



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005012

1. Sumilla: SOLICITO PARTICIPAR DE CONTRATO

DOCENTE 2025- ETAPA PN, EN EL NIVEL DE EDUCACION INICIAL

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

YHONELY CRUZ URURI

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

70777380

5. D.N.I.

6. Código Modular

Jr. Ramon Castilla N° 512 ILAUE - EL COLLAO

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

8. Fundamentación del Pedido

Que cumpliendo con los requisitos generales y específicos según la D.S. N° 020-2023-MINEDU, solicito participar en la Contratación Docente 2025 en la modalidad de Contratación por la PUN en el nivel de Educación Inicial.

En ese sentido espero que atienda mi solicitud por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

- FUT

- DNI copia - CONADOIS

- Copia de Título Profesional

- Copia de Resolución de la DREP

- Anexos 8, 9, 10, 11, 12

- Constancia de Lengua Originaria

- Copia de Sistema de Pensiones ONP (Boleta de Pago)

- Copia de Cuenta del Banco de la Nación

10. Lugar y Fecha: ILAUE 04 DE FEBRERO DEL 2025

11. Firma:



"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la consolidación del Mar de Grau"



## Resolución Directoral

Nº 16064-2016-CONADIS/DIR

Lima, Miércoles 7 de Septiembre de 2016

### VISTOS:

El pedido de **CRUZ URURI YHONELY**, quien solicita ser inscrito(a) en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad.

### CONSIDERANDO:

Que, mediante documento de vistos, el (la) administrado(a) **CRUZ URURI YHONELY** solicita su inscripción en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad, acreditando para tal fin su condición de persona con discapacidad, con **DIAGNOSTICO DE DAÑO: Otros defectos por reducción del (de los) miembro(s) superior(es) (Q71.8)** conforme lo acredita el Certificado de Discapacidad 434-2016 de fecha 18 de Agosto de 2016 del **HOSPITAL GENERAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA - PUNO**.

Que, el artículo 78º de la Ley Nº 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, contempla que el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad, a cargo del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad - CONADIS, contiene entre otros, el Registro de Personas con Discapacidad.

Que, asimismo, el referido artículo de la Ley dispone que la inscripción en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad, sea gratuito.

De conformidad con las disposiciones contempladas en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y la facultad de representación que confiere el numeral 66.2 del artículo 66 de la Ley Nº 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, y el artículo 3 de la Resolución de Presidencia 13-2016-CONADIS/PRE.



### SE RESUELVE:

**Artículo Único.- INCORPORAR** al Registro de Personas con Discapacidad del Registro Nacional de la Persona con Discapacidad a cargo del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad - CONADIS, a **CRUZ URURI YHONELY**.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

CONSEJO NACIONAL PARA LA INTEGRACIÓN  
DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

ING. ELIAS GREGORIO LOZANO SALAZAR  
Director de Investigación y Registro

República del Perú  
Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad 16064 - 2016



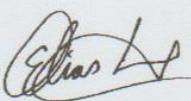
Apellidos:  
**CRUZ URURI**  
Nombres:  
**YHONELY**  
DNI: **70177380**  
Discapacidad (CIDD-MOMS):  
**Destreza**  
Diagnóstico (CIE 10):  
**Q71.8**

ORIGINAL

**CARNÉ DE REGISTRO DEL CONADIS**

**CONADIS**  
Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad  
**RESOLUCIÓN: 16064 - 2016**

Inscripción:	07/09/2016
Emisión:	13/09/2016
Caducidad:	13/09/2026



**ING. ELIAS GREGORIO LOZANO SALAZAR**  
Director de Investigación y Registro

El presente carnet, es personal e intransferible.  
Informes Av. Arequipa N° 375 Santa Beatriz - Lima 1

-P-  
015274-P-DREP.  
Nº 185801



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESORA DE EDUCACION INICIAL

A Don(ña) **YHONELY CRUZ URURI**

TITULADO (A) en **EL INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO**

**PUBLICICO PUNO**

POR TANTO:

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

Dado en **Puno** a los **02** días del mes de **Agosto** de **2021**.



