CAPACITACION COMO MADRE EDUCADORA EN WAWA WASI | 15/03/1996 | 05/12/1997 | 1 AÑO Y 9 MESES | CONSTANCIA Y CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO DE WAWA WASI |

b) Exposiciones y/o Ponencias (últimos 5 años)

| Nombre de la Institución organizadora del evento | Tema de la exposición o ponencia | Ciudad/ País | Fecha del evento |
|--|----------------------------------|--------------|------------------|
| | | | |

c) Publicaciones (últimos 5 años)

| Titulo de la publicación | Tipo de publicación (libro y artículos) | Datos de publicación (según APA) | Ciudad/ País | Fecha de publicación |
|--------------------------|---|----------------------------------|--------------|----------------------|
| | | | | |

IV. EXPERIENCIA DE TRABAJO

a) Experiencia laboral como docente

Experiencia acumulada _____ años _____ meses

| Nombre de la Institución Educativa | Cargo | Fecha de Inicio(Mes/Año) | Fecha de Culminación (Mes/ Año) | Tiempo en el Cargo | Documento de sustento |
|--|--------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------------|
| CRFA-RAYAMPAMPA-TARMA | TRABAJADORA-SOCIAL | 12/10/2022 | 31/12/2022 | 2 MESES Y 19 DIAS | ADENDA |
| INAFIB CAR SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS TINGO MARÍA | TRABAJADORA SOCIAL | 04/04/2022 | 04/06/2022 | 3 MESES | ORDEN DE SERVICIO |

963521708 / 925561483

Jr. Trujillo N° 100 - 110 - El Tambo - Huancayo



<https://isabellacatolica.edu.pe/>





INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO

"ISABEL LA CATÓLICA"

D.S. N°: 03-94-ED

Revalidado RD N° 00070-2020-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DIFOID

| | | | | | |
|--|--|------------|------------|--------------------|---|
| UGEL CHUPACA (SECTOR PÚBLICO) | ESPECIALISTA EN CONVIVENCIA ESCOLAR | 01/07/2019 | 31/12/2019 | 6 MESES | ADENDA |
| SECTOR EDUCATIVO (PÚBLICA) COLEGIO CAHUIDE | TRABAJADORA SOCIAL | 04/04/2016 | 31/12/2017 | 1 AÑO CON 8 MESES | ADENDA – FICHA DE EVALUACION DE DESEMPEÑO |
| ALDEA INFANTIL SAN NICOLAS (PÚBLICA) | TRABAJADORA SOCIAL | 31/10/2014 | 31/12/2015 | 1 AÑO CON 2 MESES | CERTIFICADO DE TRABAJO |
| ALDEAS INFANTILES SOS – SICAYA – HYO (PRIVADA) | MADRE SUSTITUTA | 01/10/2004 | 16/01/2009 | 4 AÑOS CON 3 MESES | CERTIFICADO DE TRABAJO |
| DIRECCION DE EDUCACION REGIONAL DE JUNIN | ANIMADORA DE PROGRAMA PRONOEI | 01/04/2002 | 31/12/2002 | 8 MESES | RESOLUCION DIRECTORAL |
| DIRECCION DE EDUCACION REGIONAL DE JUNIN | MADRE EDUCADORA DE (H.C.E) HOGARES COMUNITARIOS EDUCATIVOS | 15/03/1996 | 05/12/1997 | 1 AÑO Y 9 MESES | CONSTANCIA Y CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO DE WAWA WASI |

b) Experiencia laboral en Gestión Pedagógica

Experiencia acumulada _____ años _____ meses

| Nombre de la Institución Educativa | Cargo | Fecha de Inicio(Mes/Año) | Fecha de Culminación (Mes/ Año) | Tiempo en el Cargo | Documento de sustento |
|------------------------------------|-------|--------------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------------|
| | | | | | |

c) Experiencia Específica como docente en los Programas de Estudio a

Experiencia acumulada _____ años _____ meses

| Nombre de la Instituto Pedagógico | Carrera / Programa (s) académico (s) en el que se desempeña (ó) | Fecha de inicio (mes/año) | Fecha de fin (mes/año) | Tiempo en el Cargo | Documento de sustento |
|-----------------------------------|---|---------------------------|------------------------|--------------------|-----------------------|
| | | | | | |

