



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005156

1. Sumilla: SOLICITO PARTICIPAR DE CONTRATO

DOCENTES 2025 - EN EL NIVEL INICIAL

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILAKE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) GLORIA NORMA MAMANI LAYME

4. Cargo actual y Centro de Trabajo —

43749735
5. D.N.I.

6. Código Modular —

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) JR. RAMÓN CASTILLA 502 - ILAKE CEL: 951902369 CORREO: glomizis_mi@hotmail.com

8. Fundamentación del Pedido

(Que, estando dentro del ranking del proceso contrato docentes 2025 etapa PN y reuniendo los requisitos según la normatividad; SOLICITO participar de contrato docente 2025 etapa prueba nacional en el nivel INICIAL en la UGEL El Collao Ilake, y adjunto los requisitos.

POR LO EXPUESTO,

Ruego a Ud. acceder a mi solicitud por ser legal y de justicia.

9. Documentos que se adjuntan:

Copia de DNI
Copia de título profesional
Constancia de SUNEDU
Anexos 8, 9, 10, 11, 12

10. Lugar y Fecha: ILAKE, 04 DE FEBRERO 2025

11. Firma: [Firma]

REPUBLICA DEL PERU		REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL		CUI
		DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD		DNI 43749735-0
	Primer Apellido		MAMANI	
	Segundo Apellido		LAYME	
	Pre Nombres		GLORIA NORMA	
	Nacimiento, Fecha y Ubigeo		18 06 1986 201202	
	Sexo Estado Civil		F C	
				

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

Departamento
PUNO

Dirección
C.P SARAPI ARROYO

Provincia
EL COLLAO

Distrito
PILCUYO

Observaciones
Donación de Órganos: **NO**

Grupo de Votación **239390**



A NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

EL RECTOR por cuanto: la Facultad de **CIENCIAS EMPRESARIALES Y EDUCACIÓN** en la Escuela Profesional de **EDUCACIÓN** con fecha 27 de Mayo de 2022 ; resolvió declarar aprobado para optar el Título Profesional, de conformidad con la legislación universitaria vigente; a Don (ña):

GLORIA NORMA MAMANI LAYME

POR TANTO le confiere el **Título Profesional de:**

LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL

y le expide el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

Lima, 24 de Agosto de 2022

Abg. ILKO ROGOVICH ROJAS
SECRETARIO GENERAL



Dr. ALEJANDRO CRUZATA MARTINEZ
RECTOR

Mg. ROCIO MILAGROS SANTANDER MARTINEZ
DECANO DE FACULTAD (e)



SECRETARÍA GENERAL

Tipo de Documento	:	DNI - 43749735
Procedencia	:	PUNO
Abreviatura GYT	:	T
Modalidad Obtivo	:	SUSTENTACIÓN DE TESIS
Modalidad de Estudio	:	P
Res. Rectoral N°	:	1076-2022-R-UAP de 19/08/2022
Número de Página	:	106
Diploma Tipo Emisión	:	O
Libro - Registro - Folio	:	CXVI - 56307 - 56307
Lima,	24	de Agosto de 2022

Los datos consignados en el anverso y reverso del presente diploma son auténticos.

Lima, 24 de Agosto de 2022


Abg. ILKO ROGOVICH ROJAS
Secretario General


INTERESADO (A)



UAP 103154



Cod. UAP 059

103154

**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	MAMANI LAYME
Nombres	GLORIA NORMA
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	43749735

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A.
Rector	DR. ALEJANDRO CRUZATA MARTINEZ
Secretario General	ABG. ILKO ROGOVICH ROJAS
Decano De Facultad €	MG. ROCIO MILAGROS SANTANDER MARTINEZ

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL
Fecha de Expedición	24/08/22
Resolución/Acta	1078-2022-R-UAP
Diploma	103154

Fecha de emisión de la constancia:
03 de Febrero de 2025



CÓDIGO VIRTUAL 0002366978

SUNEDUSUPERINTENDENCIA
NACIONAL DE EDUCACIÓN
SUPERIOR UNIVERSITARIA

Firmado digitalmente por:

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVOUnidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - SuneduSuperintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.

Fecha: 03/02/2025 12:39:22-0500

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.

ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, GLORIA NORMA MANANI LAYNE
Identificado (a) con D.N.I. N° 43749735, con fecha de nacimiento 18.10.1986 y
domicilio actual en J.R. RAMÓN CASTILLA 502 - ILAVE correo
electrónico gloriz18_ml@hotmail.com y teléfono 998643210
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: LIC. EN EDUCACION INICIAL

Doy a conocer y autorizo¹ 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 04 días del mes de FEBRERO del 2025


(Firma)
DNI: 43749735



(Huella dactilar índice derecho)

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, GLORIA NORMA MAMANI LAYME
Identificado (a) con D.N.I. N° 43749735, y
domicilio actual
en JR. RAHÉN CASTILLO 502 - ILAVE

