PERÚ | Ministerio de Educación

FORMULARIO UNICO DE TRAMITES (FUT)

R.M. Nº 0445-2012-ED
DISTRIBUCION GRATUITA

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO PARTICIPAR DE CONTRATO DOCENTE - ETAPA PN, EN EL NIVEL SECUNDARIO-EBR, ESPECIALIDAD INGLES.

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

SRA. DIRECTORA DE LA UGEL COLLAO

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: **COAQUIRA** Apellido Materno: **CONDORI** Nombres: **WILIAMS**

Persona Juridica:

Razón Social:

Tipo de Documento:
DNI: **46642068** RUC: C.E.

IV. DIRECCION:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: X Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: **Jr. San Sebastian**

N° de Inmueble: **119** Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de zona:

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

Nombre de la zona:

Referencia:

Departamento: **PUNO** Provincia: **EL COLLAO** Distrito: **ILAVE**

Teléfonos: **940286603** Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: cc7.wili@gmail.com

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

V. FUNDAMENTACION DEL PEDIDO:

Que habiendo participado en el **Concurso de Ingreso a la Carrera Publica Magisterial 2024** según la **RMV 037 - 2024 MINEDU**; y estando habilitado para participar en la contratacion docente 2025 - 2026, en la modaliad EBR, nivel **secundario,** especialidad **Ingles,** dentro de la jurisdicción que usted dirige **UGEL EL COLLAO. Por** tal motivo solicito se admita mis documentos correspondientes de acuerdo y en cumplimiento a los documentos normativos.

Por lo expuesto adjunto los documentos solicitados.

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FUT
COPIA DNI
COPIA TITULO PROFESIONAL
CONSTANCIA SUNEDU
ANEXOS: 8, 9, 10, 11 y 12
BOLETA DE PAGO
CUENTA DE BANCO DE LA NACION

ILAVE 05 DE FEBRERO DEL 2025
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 46642068 - 4

46642068

Primer Apellido
COAQUIRA

Segundo Apellido
CONDORI

Pre Nombres
WILIAMS

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
30 11 1990 201201

Sexo M

Estado Civil S

Fecha Inscripción
05 12 2008
Fecha Emisión
06 02 2017
Fecha Caducidad
06 02 2025

I<PER46642068<2<<<<<<<<<<<<<<<
9011300M2502069PER<<<<<<<<<<<2
COAQUIRA<<WILIAMS<<<<<<<<<<<<

	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
PUNO

Provincia
EL COLLAO

Distrito
ILAVE

Dirección
JR. SAN SEBASTIAN 119

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 225336

DR. JORGE LUIS YRIVARREN LAZO
JEFE NACIONAL

REPÚBLICA DEL PERÚ

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Por cuanto: El Consejo Universitario en su sesión del 13 *de* diciembre *de* 2022

ha conferido el TÍTULO PROFESIONAL de:

Licenciado en Educación - Nivel Secundaria
Especialidad: Lengua, Comunicación e Idioma Inglés

Aprobado por la Facultad de: EDUCACIÓN

a don(ña): WILIAMS COAQUIRA CONDORI

Por tanto: se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal, y le concedan los privilegios que las leyes de la República le otorgan.

Expedido y Firmado en Huacho, 10 *de* febrero *del* 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN – REPÚBLICA DEL PERÚ – RECTORADO – HUACHO

Dr. Cesar Armando Diaz Valladares
RECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN – REPÚBLICA DEL PERÚ – SECRETARÍA GENERAL – HUACHO

Dr. Victor Josafat Linares Cabrera
SECRETARIO GENERAL

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN – REPÚBLICA DEL PERÚ – DECANATO – HUACHO

Dr. Melchor Epifanio Escudero Escudero
DECANO(a)

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN, QUE SUSCRIBE:

Certifica:

Que, el presente TÍTULO PROFESIONAL otorgado a don(ña): **WILIAMS COAQUIRA CONDORI**, de la Facultad de: **EDUCACIÓN**, ha sido expedido el día **10** de **febrero** del **2023**, y suscrito por el Rector **Dr. Cesar Armando Diaz Valladares**; el Secretario General **Dr. Victor Joselito Linares Cabrera** y el Decano(a): **Dr. Melchor Epifanio Escudero Escudero**, autoridades de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.

Huacho, **10** de **febrero** del **2023**

SECRETARÍA GENERAL

Dr. Victor Joselito Linares Cabrera
SECRETARIO GENERAL

Código Universidad: **028**

Tipo de Documento	N°	Abreviatura Grado o Título	Grado o Título se obtuvo por
DNI	46642068	T	Sustentación de Tesis

Modalidad de Estudio	Procedencia de la Revalidación	Revalid.- País
Semi Presencial	----------	----------

Revalid.- Universidad	Denominación del Grado Revalidado	N° de Resol. de Consejo Universitario
----------	----------	1059-2022-CU-UNJFSC

Fecha de Resolución. de C. U.	N° del Diploma	Tipo de Emisión del Diploma	N° Registro Diploma
14/12/2022	028TP196809337	ORIGINAL	588

SECRETARÍA GENERAL:

Código del Libro	Libro	Folio
002-2021	XI	120

FACULTAD:

Libro	Folio
IV	150

DATOS DEL DUPLICADO DE DIPLOMA:

N° de Resol. de Consejo Universitario	Fecha de Resolución de C.U.
----------	----------

Código del Libro	Libro	Folio	Fecha de Exped. de Diploma
----------	----------	----------	----------

028TP196809337

NUMERACIÓN CORRELATIVA DE IMPRESIÓN DEL FORMATO DE DIPLOMA: 0003869

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	**COAQUIRA CONDORI**
Nombres	**WILIAMS**
Tipo de Documento de Identidad	**DNI**
Numero de Documento de Identidad	**46642068**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**
Rector	**DIAZ VALLADARES, CESAR ARMANDO**
Secretario General	**LINARES CABRERA, VÍCTOR JOSELITO**
Decano	**ESCUDERO ESCUDERO, MELCHOR EPIFANIO**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	**LICENCIADO EN EDUCACIÓN - NIVEL SECUNDARIA ESPECIALIDAD: LENGUA, COMUNICACIÓN E IDIOMA INGLÉS**
Fecha de Expedición	**10/02/23**
Resolución/Acta	**1059-2022-CU-UNJFSC**
Diploma	**028TP196809337**

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

CÓDIGO VIRTUAL 0002375916

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu

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, Wilians Coaquira Condori
Identificado (a) con D.N.I. N° 46642068, con fecha de nacimiento 30/11/1990 y domicilio actual en Jr. San sebastian 119 correo electrónico cc7.wili@gmail.com y teléfono 940:28.6603.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es: lengua, comunicación e Idioma Inglés.

Doy a conocer y autorizo[1] 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 05 días del mes de febrero del 2025

(Firma)
DNI: 46642068

(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, Wiliams Coaquira Condori
Identificado (a) con D.N.I. N° 46642068, y domicilio actual en Jr. San sebastian N° 119

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 05 días del mes de Febrero del 2025

Huella dactilar
(Índice derecho

(Firma)
DNI: 46642068

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, Niliams Coaquira Condori
Identificado (a) con D.N.I. Nº 46642068, y domicilio actual en Jr. San Sebastian N°119.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

X 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 05 días del mes de febrero del 2025

(Firma)

DNI: 46642068

Huella dactilar

(Índice derecho

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, Wiliams Coaquira Condori
identificado con DNI Nº 46642068 con dirección domiciliaria: Jr. San Sebastian Nº 119 en el Distrito: Ilave Provincia: El collao Departamento: Puno

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No		X 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).
X 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 05 días del mes de febrero del 2025.

Firma DNI 46642068

Huella dactilar (Índice derecho)

*Art. 40º de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley Nº 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° 28991[1]

Yo, Wiliams Loaquira Condori
..... identificado con DNI N° 46642068

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

[X] 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 05 días del mes de febrero del 2025

Firma
DNI 46642068

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

PUNO
UGEL ILAVE
RUC 20406266207

CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL
1046642068-273002

BOLETA DE PAGO

NOVIEMBRE - 2021

DATOS PERSONALES

TIPO DE PLANILLA ACTIVO

APELLIDOS	NOMBRES	D.N.I
COAQUIRA CONDORI	WILIAMS	46642068

CENTRO DE TRABAJO	CARGO	TIPO SERVIDOR
IES TUPAC AMARU II CONDURIRI	PROFESOR	Docente Contratado

RÉGIMEN LABORAL	VÍNCULO LABORAL	ENTIDAD BANCARIA
Ley Nro 30328	INGRESO:01/03/2021 TÉRMINO:31/12/2021	BCO. NACION

LEYENDA PERMANENTE	DOC. DE REFERENCIA	RÉGIMEN PENSIONARIO
---	RD.586-2021	Ley 19990

JORNADA LABORAL	DÍAS/MENSUAL	NIVEL MAGISTERIAL
24	30	G-Titulo Pedagogico

SITUACIÓN	NIVEL EDUCATIVO	CÓDIGO PLAZA NEXUS
Habilitado	EBR Nivel Secundaria	CD1N17706713

DÍAS DE INASISTENCIA	TARDANZA (HH:MM)	DÍAS DE LICENCIA
0	00:00	0

CÓDIGO MODULAR IE
0579045

INGRESOS

CONCEPTO	MONTO
Rem.Mensual	S/ 1,920.24
asgrt2_cont	S/ 80.00
TOTAL INGRESOS	S/ 2,000.24

DESCUENTOS

CONCEPTO	MONTO
DL19990 SNP	S/ 162.26
TOTAL DESCUENTOS	S/ 162.26

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

TOTAL LÍQUIDO S/ 1,837.98

AFECTO A CARGAS SOCIALES S/ 1,248.16

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/minedu

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

MULTIRED

FECHA	HORA	CAJERO
05/02/25	07:48	S1ADB294

TARJETA : 421410******2406
JR.INDEPENDENCIA 210-ILAV
REGISTRO NRO 948252

CONSULTA CCI - AHORROS MN

CUENTA: 04-058-581904
CCI:018 000 004058581904 04

****
BN AL SERVICIO DE TODOS LOS
PERUANOS, GRACIAS POR UTILIZAR
NUESTROS CAJEROS MULTIRED
****