V. PERFIL DEL DOCENTE INVESTIGADOR (A) TITULAR

| | | | | |
|--------------------------------|----------|---|-----------|--|
| a) Código ORCID | | | | |
| b) Grado Académico | Maestría | X | Doctorado | |
| c) Currículo actualizado Vitae | SI | X | NO | |

d) Investigaciones realizadas

| Título de la investigación | Institución donde realizó la investigación | Ciudad/ País | Fecha de la publicación | Tipo de publicación |
|----------------------------|--|--------------|-------------------------|---------------------|
| | | | | |

e) Publicación de artículos científicos

963521708 / 925561483

Jr. Trujillo N° 100 - 110 - El Tambo - Huancayo





INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO “ISABEL LA CATÓLICA”

D.S. N°: 03-94-ED

Revalidado RD N° 00070-2020-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DIFOID

| Título de la publicación | Nombre de la editorial o revista | Grado de participación (Autor, Co-Autor) | Ciudad/ País | Fecha de la publicación |
|--------------------------|----------------------------------|--|--------------|-------------------------|
| | | | | |

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Huancayo, marzo del 2025

FIRMA

ANEXOS:

- DNI
- Documentos que sustenten los demás rubros informados en el CV.

NOTA:

- Todo documento debe ser presentado en físico y digital.
- El currículum vitae documentado debe proporcionar la información precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple original) y se presenta en físico.
- En un solo archivo digital escanear los documentos originales, presentarlos en formato PDF y enviarlos al siguiente correo:





FORMACION ACADEMICA



Universidad Nacional del Centro del Perú

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad

Por cuanto:

El Consejo de Facultad de **Trabajo Social**



con fecha **29** de **Diciembre** de **2009** ha otorgado el Título Profesional de

..... **Licenciada en Trabajo Social**
a Don (ña) **Nery Sonia Cuicapuza Torpoco**

Por tanto: El Consejo Universitario le expide el presente DIPLOMA, para que se
se reconozca como tal.

Dado y firmado en Huancayo a los **20** días de **Enero** de **2010**



RESOLUCIÓN N° 00087-C11-2010

DIPLOMA N° 760

REGISTRADO A FOJAS 157 DEL TOMO 033-T



INTERESADO

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ

CERTIFICA : Que las firmas del:

Rector: DR. CARLOS A. ADALTO JUSTO y del
Decano: MG. EUGENIA FABIAN ARIAS de la
Facultad de: TRABAJO SOCIAL
son auténticas.

Huancayo 05 ABR. 2010



2010
ABOG. ROGER RAMOS REYMONDO
SECRETARIO GENERAL



A01067629



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria, a través del Ejecutivo 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 | CUICAPUSA TORPOCO |
| Nombres | NERY SONIA |
| Tipo de Documento de Identidad | DNI |
| Numero de Documento de Identidad | 20029742 |

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

| | |
|--------------------|---|
| Nombre | UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ |
| Rector | ESAU CARO MEZA |
| Secretario General | FERNANDO CHAHUD GUTIERREZ |
| Decano | ALICIA SARAPURA TASO |

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

| | |
|---------------------|------------------------------------|
| Grado Académico | BACHILLER |
| Denominación | BACHILLER EN TRABAJO SOCIAL |
| Fecha de Expedición | 09/10/95 |
| Resolución/Acta | |
| Diploma | 663 |
| Fecha Matrícula | Sin información (*****) |
| Fecha Egreso | Sin información (*****) |

Fecha de emisión de la constancia:
27 de Noviembre de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0002267787

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

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° 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.

(*****) La falta de información de este campo, no involucra por sí misma un error o la invalidez de la inscripción del grado y/o título, puesto que, a la fecha de su registro, no era obligatorio declarar dicha información. Sin perjuicio de lo señalado, de requerir mayor detalle, puede contactarnos a nuestra central telefónica: 01 500 3930, de lunes a viernes, de 08:30 a.m. a 4:30 p.m.



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria, a través del Ejecutivo 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 | CUICAPUSA TORPOCO |
| Nombres | NERY SONIA |
| Tipo de Documento de Identidad | DNI |
| Numero de Documento de Identidad | 20029742 |

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

| | |
|--------------------|--|
| Nombre | UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ |
| Rector | Dr. Carlos Antonio Adausto Justo |
| Secretario General | Abog. Roger Ramos Reymundo |
| Decano | Mg. Eugenia Fabian Arias |

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

| | |
|---------------------|------------------------------|
| Título profesional | LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL |
| Fecha de Expedición | 20/01/2010 |
| Resolución/Acta | 00087-CU-2010 |
| Diploma | 1067629 |

Fecha de emisión de la constancia:
27 de Noviembre de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0002267785



ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

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° 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.



