



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO CONTRATO DOCENTE POR RESULTADOS DE LA PN EN **EBE**

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: **UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO**

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: **LAQUISE** Apellido Materno: **GALARZA** Nombres: **MARCIAL**

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: **01306307**

RUC:

C.E.

IV.- DIRECCION:

TIPO DE VIA: Avenida: ☐ Jirón: ☒ Calle: ☐ Pasaje: ☐ Carretera: ☐ Prolongación: ☐

Nombre de la vía:

N° de Inmueble: ☐ Block: ☐ Interior: ☐ Piso: ☐ Mz: ☐ Lote: ☐ Km: ☐ Sector: ☐

Tipo de Zona:

Urbanización: ☐ Pueblo Joven: ☐ Unidad Vecinal: ☐ Conjunto Habitacional: ☐ Asentamiento Humano: ☐
Cooperativa: ☐ Residencial: ☐ Zona Industrial: ☐ Centro Poblado: ☐ Caserio: ☐
Asociación: ☐ Grupo: ☐ Fundo: ☐ Otros (especificar): ☐

Nombre de zona: **Jiron Vizcardo Guezman N° 561 - Puno.**

Referencia:

Departamento: **PUNO** Provincia: **PUNO** Distrito: **PUNO.**

Teléfonos: **980030042**

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico: **marlaquise@hotmail.com**

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que cumpliendo con los requisitos generales y específicos del DECRETO SUPLENTO N° 020 -2024 MINEDU, solicito participar en la etapa 2 - contratación por la PN en la modalidad de Educación Básica Especial, para el presente año lectivo 2024.

Ruego a Ud. Señora Directora de la UGEL EL COLLAO, acceder a mi petición por ser justo, legal.

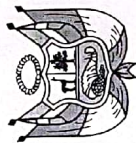
VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Título de Educación Primaria
- Título de Segunda de Especialidad en Educación Especial.
- Copia de DNI
- Anexos 8, 9, 10, 11, 13, 19.
- Copias de registros de SUNEDU.

1 Ave, 31 de enero del 2024.

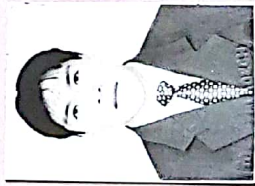
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN



El Rector de la Universidad "Los Angeles" de Chimbote

Por cuanto:

El Consejo Universitario, de esta Universidad
en la fecha, ha conferido el **TÍTULO PROFESIONAL** de

LICENCIADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA

A Don **Marcial Laquize Galarza**

Por tanto:

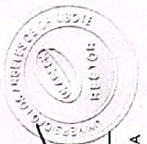
Expede el presente Diploma para que se le reconozca como
tal, y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren
las leyes de la República.

Dado y firmado en Chimbote **08** de **SETIEMBRE** del **2006**



Quiriones
Mg. MAGALY ~~ANTONIOS~~ NEGRETTE
Secretaría General

REGISTRADO A FOLIAS **02891** DEL LIBRO RESPECTIVO



Dominguez
Ing. Dr. JULIO E. DOMINGUEZ GRANDA
RECTOR



Julio Dominguez
DECANO
Mg. RUTH SANTIVÁNEZ VIVANCO

CODIGO N° **A776233**



UNIVERSIDAD LOS ANGELES DE CHIMBOTE

La que suscribe Secretaria General, de la ULADECH

CERTIFICA: Que el presente 8 Julio Prof. Lic en Educ. Primaria

se encuentra registrado en el Libro N° 015 Folio N° 02841

de esta casa Superior de estudios y con el código N° A776233 en el

Registro Nacional de Grados y Títulos de la Asamblea Nacional de Rectores

Chimbote, 08 de Septiembre de 2006



Quinones
Mg. MAGALY M. QUINONES MECHETE
Secretaria General

MINISTERIO DE EDUCACION	
DIRECCION UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA DEL SANTA	
Situado en Educacion Primaria	
Marcial Laquise Salazar	
Nacido (a) en	21-Abril-1967-Capachica-Puno-Puno
CONDEN N°	01306307
Pedagógico	Con el No 08933-P-DUECS
Con Resolución Directoral No.	04420-DUECS-2006
Fecha: <u>Mo. Chimbote, 04-Dic-2006</u>	
<u>[Firma]</u> Ejido: <u>[Firma]</u> Ejido: <u>[Firma]</u>	

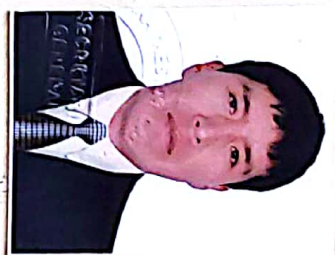


[Firma]
Rafael Rodríguez
DIRECTOR DE PROGRAMA SECTORIAL DE
BOSQUE DE SANTA - CHIMBOTE



A00776233

A NOMBRE DE LA NACIÓN



EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

Confiere el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL** en:

Educación Básica Especial

A Don (ña):