DIRECTOR(A) GENERAL  
Luis Ángel Paucar Flores  
DIRECCIÓN GENERAL  
PUNO

POR EL MINISTRO DE EDUCACIÓN  
HUGO DIDÍ APAZA QUISPE  
C.M. 1002364768  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN

INTERESADO



# REGISTRO

Nº de Folio: 290-291

Nº de Registro de Título: 0021-1451

Fecha: 20-07-2022



DIRECTOR GENERAL

Dr. Luis Angel Pacheco Flores

DIRECTOR GENERAL

IESP PUBLICO PUNO

CM. 1001234981

## MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección Regional: de Educación de Puno  
El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Yhorney Guy Ururi

Nacido en Ilave (DISTRITO) El Collao (PROVINCIA) Puno (DEPARTAMENTO)

el 14 de Julio de 1999 D.N.I. 70171380

Queda inscrito en el Registro de Estudios Pedagógicos

con el N° 015214-P-DREF, de conformidad con la R.D. N° 1273-DREF.



TECNICO  
ELIANA CARTAGENA GORDILLO  
C.M. 1001281095  
Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO



JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO  
Prof. Mary Rosa A. Vilca Cantori  
C. M. N° 02335519  
Especialista en Educación  
Oficina de Títulos, Certificados,  
Actas y Becas

IMPRESA DEL MINISTERIO DE EDUCACION

# INTERESADO



11

## Resolución Directoral Regional No. 1373-2021-DREP

PUNO, 02 AGO 2021

Visto el Informe N° 069 -2021-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan;

### CONSIDERANDO:

Que, los egresados de Universidades, Institutos de Educación Superior Pedagógicos Públicos y Privado, solicitan el Registro e Inscripción de sus Títulos Profesionales en Educación;

Que, los recurrentes han cumplido con presentar sus expedientes adjuntando los requisitos exigidos de acuerdo a las normas legales vigentes, siendo procedente su Inscripción en el Registro de sus Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno;

Estando a lo informado y actuado por la Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas de la Dirección Regional de Educación de Puno; y

De conformidad con lo establecido por la Ley General de Educación N° 28044, Ley de Reforma Magisterial No. 29944, Ley 30512 de Institutos y Escuelas de Educación Superior, R.M. 056-2004-ED, Ley 27444 Procedimiento Administrativo General y R.D. 0592-2010-ED Normas Nacionales para la Titulación y Otorgamiento de Duplicado de Diploma de Títulos en Carreras Docentes y Artísticas en Institutos y Escuelas de Educación Superior Públicos y Privados;



### SE RESUELVE:

**EXPEDIR E INSCRIBIR.**-En el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno, los Títulos a nombre de la Nación de los siguientes graduados:

<u>UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO</u>	No. TITULO
<u>TITULO DE LICENCIADA EN EDUCACION</u> <u>ESPECIALIDAD: EDUCACION PRIMARIA</u> Cintya Yara COPAJA PAXI	015271-P-DREP.
<u>UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA</u>	
<u>TITULO DE LICENCIADA EN EDUCACION</u> <u>ESPECIALIDAD: EDUCACION INICIAL</u> Tomas Quispe CALLOAPAZA	015272-P-DREP.
<u>INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO PUNO</u>	
<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL</u> Karen Pilar CATUNTA SOTO	015273-P-DREP.
Yhoney CRUZ URURI	015274-P-DREP.
Flora Yemili ESCOBAR HUANCA	015275-P-DREP.
Candy Yuliana YTURRIAGA CHOQUE	015276-P-DREP.
Yulisa QUISPE AGUILAR	015277-P-DREP.
Maria TICAHUANCA HUANCA	015278-P-DREP.
<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA</u> David Edwin MAMANI HUARAHUARA	015279-P-DREP.
<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION FISICA</u> Jorge Washington CHURA CONDORI	015280-P-DREP.
Jhon Rene FLORES VARGAS	015281-P-DREP.
James MENDOZA CHARCA	015282-P-DREP.
Tony Ray Guillermo PACHECO VILLEGAS	015283-P-DREP.
<u>TITULO DE PROFESORA DE COMPUTACION E INFORMATICA</u> Beatriz QUISPE CCAMA	015284-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION PUBLICO "JOSE ANTONIO ENCINAS" DE PUNO  
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA TECNICA  
ESPECIALIDAD: CONSTRUCCION CIVIL  
Dominga CHIPANA CONDORI      COMPLEMENTACION PEDAGOGICA      015285-P-DREP.

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULIACA  
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL  
Evelin Guadalupe QUISPE CARHUAS      015286-P-DREP.  
Eva Elena YUCRA YUCRA      015287-P-DREP.  
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA  
ESPECIALIDAD: CIENCIAS SOCIALES  
Edy Edberto CALLA CHEJJE      015288-P-DREP.

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO AZANGARO  
TITULO DE PROFESOR/A DE EDUCACION FISICA  
Victor Hugo NAUPA APAZA      015289-P-DREP.  
Karyn Maricela QUISPE CALCINA      015290-P-DREP.