Nº 000414

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ

DIRECCIÓN DE ADMISIÓN

Los que suscriben: integrantes de la Dirección de Admisión de la Universidad Nacional del Centro del Perú, expiden la presente:



CONSTANCIA DE INGRESO

Al Sr. (ita): **CUICAPUSA TORPOCO NERY SONIA**

Por haber logrado una vacante en el Proceso de Admisión 2018-I, a la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional del Centro del Perú:

MAESTRÍA: POLÍTICAS SOCIALES.....

MENCIÓN: PROMOCIÓN DE LA INFANCIA.....

Habiendo obtenido la nota de: **17.5** , ocupando el puesto N° **6**

Se expide la presente constancia en reconocimiento a su ingreso y para los fines consiguientes.

Huancayo, marzo de 2018.



Dr. Amador Vilcatoma Sánchez
DIRECTOR



Dr. Ronald Révol Acevedo
COORDINADOR ACADÉMICO



IMPRESIÓN DACTILAR





UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL



CARRERA PROFESIONAL ACREDITADA (RESOLUCIÓN N° 069-2015-CONSUSINEACE/CDAH-P)

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ, expide la presente:

CONSTANCIA

A la Lic, **Nery Sonia Cuicapusa Torpoco** identificado con Código Matrícula, N°0000891468F
quién ha concluido satisfactoriamente el II semestre de la Maestría en Políticas Sociales con
Mención en Promoción de la Infancia en la Unidad de Posgrado de la Facultad de Trabajo
Social de la Universidad Nacional del Centro del Perú, en correspondencia al periodo
académico 2018- II.

Se expide la presente, a petición del interesado para los fines que estime pertinente.

Huancayo, 6 de marzo del 2020



Mg. Patricia Rojas Perales.
DIRECTORA DE UNIDAD DE POSGRADO - FTS-UNCP



COLEGIO DE TRABAJADORES SOCIALES DEL PERU

La Decana del Colegio de Trabajadores Sociales del Perú y

El Consejo Directivo Nacional en sesión de fecha: 05/1/2015

acordó incorporar Miembro Titular a:

Licenciado en Trabajo Social.....

*Don(ña) **NERY SONIA CUICAPUSA TORPOCO***

Por tanto:

*Se expide el presente Diploma para que se le reconozca
como tal y autoriza a ejercer la profesión de acuerdo a la Ley 27918.*

*Otorgado en Lima a los **06 DIAS DEL MES DE ENERO DEL 2015***



Blanca Claribel Paredes Portocarrero
4341
DECANA NACIONAL



Linda Soledad Vizcarra Inga

3385
SECRETARIA

Matricula No. **11097** Registrado a fejas **029** del Libro **023**

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE EDUCACION PROFESIONAL



"José Carlos Mariátegui"

VALOR OFICIAL 02591 - 03381 - 03112 - 01522



Confiere el presente: **DIPLOMA**

a Don (a) **Nery Sonia Cuicapusa Torpoco.**

especialidad **COMPUTACION-- Nivel Intermedio.**

por haber aprobado satisfactoriamente las evaluaciones correspondientes,

Por tanto:

Le expide el presente Diploma Profesional para que se le reconozca como tal.

Dado en Huancayo a los 30 días del mes agosto del 2004.



Director
Miguel Gutiérrez
Prola Ed. Sec. 1, No. 93611+0
Director del CEOENE José Carlos Mariátegui



Secretaria
oficina Orihuela
SECRETARÍA DEL CEOENE
"JOSE CARLOS MARIATEGUI"

Nery Sonia Cuicapusa
Graduado (a)

CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN



PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables



PODER JUDICIAL DEL PERÚ
Justicia Honorable, País Respetable



CERTIFICADO A:

NERY SONIA CUICAPUSA TORPOCO

En merito a su participación como **ASISTENTE** en el SEMINARIO: ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL, con un total de 18 horas académicas, realizado el día 05 de marzo del 2015, en el Auditórium de la Municipalidad Provincial de Chupaca.

