



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



**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

NO 009806

1. Sumilla: Presentación de Expediente y Anexos para el Contrato Docente 2024

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige SRA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - EL COLLAO - IAVE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Elide Milagros Zevallos Guzmán

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

43260990  
5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendo postulado para el Contrato Docente 2024 y por encontrarme en el ranking de los resultados de la Prueba Única Nacional (PUN) válido para los años 2023 y 2024, solicito a su persona tenga en bien recibir los documentos y anexos que acrediten mi participación para dicho proceso 2024, en la modalidad "EBR" - "Primaria".

Para lo cual accedo a mi petición por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

1. Copia de Título de Docente Ed. Primaria

2. Anexo 8 - 9 - 10 - 11 y 12

10. Lugar y Fecha: Ilave 31 de enero del 2024.

11. Firma: [Firma]

-P-  
003807-P-DREP.

Nº 069157



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

*El Ministro de Educación*

*Ha conferido el TÍTULO de*

**PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA**

A Don(ña) **ELIDE MILAGROS ZEVALLOS GUZMAN**

**TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE**

**POR TANTO:**

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

Dado en ..... Puno..... a los 22..... días del mes de ..... Enero..... de 2008.....



*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL  
Lic. Nestor Paredes Luque  
C.M. 1002152314  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN



*[Signature]*  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN  
Lic. Nestor Paredes Luque  
C.M. 1002152314  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN

*[Signature]*  
INTERESADO



Nº de Registro de Título 4559  
Fecha 11-01-86

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección: Regional de Educación de Puno  
El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Elide Milagros Zavallos

Juzman  
Nació en Puno (DISTRITO) Puno (DEPARTAMENTO)

el 27 de Mayo de 1985 DNI 43260990  
Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos

con el N° 003807-P-UREP, de conformidad con la R.D. N° 0113-DREP.



[Signature]  
TÉCNICO  
T.A. D. ELJAMA CERRATELA GORDILLO  
C.V. 306902723  
REGIÓN - UNIVERSITARIO I  
Oficina de Títulos, Inscripción, Actas y Firmas  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

[Signature]



JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO  
Dra. Mary Susi A. Valca Cantari  
C.V. No. 0211019  
Superintendente en Educación  
Oficina de Títulos, Inscripción, Actas y Firmas  
ACTAS Y BECAS

IMPRESA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Elide Milagros Zevallos Guzmán.....Identificado (a) con D.N.I. N° 43260990, con fecha de nacimiento 27/03/85 y domicilio actual en Jx. Pasco N° 219....., correo electrónico elidemilazt@gmail.com y teléfono 935640369

## DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Tengo buena conducta.
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tengo menos de 65 años
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>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.</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>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.</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>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.</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>He sido condenado con sentencia firme por delito doloso</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>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.</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>Estoy comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.</del>
<del>NO</del>	<del>SI</del>	<del>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.</del>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple
		<b>Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera</b>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Soy peruano de nacimiento

Doy a conocer y autorizo<sup>9</sup> al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, 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 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 I. I.ave..... a los 31 días del mes de enero del 2024

  
 (Firma)  
 DNI 43260990

  
 (Huella dactilar índice derecho)

### DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO.

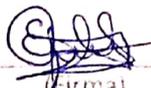
Yo, Elide Milagros Zevallos Guzmán.....Identificado (a) con D.N.I. N° 43.260.990....., y domicilio actual en Jr. Pasco N° 219.....

#### 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 Ilo..... a los 31 días del mes de enero, del 2024.

  
Firma)  
DNI 43260990



(Huella dactilar índice derecho)

### DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Elide Hilagros Zevallos Guzmán.....Identificado (a) con D.N.I. N° 43260990..... y domicilio actual en Sr. Pasco N° 219.....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

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

[Firma]  
Firma)  
DNI 43260990



(Huella dactilar índice derecho)

## DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Elide Milagros Zevallos Guzmán.....Identificado (a) con D.N.I. N°  
43260990..... con dirección domiciliaria Jr. Pasco N° 219..... en el  
Distrito: I. Ilaye. Provincia: E. I. Callao. Departamento Puno.....

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO  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 complementaria final de la presente norma).

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 I. Ilaye.... a los 31 días del mes de enero del 2024,

  
\_\_\_\_\_  
(Firma)  
DNI 43260990

  
(Huella dactilar índice derecho)

# DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY Nº 28991<sup>10</sup>

Yo, Elide Milagros Zevallos Guzmán.....  
Identificado (a) con D.N.I. Nº. 43260990...

## DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

SNP (Sistema Nacional de Pensiones)       SPP (Sistema Privado de Pensiones)

Integra      Profuturo

Habitat      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 I. Ica..... a los 31 días del mes de enero del 2024.

  
Firma

DNI 43260990



(Huella dactilar índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances del TUC de la LPAG, 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.