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO HUANCANE  
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL INTERCULTURAL BILINGÜE  
Linda Margot APAZA MAMANI      015291-P-DREP.  
Jessica CHIPANA MAMANI      015292-P-DREP.  
Yeny SUCASAIRE HUANCA      015293-P-DREP.  
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA INTERCULTURAL BILINGÜE  
Diana Zenaida QUISPE APAZA      015294-P-DREP.

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO "EDUCACION FISICA"  
- LAMPA  
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION FISICA  
Javier APAZA MAMANI      015295-P-DREP.

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "CENIT GALEAZA"  
DE JULIACA  
TITULO DE PROFESOR DE IDIOMAS  
ESPECIALIDAD: INGLES  
Victor Elías MENGUA CRUZ      015296-P-DREP.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

**FIRMADO ORIGINAL**

HUGO DIDI APAZA QUISPE  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION  
PUNO

HDAQ/DREP.  
ECG/TAII.

LO QUE TRANSCRIBO A USTED  
PARA SU CONOCIMIENTO Y  
FINES CONSIGUIENTES



ENRIQUETA FLORES RAMOS  
Especialista Administrativo II  
Oficina de Tramite Documentario - DREP



ANEXO 8  
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo YHONELY CRUZ URURI

Identificado (a) con D.N.I. N° 70177380, con fecha de nacimiento 14/07/99 y domicilio actual en Jr. Ramón Castilla N°512 y correo electrónico Yhonelyheart@gmail.com y teléfono 927209035.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	Cumpla 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	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	Tengo buena conducta.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	Tengo menos de 65 años.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendario, en el último año, previo a la inscripción al procedimiento al que postula.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
No	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	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: .....

Doy a conocer y autorizo<sup>1</sup> 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 conexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de ILAYE a los 4 días del mes de FEBRERO del 2025

(Firma)  
DNI: 70177380



(Huella dactilar Índice derecho)

<sup>1</sup>Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento



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

ANEXO 9  
DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO  
DOLOSO

Yo, YHONELY CRUZ URURI  
Identificado (a) con D.N.I. N° 70177380, y  
domicilio actual en Jr. Ramón Castilla N° 512

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input 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 4 días del mes de FEBRERO del 2025

(Firma)

DNI: 70177380



Huella dactilar  
(Índice derecho)



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

ANEXO 10  
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, YHONELY CRUZ URURI  
Identificado (a) con D.N.I. Nº 70-177380  
domicilio actual en Jr. Ramón Castilla N° 512

DECLARO BAJO JURAMENTO:

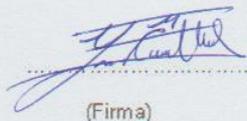
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> SI	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.
--	-----------------------------	--

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 FEBRERO del 2025

  
.....  
(Firma)



Huella dactilar

DNI: 70-177380.....

(Índice derecho)



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

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, YHONELY CRUZ URURI  
identificado con DNI N° 70177380 con dirección domiciliaria:  
Jr. Román Castilla N° 512 en el Distrito: ILAVE Provincia:  
EL COLLAO Departamento: PUNO

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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).
<input checked="" type="checkbox"/>	No	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:	<input type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> 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 4 días del mes de FEBRERO del 20 25.

  
Firma DNI 70177380



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.



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

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES -  
LEY N° 28991<sup>1</sup>

Yo, YHONELY CRUZ URURI  
..... identificado con DNI N° 70-177380

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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 2025

Firma  
DNI 70-177380



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.

<sup>1</sup> Artículo 16 de la Ley N° 28991, 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

05

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de verificación DIGEIBIRA



1181474573501095060944



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:

CRUZ URURI YHONELY

Identificado(a) con DNI N° 70177380; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la 210004-UGEL EL COLLAO en el 2023, en el marco de los lineamientos establecidos en la Resolución Ministerial N° 630-2013-ED.

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 : INTERMEDIO

Escrito : BÁSICO

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del 2026.

17 de octubre del 2024



MARCELINO GALINDO VIVANCO
Director de Educación Intercultural Bilingüe



Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el período de validez (mes de agosto del 2026), 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.