Chupaca, 05 de marzo del 2015

TEMARIO:

1. Protocolo de atención a las víctimas de violencia familiar y sexual. A cargo del Dr. Mario Orellana Castillo, Fiscal Adjunto de la Fiscalía de Chupaca.
2. Proceso de atención y derivación de casos de violencia familiar y sexual. A cargo de la Dra. Gabriela Carhuamaca Quispe, Jueza Transitoria de la Provincia de Chupaca.
3. Medidas de protección en casos de violencia familiar y sexual. A cargo del Dr. Amadeo Cerrón Uceda, Presidente de la Junta de Fiscales de Huánuco.

Dra. Gabriela Carhuamaca Quispe
Jueza Transitoria de la Provincia de
Chupaca

Dr. Amadeo Cerrón Uceda,
Presidente de la Junta de Fiscales de
Huánuco

Dr. Mario Orellana Castillo
Fiscal Adjunto de la Fiscalía de
Chupaca

**COLEGIO DE TRABAJADORAS SOCIALES
COLEGIO REGIONAL VI - HUANCAYO**

CERTIFICADO



Otorgado a:
LIC. NERY S. CUICAPUSA TORPOCO

*Por haber participado en calidad de **PARTICIPANTE**, en el curso de “**DOCUMENTOS DE GESTIÓN DE TRABAJO SOCIAL**”, y “**TERAPIA DE FAMILIA**”, llevado a cabo el día 13 de Julio del 2013, haciendo un total de 12 créditos. Válido para la certificación.*

Huancayo, Julio del 2013

A handwritten signature of Mg. Betty Paredes Salazar.

Mg. Betty Paredes Salazar
Ponente



A handwritten signature of Dra. Linda Soledad Núñez Inga.

Dra. Linda Soledad Núñez Inga
Decana Regional

N.^o

CONSTANCIA

Se otorga a

Por haber aprobado el curso virtual

GESTIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR

Realizado a través del Sistema Digital para el Aprendizaje PerúEduca
del 8 de febrero al 11 de abril de 2021, con una duración de 58 horas.




Fiorella Susana Martos Soto
Directora
Dirección de Gestión Escolar
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

EXPERIENCIA LABORAL



GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

El que suscribe, Director de Recursos Humanos:

CERTIFICADO DE TRABAJO

Qué, la señorita **Nery Sonia CUICAPUSA TORPOCO** identificada con D.N.I.

Nº 20029742, ha laborado en la Dirección de la Aldea Infantil San Nicolás, del Gobierno Regional Pasco, como **Trabajadora Social**, iniciando el 31 de octubre del año 2014 hasta el 31 de diciembre del año 2015; demostrando conocimiento y responsabilidad en las funciones encomendadas.

Se expide el presente a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes.

Cerro de Pasco, Febrero del 2016



CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS
Nº 067-UEECH-OADM

Conste por el presente documento el Contrato Administrativo de Servicios que celebran, de una parte la Unidad Ejecutora 306 Educación Chupaca, con Registro Único de Contribuyente Nº 20600662806, con domicilio legal en el Jr. Felix Aldao Nº 207 Barrio Yauyo, del distrito y provincia de Chupaca, representado por el Mg. ABEL POMALAYA MATOS, identificado con DNI. Nº 20044298, en su calidad de Director de la Unidad Ejecutora 306 Educación Chupaca, quien procede en uso de sus facultades previstas en la R.D. Nº 01982-2016-DREJ., a quien en adelante se denominara LA ENTIDAD; y de la otra parte el/la Señor/a Nery Sonia, CUICAPUSA TORPOCO, identificado con DNI. Nº 20029742, y Registro Único de Contribuyente Nº 10200297429, con domicilio en JR. BOLOGNESI Nº 562, distrito de CHILCA, Provincia de HUANCAYO, Región de JUNIN a quien en adelante se denominara EL TRABAJADOR conforme al ACTA DE ADJUDICACION DE FECHA 30 DE JUNIO DE 2019, Adjunto Resumen Final, propone contrato, con Cuarenta y tres (43) folios útiles en los términos y condiciones siguientes:

CLAUSULA PRIMERA: BASE LEGAL

El presente contrato se celebra al amparo de las siguientes disposiciones:

- Decreto Legislativo 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios (en adelante "Régimen CAS").
- Decreto Supremo 075-2008-PCM-Reglamento del Decreto Legislativo 1057 modificado por Decreto Supremo 065-2011-PCM.
- Ley Nº 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
- Ley Nº 27815, Código de Ética de la Función Pública y Norma complementarias.
- Ley Nº 26771, que regula la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público en caso de Norma complementarias.
- R.V.M. Nº 029-2019-MINEDU, Aprueban Norma Técnica denominada «Disposiciones para el fortalecimiento de la gestión administrativa e institucional en las Unidades de Gestión Educativa Local, a través de la contratación y/o renovación de personal bajo el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios».
- Las demás disposiciones que regulan el Contrato Administrativo de Servicios.