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	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
☒ No	☐ Si	Tengo 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 4 días del mes de FEBRERO del 2025


(Firma)

DNI: 43749735



Huella dactilar
(Índice derecho)



ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, GLORIA NORMA HAMANI LAYME
Identificado (a) con D.N.I. N° 43749735, y
domicilio actual en JR. RAMON CASTILLO 502 - ILAVE

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 4 días del mes de FEBRER del 2025

(Firma)

DNI: 43749735



Huella dactilar

(Índice derecho)



ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, GLORIA NORMA HAMANI LAYME
identificado con DNI N° 43.74.9735 con dirección domiciliaria:
JR. RAHON CASTILLA 502 LAVE en el Distrito: LAVE Provincia:
EL COLLAO 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 LAVE a los 4 días del mes de FEBRERO del
2025.


Firma DNI
43749735



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, GLORIA NORMA MAMANI LAYME
identificado con DNI N° 43749735

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: Fecha Afiliación:

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 4 días del mes de FEBRERO del 20 23


Firma
DNI 43749735

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.



PERÚ

Ministerio de
Educación

Viceministerio de
Gestión Pedagógica

Dirección General
de Educación Básica Alternativa,
Intercultural Bilingüe
y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de
verificación
DIGEIBIRA



1817824747788709320681



CONSTANCIA

DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA

La Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural (DIGEIBIRA), a través de la Dirección de Educación Intercultural Bilingüe (DEIB), por la presente, hace constar que el(la) docente:

MAMANI LAYME GLORIA NORMA

Identificado(a) con DNI N° **43749735**; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la **210004-UGEL EL COLLAO** en el **2022**, en el marco de la Resolución Ministerial N° 630-2013 MINEDU.

De los resultados de la evaluación realizada, se tiene que el/la referido/a docente ha sido incorporado/a en el **REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ**, con el siguiente nivel de dominio:

Lengua originaria : **AIMARA**

Oral : **AVANZADO**

Escrito : **INTERMEDIO**

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del **2025**.

05 de octubre del 2022



RODOLFO SANCHEZ GARRAFA
Director de Educación Intercultural Bilingüe

FLORENCIO B. MAYTA ESCOBAR
ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN PRIMARIA
UGEL EL COLLAO

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el período de validez (mes de agosto del 2025), se presenta a un nuevo proceso de evaluación de dominio de la lengua originaria; en cuyo caso, la respectiva Constancia reemplazará en todos sus extremos a ésta.

La falsificación, adulteración o modificación de esta constancia, en su totalidad o en parte, es un delito contra la fe pública, en la modalidad de falsificación de documentos, conforme lo establece el artículo 427° del Código Penal, por tal motivo cualquier instancia se encuentra facultada a interponer la denuncia respectiva ante el órgano judicial competente.

DRE PUNO
 *DN UGE ILAVE
 RUC - 20406266207
 ENERO - 2017 ACT/CONT/TIT
 Apellidos : MAMANI LAYME
 Nombres : GLORIA NORMA
 Fecha de Nacimiento : 18/08/1986
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 43749735
 Establecimiento : IEP 70686 CHOCCO QUELICAMI
 Cargo : TRAB.SERV.
 Tipo de Servidor : ADMINISTRATIVO CONTRATADO
 Regimen Laboral : 3-D.Ley Nro 276
 Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: 0/A-E/40/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD): -- ESSALUD :
 Fecha de Registro : Ingr.:02/01/2017 Termino:31/12/2017
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4030213489
 Leyenda Permanente : Contrato 2017 02/01/2017 HND
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

DN662796-0615294

1043749735-273001
(4) Habilitado

+basica	50.00	+du073	80.37
+ael25671	60.00	+du011	93.22
+aeds081	60.00	+Ley29702	175.00
+du080	30.00	-snp	68.25
+refmov	5.00		
+du90	69.28		
+ds21	6.08		
+costvid	18.40		
+escolarid	400.00		
+bonesp	13.93		
+reunifica	23.03		
+igv	17.25		
+difpensi	13.93		
+dl26504	7.40		

T-REMUN	1,122.89	T-DSCTO	68.25	T-LIQUI	1,054.64
MImponible	525.00				

Mensajes :
 Visite la pagina Web del Ministerio de Educaci?n: www.minedu.gob.pe.

00001562

OFICINA DE REMUNERACIONES Y PENSIONES



 **Banco de la Nación**
BANCO DE LA NACION
RUC : 20100030595

AFILIACION A MULTIRED CELULAR

CLIENTE : MAMANI LAYME GLORIA NORMA
FECHA : 17/05/2021

CUENTA : 04-030-213489
CELULAR : 51901232462
OPERADOR : B11EL
CORREO E.: GLORIZ18_ML@HOTMAIL.COM

17/05/2021 0703 F.OP-448-V07-GOPE
136200235 4420 0703 1362 17MAY2021 15:44 CLIENTE

10244474-5-S  Banco de la Nación  Banco de la Nación