Marcial Joaquín Calarza

Quien, habiendo cumplido con los requisitos de Ley optó su Título el día 14 de mayo del 2011
Por tanto: Se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Juliaca, el 08 de Julio del 2011



SECRETARIO GENERAL
Dr. Pascual Huácasí Sucasaca



RECTOR
Dr. Juan Luque Mamani



DIRECTOR E.P.G.
Dr. Martín León Cala

REGISTRO DE TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

Con el N° Tres mil cuatrocientos sesenta y cuatro queda inscrito en el registro respectivo a fojas: Cuarta Sesenta y Cuatro en el libro N° 8000 el TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL en: Educación Básica Especial

Conferido por la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, a don(ña):

Marcial Laguarda Salazar

Aprobado en Consejo de Postgrado de fecha 01 de junio del 2011 y Consejo Universitario de fecha 09 de junio del 2011 de conformidad a la Resolución N° 121.2011-CU-A-UDPV

Juliaca, 08 de julio del 2011



Dr. Pasqualeth SUCASACA
SECRETARIO GENERAL



IN HILIANA CANTAGENA GORTILLO
C.M. 1001281095
Oficina de Títulos, Serchilán, Actas y Becas
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION - PUNO



Prof. MAY ROSA A. VILAS DUEÑAS
C.M. No. 0233361
Especialista en Educación
Oficina Títulos, Serchilán, Actas y Becas

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE PUNO
Tiene TÍTULO, otorgado a Don: Marcial Laguarda Salazar
con DNI. N° 01306307 queda inscrito en el Registro de Títulos de Segunda Especialización con el N° 000569-SE-DREP
Resolución Directoral N° 2344-DREP
Puno, 2011 Noviembre del 21.



EDUARDO CORDERO MALDONADO
C.M. 1001309658
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION
PUNO



**PERU****Ministerio de Educación****Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria****Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos****REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Identificación	Grado o Título	Institución
LAQUISE GALARZA MARCIAL DNI 01306307	LICENCIADA EN EDUCACION PRIMARIA Fecha de diploma: 08/09/2006 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD LOS ANGELES DE CHIMBOTE PERU
LAQUISE GALARZA. MARCIAL DNI 01306307	BACHILLER EN EDUCACION Fecha de diploma: 08/09/2006 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU
LAQUISE GALARZA. MARCIAL DNI 01306307	LICENCIADO EN EDUCACION PRIMARIA Fecha de diploma: 08/09/2006 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU
LAQUISE GALARZA. MARCIAL DNI 01306307	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EDUCACION BASICA ESPECIAL Fecha de diploma: 08/07/2011 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ PERU

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Marial Inquisio Galanza,
Identificado (a) con D.N.I. N° 01306307, con fecha de nacimiento 21.10.1967 y
domicilio actual en Jiron Vizcarra, Guzman, N° 561 correo
electrónico marlaquise@hotmail.com y teléfono 980030042.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	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	☒	Si	Tengo buena conducta.
No	☒	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	☒	Si	Tengo menos de 65 años.
No	☒	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
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.
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.
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.
No	☒	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
No	☒	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	☒	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
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.
No	☒	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
No	☒	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	☒	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
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	☒	Si	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

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es:

.....E.E.E. Palmira.....

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.

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 Ilave a los 31 días del mes de enero del 2024.

Marial Inquisio Galanza
(Firma)
DNI: 01306307



(Huella dactilar índice derecho)



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, Marial Jaquise Galarga
Identificado (a) con D.N.I. N° 01306307, y
domicilio actual en Jiron Vizcardo Guzman N° 561 - Puno.

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No X	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
No X	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
No X	Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
No X	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 Moré a los 31 días del mes de enero del 2024.

[Firma]
(Firma)

DNI: 01306307



Huella dactilar
(Índice derecho)



ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo Marial Lajise GalarzaIdentificado (a) con D.N.I. N° 01306307 y
domicilio actual en Jiron Vizcardo Guezman N° 561-Puno

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	
El 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: 01306307

Huella dactilar

(Índice derecho)



ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, Marival Laguarda Galaz
 identificado con DNI N° 01306307 con dirección domiciliaria:
Jiron Virgardo Guzman N° 561 en el Distrito: Puno Provincia:
Puno Departamento: Puno

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 con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma)
No ☒	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 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 01306307



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° 28991⁸

Yo, Marial Lajune Galarza

..... identificado con DNI N° 01306307 ,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☐ SNP (Sistema Nacional de Pensiones)

☒ AFP (Sistema privado de pensiones)

Integra ☐

Profuturo ☒

Habitad ☐

Prima ☐

CUSPP:

553/21ML6UA7

Fecha Afiliación:

06-06-2013

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 Jlave a los 31 días del mes de enero del 2024.

[Firma]
Firma
DNI 01306307



Huella dactilar
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, asimismo, declaro ~~que~~ afirmo que la información que consigno en el presente documento es real y veraz ~~en caso de~~ así ser de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la ~~Ley~~ Ley.



⁸ 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