CLAUSULA SEGUNDA: NATURALEZA DEL CONTRATO

El presente Contrato Administrativo de Servicios constituye un régimen especial de contratación laboral para el sector público que se celebra conforme a lo establecido en el Decreto Legislativo Nº 1057, sus normas reglamentarias y demás normas de materia presupuestal que resulten pertinentes.

Por su naturaleza de régimen laboral especial de contratación del Estado, confiere al TRABAJADOR, únicamente, los derechos y obligaciones establecidos en el Decreto Legislativo Nº 1057, su Reglamento y modificaciones.

CLAUSULA TERCERA: OBJETIVOS DEL CONTRATO

El TRABAJADOR y la ENTIDAD suscriben el presente contrato a fin de que éste preste los servicios de forma individual y subordinada como **ESPECIALISTA EN CONVIVENCIA ESCOLAR**, en la SEDE de la UGEL Chupaca, cumpliendo las funciones detalladas en la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios y que forma parte integrante del presente Contratado Administrativo de Servicios del D.L. 1057 y su reglamento, según funciones establecidas en R.V.M. Nº 029- 2019-MINEDU., que se detallan a continuación; por el plazo señalado en la cláusula siguiente:

1. Supervisar que las instituciones educativas realicen una gestión adecuada de la Convivencia Escolar y atiendan los casos de violencia escolar de acuerdo a los protocolos del sector.
2. Asegurar que las denuncias ingresadas a la UGEL de casos de violencia ejercida por personal de las instituciones educativas se atiendan de acuerdo a la normativa del sector.
3. Fortalecer capacidades del personal directivo e integrantes del comité de tutoría y orientación educativa para la gestión de la convivencia escolar, prevención y atención de los casos de violencia escolar.
4. Promover el desarrollo de acciones de prevención de la violencia, en coordinación con la DRE, y dirigido a las y los estudiantes involucrados o en riesgo de ser expuestos a situaciones de violencia escolar.
5. Brindar asistencia técnica al responsable de Convivencia Escolar del Comité de Tutoría, Orientación Educativa y Convivencia Escolar para el fortalecimiento y/o restitución de la convivencia escolar ante un incidente de violencia escolar.
6. Administrar el usuario de SiseVe de la UGEL, para el seguimiento y elaboración de reportes.
7. Articular alianzas a nivel de región con DEMUNA, Centro de Emergencia Mujer (CEM), Defensoría del Pueblo, Dirección Regional de Salud (DIRESA) y otros, para la Promoción de la Convivencia, Prevención de la violencia escolar y atención de casos.
8. Otras funciones asignadas por el inmediato superior, relacionadas a la misión del puesto.

CLAUSULA CUARTA: PLAZO DEL CONTRATO

Las partes acuerdan que la duración del presente contrato se inicia el 01 de Julio de 2019 y concluye el 30 de Setiembre de 2019



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION JUNIN
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
CHUPACA



ACTA DE ADJUDICACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO
CAS N° 12 -2019-UGEL.CH ESPECIALISTA EN CONVIVENCIA ESCOLAR

De conformidad con lo dispuesto por el D.L. N° 1057, y los resultados obtenidos de acuerdo a los criterios de evaluación realizado por el Comité de evaluación de Contrato Administrativo de Servicios de la UGEL Chupaca se adjudica a:

DATOS PERSONALES DEL PERSONAL

| | | |
|------------|---|-------------------|
| APELLIDOS | : | CUICAPUSA TORPOCO |
| NOMBRES | : | NERY SONIA |
| DNI | : | 20029742 |
| EXPEDIENTE | : | 2339121 |
| PUNTAJE | : | 97.5 |
| FOLIOS | : | 42 |