04

## MI INFORMACIÓN PERSONAL



### Mis datos personales

Apellido paterno:	CRUZ
Apellido materno:	URURI
Nombres:	YHONELY
Tipo de documento de identidad:	DNI
Número de documento de identidad:	70177380
Sexo:	FEMENINO
Fecha de nacimiento:	14/07/1999
Se encuentra registrada/o en el CONADIS:	SI



### Mis datos de contacto

#### Domicilio personal

Dirección:	
Departamento:	
Provincia:	
Distrito:	
Referencia:	
Correo electrónico:	yhonelyheart@gmail.com
Teléfono móvil:	927209035
Teléfono fijo:	



### Datos de mis familiares

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Tipo de Documento	Número de Documento	Fecha de Nacimiento	Parentesco
---------	------------------	------------------	-------------------	---------------------	---------------------	------------



### Mis datos adicionales

Cuenta con Póliza SCTR ONP	NO
----------------------------	----

## MI INFORMACIÓN PREVISIONAL



### Mis datos previsionales

Tipo de asegurada/o: Afiliado

Fecha de ingreso al SNP: 01/04/2023

Proviene del Sistema Privado de Pensiones NO  
(Libre Desafiliación o Nulidad de afiliación)



### Mis datos sobre aportes

#### Remuneración Mensual Asegurable

Última Remuneración Mensual  
Asegurable (RMA):

13% del RMA:

S/ 2015.33

S/ 261.99

#### Unidades de Aportes Acreditadas

**20.00 UdA\***

#### Primer aporte acreditado:

Hola, puedes presentar una solicitud en nuestro centro de atención al usuario para actualizar la información en este campo, si es necesario

01/04/2023

#### Último aporte acreditado:

Hola, puedes presentar una solicitud en nuestro centro de atención al usuario para actualizar la información en este campo, si es necesario

01/11/2024

\*Una Unidad de Aporte (UdA) equivale a un mes de aporte.



### Mi deuda por aportes

#### Mi deuda por retorno al SNP (Libre Desafiliación Informada)

Tipo de Deuda

Deuda pendiente

No se encontraron resultados.



CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL  
1070177380-273003

## BOLETA DE PAGO

NOVIEMBRE - 2024

PUNO  
UGEL ILAVE  
RUC 20406266207

DATOS PERSONALES		TIPO DE PLANILLA	ACTIVO
<b>APELLIDOS</b> CRUZ URURI	<b>NOMBRES</b> YHONELY	<b>D.N.I</b> 70177380	
<b>CENTRO DE TRABAJO</b> 365	<b>CARGO</b> PROFESOR	<b>TIPO SERVIDOR</b> Docente Contratado	
<b>RÉGIMEN LABORAL</b> Ley Nro 30328	<b>VÍNCULO LABORAL</b> INGRESO:01/03/2024 TÉRMINO:31/12/2024	<b>ENTIDAD BANCARIA</b> BCO. NACION	
<b>LEYENDA PERMANENTE</b> ---	<b>DOC. DE REFERENCIA</b> 100-2024	<b>RÉGIMEN PENSIONARIO</b> Ley 19990	
<b>JORNADA LABORAL</b> 30	<b>DÍAS/MENSUAL</b> 30	<b>NIVEL MAGISTERIAL</b> G-Título Pedagógico	
<b>SITUACIÓN</b> Habilitado	<b>NIVEL EDUCATIVO</b> EBR Nivel Inicial-Jardines	<b>CÓDIGO PLAZA NEXUS</b> 1176112916N4	
<b>DÍAS DE INASISTENCIA</b> 0	<b>TARDANZA (HH:MM)</b> 00:00	<b>DÍAS DE LICENCIA</b> 0	

CÓDIGO MODULAR IE  
1027044

INGRESOS		DESCUENTOS	
CONCEPTO	MONTO	CONCEPTO	MONTO
Rem.Mensual	S/ 3,100.50	DL19990 SNP	S/ 261.99
asgfro_cont	S/ 100.00		
<b>TOTAL INGRESOS</b>	S/ 3,200.50	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	S/ 261.99

**TOTAL LÍQUIDO** S/ 2,938.51 **AFECTO A CARGAS SOCIALES** S/ 2,015.33

## MENSAJE

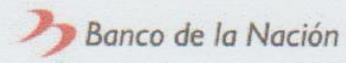
Visite la página web del Ministerio de Educación: [www.gob.pe/minedu](http://www.gob.pe/minedu)



La presentación de la boleta de pago electrónica puede ser verificada a través de la lectura del código QR.



Antes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y compromiso con el medio ambiente.



**CONSTANCIA DE CONSULTA DE CCI  
CUENTA DE AHORROS EN MN**

Titular de Cuenta:	CRUZ URURI YHONELY
Canal empleado:	Multired Virtual
N° Cuenta de Ahorros:	04-703-733366
N° CCI:	018-703-004703733366-94
Fecha:	03/02/2025
Hora:	23:20:05