



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008583

1. Sumilla: CONTRATO DOCENTE EN LA

MODALIDAD EBR- PRIMARIA 2024
ETAPA RESULTADOS DE LA PUN.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL-ELCOLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

45062224

5. D.N.I.

6. Código Modular

JR ALFONZO UGARTE N°780, BARRIO SANTA BARBARA, ILAVE, EL COLLAO
7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendo convocado el proceso de contratación docente 2024
en la etapa resultados de la PUN, bajo el amparo de D.S.N.
020-2023-MINEDU y sus modificatorias, mi persona cumple con
los requisitos y condiciones expresada en la mencionada
norma, es por eso que solicito: CONTRATO docente en la
modalidad EBR- PRIMARIA 2024, Etapa por resultados de la PUN.

Por lo expuesto: Ruego a ud. acceder a
mi petición por ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

-FUT

-DNI (copia simple)

-TITULO PROFESIONAL (copia simple)

-REGISTRO DE TITULO (sunedu)

-ANEXOS 8,9,10,11,12

10. Lugar y Fecha: ILAVE, 31 de ENERO 2024

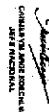
11. Firma:

Rossy Esther Ortiz Molina

45062224



Grupo de Votación: 009237



000562 000562 028746 0415 924182/2



REPÚBLICA DEL PERÚ
EN NOMBRE DE LA NACIÓN
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



El Consejo Universitario de esta Universidad confiere el **TÍTULO PROFESIONAL** de
LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA

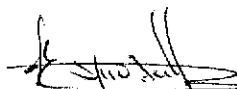
ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA

A

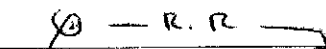
Por tanto:

Se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las leyes de la República.

Chimbote, 25 - 06 - 2021


Mtra. NANCY LIZBETH ESPINOZA HERNANDEZ
SECRETARIA GENERAL




Pbro. Dr. JUAN ROGER RODRIGUEZ RUIZ
RECTOR




Dr. MARTIN BALDOEMAR ESPINOZA GUANILO
DECANO





UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

La que suscribe, Secretaria General de la ULADECH CATÓLICA,

CERTIFICA: Que el presente Diploma se encuentra registrado en el Registro de Grados y Títulos de esta Universidad con los siguientes datos:

1. Cód. de Universidad 053A Tipo de Doc. de Identidad: 1 N° 45062224
2. Abreviatura: T Tipo: O Modalidad de estudios P Libro: 184
3. Folio 36665 Registro T16752 Cód. de diploma 053A42605
4. Resolución N° 0776-2021-CU-ULADECH CATOLICA de fecha 25/06/2021
5. Modalidad de Obtención TESIS

Chimbole, 25 de Junio de 2021



Mtra. NANCY LIZBETH ESPINOZA HERNANDEZ
SECRETARIA GENERAL

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
DE CHIMBOTE



053A42605



Resultado

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
ORTIZ MOLINA, ROSSY ESTHER DNI 45062224	BACHILLER EN EDUCACIÓN PRIMARIA Fecha de diploma: 03/03/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 15/03/2006 Fecha egreso: 18/12/2015	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU
ORTIZ MOLINA, ROSSY ESTHER DNI 45062224	LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA Fecha de diploma: 25/06/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA

Identificado (a) con D.N.I. N° 45062224, con fecha de nacimiento

25/03/1988 y domicilio actual en JR. ALFONZO UGARTE N° 780

correo electrónico sharlet2503@gmail.com y teléfono
910911408

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	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	☒	Tengo buena conducta
No	☒	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia
☒	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
☒	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.
☒	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.
☒	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.
☒	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria.
☒	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
☒	Si	He sido sentenciado con sentencia firme por delito doloso.
☒	Si	He sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delito de tráfico de drogas.
☒	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
☒	Si	Estoy comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
☒	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
☒	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	☒	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera

No	☐	Si	☒	Soy peruano de nacimiento.
----	--------------------------	----	-------------------------------------	----------------------------

Doy a conocer y autorizo¹ al jefe de personal, al comité o al director/a de la IR, 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 los 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 31 días del mes de ENERO del 2024



(Firma)

DNI: 45062224



(Huella dactilar
índice derecho)

¹ Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de Consentimiento



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO 9

**DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI),
(REDAM), (RNSSC) Y DELITO DOLOSO.**Yo, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA,Identificado (a) con D.N.I. N° 45062224, y con domicilio actual en.....JR. ALFONZO UGARTE N° 780**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

☒ NO	SI	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI)
☒ NO	SI	Estar inscrito/ a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
☒ NO	SI	Cuento con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
☒ NO	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 31 días del mes de ENERO del 2024

(Firma)

DNI: 45062224(Huella dactilar
índice derecho)



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMOYo, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA,Identificado (a) con D.N.I. N° 45062224, y con domicilio actual en.....JR. ALFONZO UGARTE N° 780**DECLARO BAJO JURAMENTO:**☒ **NO** ☐ **SI**

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	
Grado de parentesco	

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de ILAVE a los 31 días del mes de ENERO del 2024

(Firma)

DNI: 45062224(Huella dactilar
índice derecho)



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA

Identificado (a) con D.N.I. N° 45062224, y con domicilio actual en.....

JR ALFONZO UGARTE N° 780

DECLARO BAJO JURAMENTO:

☒ NO

☐ 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 a lo señalado en la segunda disposición complementario final de la presente norma **DS N° 001-2023-MINEDU**).

☒ NO

☐ SI

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 ILAVE a los 31 días del mes de ENERO del 2024

(Firma)

DNI: 45062224



(Huella dactilar
índice derecho)



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO 12

**DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE
PENSIONES – LEY N° 28991²**

Yo, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA,

Identificado (a) con D.N.I. N° 45062224,

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:

() Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

(X) Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de ILAVE a los 31 días del mes de ENERO
del 2024

(Firma)

DNI: 45062224



(Huella dactilar
índice derecho)

² (Artículo RT. 16) del Decreto Supremo N°, D.S 009-2008-TR y, Decreto Supremo N°. S 063-2007-EF