DATOS DE LA PLAZA VACANTE

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| NIVEL/CICLO | : | SEDE ADMINISTRATIVA |
| CARGO | : | ESPECIALISTA EN CONVIVENCIA ESCOLAR |
| ESPECIALIDAD | : | ASISTENTA SOCIAL |
| CODIGO NEXUS | : | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA DESTINO | : | UGEL CHUPACA |
| LUGAR Y DISTRITO | : | JR. FELIX ALDAO N° 207-BARRIO YAUYO- CHUPACA |
| PROVINCIA | : | CHUPACA |
| UGEL | : | CHUPACA |
| VACANTE PRODUCIDA POR | : | Resolución Vice Ministerial N° 029-2019-MINEDU |
| VIGENCIA DEL | : | A Partir del 01 de julio al 30 de setiembre de 2019 |

Chupaca, 30 de junio del 2019

Jefe de
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION JUNIN
PRESIDENTE DE GESTION
ADMINISTRATIVA DE UGEL CHUPACA

Jefe de
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION JUNIN
SECRETARIO TECNICO

MIEMBRO

ORDEN DE SERVICIO N° 0002080

Nº Exp. SIAF : 0000003107

| Dia | Mes | Año |
|-----|-----|------|
| 04 | 04 | 2022 |

UNIDAD EJECUTORA : 006 PROGRAMA INTEGRAL NACIONAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR- INABIF
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001160

| | |
|--|---|
| 1. DATOS DEL PROVEEDOR | 2. CONDICIONES GENERALES |
| Señor(es) : CUCAPUSA TORPOCO NERY SONIA Dirección : JR. BOLOGNESI N° 562 JUNIN / HUANCAYO / CHILCA RUC : 10200297429 Teléfono : Concepto : SUAD0020220005485 SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | Nº Cuadro Adquisic: 002065 Tipo de Proceso : ASP Nº Contrato : Moneda : S/ T/C : |

| Código | Unid. Med. | Descripción | Valor Total S/ |
|--------------|------------|---|----------------|
| 070500030033 | SERVICIO | <p>SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL</p> <p>"SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL DE ACUERDO A LOS TERMINOS DE REFERENCIA QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE ORDEN DE SERVICIO"</p> <p>**PLAZO DE EJECUCION: HASTA 30 DIAS CALENDARIOS, CONTADOS A PARTIR DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO</p> <p>**MODALIDAD DE PAGO: UNICO PAGO POR EL IMPORTE DE S/ 3,000.00 PREVIA PRESENTACION DEL INFORME , RECIBO POR HONORARIOS Y CONFORMIDAD OTORGADA POR EL CAR SANTA TERESITA DEL NIÑO - HUANUCO.</p> <p>CCP NRO. 2668-2022 C.C. CAR SANTA TERESITA DEL NIÑO JE PED. 02736</p> <p>***** (TRES MIL Y 00/100 SOLES) *****</p> | 3,000.00 |

| Meta/ Mnemónico | Cadena Funcional | FF/Rb | Clasif. Gasto | Monto | | TOTAL S/ | 3,000.00 |
|-----------------|----------------------------------|--------|-----------------|-------|----------|-----------------------|----------|
| | | | | | S/ | | |
| 0077 | 23.051.0115.0117.3000889.5006337 | 1 - 00 | 2.3. 2. 9. 1. 1 | | 3,000.00 | Total : 3,000.00 | |
| | | | | | | Ret. Imp. Rta : 0.00 | |
| | | | | | | Valor Neto : 3,000.00 | |

Facturar a nombre de : PROGRAMA INTEGRAL NACIONAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR- INABIF
Dirección : AV. SAN MARTIN N° 685 685 / PUEBLO LIBRE - LIMA - LIMA

RUC : 20507920722

| ELABORADO POR | ORDENACION DEL SERVICIO | CONFORMIDAD DEL SERVICIO | | | |
|--|---|---|-------|--|--|
| LEVANO LINARES, WALTER DANIEL   | <p>Firmado digitalmente por CUEVA PRÍNCIPE Marco Tulio FAU 20507920722 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 05-04-2022 19:21:06 -05:00</p> <p> </p> | <p>Firmado digitalmente por UGARTE MANRIQUE Elizabeth FAU 20507920722 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 06-04-2022 10:50:15 -05:00</p> | | | |
| | RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES | <table border="1"> <tr> <td>Fecha</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> | Fecha | | |
| Fecha | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento