



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005357

1. Sumilla: Solita participar de
Contrato docente 2025-PUN EBR
E.P.T.

DIRECTOR DE LA UGEL EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

YONY VICHATA NINA

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

POSTULANTE A CONTRATO DOCENTE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

73819975

5. D.N.I.

6. Código Modular

Av. BOLOGNESI 790 - JULI

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que teniendo conocimiento de lo
establecido, según D.S. N° 080-2023-MINEDU y la RUM N° 037-2024-
MINEDU, para la contratación docente 2025-2026 haber rendido
la prueba nacional, solicito participar del contrato docente
2025 en la UGEL EL COLLAO, de acuerdo al cuadro de
Mérito y Grupo de inscripción, Modalidad EBR, Nivel secundario,
Área de E.P.T., con número de orden en el ranking de la
P.U. (O.I.) primero

9. Documentos que se adjuntan:

Copia de DNI, Título profesional.

Constancia de inscripción

ANEXOS 8, 9, 10, 11, 12

Constancia de sistema de pensiones

Voucher del B.N.

10. Lugar y Fecha: ITRAVE 05 febrero del 2025

11. Firma:



República del Perú



10 MAR 2021

POR CUANTO:



A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Director Nacional del Servicio Nacional de Adiestramiento en Trabajo Industrial - SENATI

Ha conferido el TÍTULO de:

Profesional Técnico en Electricidad Industrial

A Don (ña):

YONY VICHATA NINA

TITULADO (A) en la Dirección Zonal Arequipa-Puno, Centro de Formación Profesional Puno

Por tanto, se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal.

Dado en Lima, a los 19 días del mes de Septiembre del año 2017



Jefe de Secretaría Académica



Director Zonal

N° 00046677





DATOS DEL TITULADO

DNI/CE: 73819975 ID: 000832869
F. Nacimiento: 01/03/1997

RDSA: DN-160-2017
Registrado con el N° 54-EEID-00046677-2017
Fecha 19/09/2017



[Handwritten Signature]
Registro de Títulos

CERTIFICO:
Que esta reproducción guarda
absoluta conformidad con el original
que he tenido a la vista.
10 MAR 2021
FRANCISCO QUISEP YUNGA
ABOGADO - NOTARIO
CHUCUITO - JUJ
CNP-35
CAP-2029
ABOGADO - NOTARIO



UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO

CONVENIO

Resolución de Consejo Universitario-Rector N° 939-2023 - UNASAM

Otorgan a:

VICHATA NINA YONY

*Quien ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos de
evaluación de sus estudios correspondientes al programa:*

DOCENCIA EN EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO

Por tanto

para que se le reconozca como tal se le expide el presente.

Dado en Huaraz, a los 21 días de junio del 2024.

Especialización



Mag. César Augusto Serna
Lamas
Director de Responsabilidad
Social Universitaria-UNASAM



Mg. Sixto Lazon Pereira
Director Académico
CAPACITTA

Código: 7078

Registro: 7078

Esta es una copia imprimible de un documento electrónico archivado por la COOPERATIVA DE SERVICIOS EDUCACIONALES - CAPACITTA, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad puede ser contrastada a través de la siguiente dirección web:

<https://validacion.capacitta.net.pe>

REGISTRO ELECTRÓNICO	
Código Validación :	Uy4n-Xriy-A7T4
VERIFICACIÓN EN LINEA	
	

Duración : 12 meses
 Horas : 1200
 Cronológicas :
 Créditos : 24
 Calificación Promedio : 16 (DIECISÉIS)
 Libro N° : 001
 Registro N° : 7078-CAPACITTA-UNASAM
 Código N° : 7078-CAPACITTA-UNASAM

Consta en los libros de Registros de Certificados de esta institución a Folio número: 0708

Certificado de Estudio

ESPECIALIZACIÓN

Otorgado a : **VICHATA NINA YONY**

Por haber terminado en forma satisfactoria, sus estudios correspondientes a la especialización de :

DOCENCIA EN EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO

Estudios cursados desde 19/06/2023 al 19/06/2024 .

Asignaturas Aprobadas	Horas Lectivas
01 Neurociencia aplicada a la educación	CIEN
02 Competencias, capacidades y actividades en los procesos de enseñanza del aprendizaje	CIEN
03 Planeamiento general en el área técnico laboral	CIEN
04 Diseño y planeamiento estratégico pei-pcc	CIEN
05 Programación curricular por unidades didácticas	CIEN
06 Estrategias didácticas de la enseñanza y aprendizaje	CIEN
07 Educación técnica y formación profesional	CIEN
08 Diseño y desarrollo de material y medios educativos	CIEN
09 Inteligencia emocional y aprendizaje	CIEN
10 Sesión de aprendizaje	CIEN
11 Evaluación educativa	CIEN
12 Técnicas y procedimientos evaluativos	CIEN
Total en Horas	UN MIL DOSCIENTOS

Así consta en los registros institucionales de los que nos remitimos.
 Dado en Huaraz a los 21 días de junio del 2024.



 Mg. Sixto Kazón Perera
 Director Académico
 CAPACITTA



UNIVERSIDAD NACIONAL
 SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO
 R. N° 939-2023-UNASAM

REGISTRO
 UNIVERSIDAD NACIONAL
 SANTIAGO ANTÚNEZ DE
 MAYOLO

Código
 DRSU-UNASAM-CAPACITTA-
 PECDEPT

Libro: 001 Folio: 0708



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, YONY VICHATO NIÑO, identificado(a) con D.N.I. N° 73819975, con fecha de nacimiento 01/03/97 y domicilio actual en Av. Bolognesi 790 y correo electrónico yonyvichato02@gmail.com y teléfono 921619509.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Table with 3 columns: No/SI, SI, and description of requirements. Includes rows for curriculum, conduct, health, age, sanctions, education level, and criminal records.

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es: EBR Educación para el trabajo

Doy a conocer y autorizo al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/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.

Dado en la ciudad de Ilave a los 5 días del mes de febrero del 2025

(Firma) [Signature] DNI: 73819975



1 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, YOSY VICHATA NIWA
Identificado (a) con D.N.I. N° 73819975, y
domicilio actual en Avenida Bolognesi, n° 790 - Juli

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
No	<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 Ilave a los 5 días del mes de febrero del 2025

(Firma)

DNI: 73819975



Huella dactilar
(Índice derecho)



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Yony Uchata Nina
Identificado (a) con D.N.I. N° 73819975 y
domicilio actual en Av. Bolognesi 790 - Juli

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	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 Illave a los 5 días del mes de febrero del 2025

(Firma)

DNI: 73819975



Huella dactilar

(Índice derecho)



ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, YOLY VICHOTA NIWA
identificado con DNI N° 73819975 con dirección domiciliaria:
Avenida Bolognesi n° 790 en el Distrito: Juli Provincia:
Chucuito Departamento: Puno

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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 con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupará:	
Condición Laboral:	<input type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> Contratado
Horario Laboral:	
Dirección de la institución:	

(SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. Dado en la ciudad de Ilave a los 5 días del mes de febrero del 2025.

Firma DNI 73819975



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 verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.



ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES –
LEY N° 28991¹

Yo, YONY VICHATA NINA
identificado con DNI N° 73810975

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input checked="" type="checkbox"/> AFP (Sistema privado de pensiones)
	Integra <input checked="" type="checkbox"/> Profuturo <input type="checkbox"/>
	Habilidad <input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/>

CUSPP: 654081 YVN HAO
Fecha Afiliación: 02/08/2019

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 5 días del mes de febrero del 2025

Firma

DNI



Huella dactilar
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, asimismo, declaro que 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.

¹ Artículo 16 de la Ley N° 28891, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.

REPORTE DE SITUACIÓN PREVISIONAL EN EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES :

Información al:

Información al : 04/02/2025 16:08:50

Estimado usuario:

Como resultado de la consulta realizada a través del Portal Web, se ha determinado lo siguiente:

Se encuentra afiliado(a) al SPP desde el

02/08/2019

Actualmente se encuentra afiliado(a) a

Integra

Su Código de Identificación del SPP es

654881YVNHA0

Su situación actual es

Afiliado

La fecha de devengue de su último aporte es

11/2024

MUY IMPORTANTE

Situación del Afiliado

ACTIVO, según los datos que aparecen en la parte superior.

Aportes Obligatorios

De acuerdo a la información proporcionada por la AFP, durante los últimos seis (6) meses el afiliado registra aportes obligatorios, motivo por el cual puede verificar la fecha de devengue del último aporte a efectos de determinar si éste corresponde al último que su empleador ha efectuado (en caso tuviera la condición de trabajador dependiente) o, el que usted ha pagado (si tiene la condición de trabajador independiente).

En caso la información no concuerde con el último período pagado, sería conveniente se ponga en contacto con la AFP para determinar la situación de sus aportes. Recuerde que los aportes acreditados resultan necesarios para efectos de la evaluación de la cobertura del seguro previsional ante una contingencia de invalidez o fallecimiento.

En caso tuviera dudas con relación al presente documento, sirvase contactar a la Superintendencia al teléfono gratuito a nivel nacional : 0800-10840.

Si usted desea que la AFP se ponga en contacto con usted, hacer click

[Aqui](#)

[Consultar otro registro](#)

[Imprimir](#)

BANCO DE LA NACION
RUC : 20100030595
S/A.: 0704 JULI
DEPOS. EN EFECTIVO CTA. AHORROS MN/ME

04/02/2025
RP: 0364444

CUENTA DESTINO : 04-191-565725
DENOMINACION : VICHATA NINA YONY
NRO. DOCUMENTO : DNI 000073819975

ORDENANTE : VICHATA NINA YONY
NRO. DOCUMENTO : 73819975

IMPORTE S/ *****10.00

COMIS.C/CTA S/ *****0.00

ITF C/CTA S/ *****0.00

EJECUTANTE :

VICHATA NINA YONY

DNI 73819975

CTA.DOMICILIADA: JULI

0297486 1800 1800 0704 15:44

152700149

CLIENTE

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla