



PERU

Ministerio de Educación

## FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED  
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

## I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito: la evaluación de mi expediente para el proceso de contrato docente en la modalidad de EBR nivel secundario Educación para el trabajo.

## II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Señora Directora De la UGEL EL Collao:

## III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno:

ARO

Apellido Materno:

CCALLI

Nombres:

EIVER

Persona Jurídica:

Razón Social:

-

Tipo de Documento:

DNI:

01875730

RUC:

-

C.E.:

-

## IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA:

Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación: 

Nombre de la vía:

Camino a cadipucara

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: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar): 

Nombre de zona:

Maquercota

Referencia:

Pitucayo

Departamento:

Puno

Provincia:

el collao

Distrito:

pitucayo

Teléfonos:

978838009

-

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

eavrocalli@gmail.com

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

## V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que habiendo rendido la prueba unica nacional y encontrandome en el cuadro de merito, solicito la evaluación de mi expediente para el proceso de contrato docente 2023, en la modalidad de EBR nivel secundario Educación para el Trabajo (EPT) cuero y calzado.

14 folios

## VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Título pedagógico copia simple

- anexos 8, 9, 10, 11, 12

- copia simple DNI

- Formación académica

- Registro sunida

- Título de segunda especialidad

Izave 01 de febrero 2023

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a : [www.minedu.gob.pe](http://www.minedu.gob.pe) y haga click en:Consultas sobre su  
Trámite-SRAD

o llame al 6155877

MINEDU



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"  
(FUT SUGERIDO)

**FORMATO DE SOLICITUD PARA PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA LOS DOCENTES DEL  
CUADRO DE MÉRITOS DE LA PUN**

Marco normativo: D.S. N° 001-2023-MINEDU; OFICIO MÚLTIPLE N° 00016-2023-MINEDU/VMGP-DIGEDD.

Señora directora de la UGEL El Collao:

Presento los requisitos de formación académica señalados para la modalidad educativa a efectos de ser acreditado en el cuadro de méritos de educación en el nivel/modalidad/especialidad de:	INICIAL	( - )
	PRIMARIA	( - )
	.....	
	EBE	( - )
SECUNDARIA ESPECIALIDAD DE:	Educación para el trabajo	
CEBA AVANZADO ESPECIALIDAD DE:	-	
OTROS DETALLAR:	-	

DATOS DEL POSTULANTE:			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
Aro	CCALLI	Elver	
DNI N°	01875730	N° DE CELULAR (WhatsApp):	978838009
CORREO ELECTRÓNICO:	earocalli@gmail.com		
DIRECCIÓN REAL:			
DISTRITO:	Pileuyo	PROVINCIA:	el collao
REGION:	Puno	PAIS	perú

ANEXO: Documentos que adjunta:

1. copia simple DNI
2. Título pedagógico copia simple
3. Título de Técnico de segunda especialidad
4. anexos 8, 9, 10, 11, 12
5. formación académica
- 6.
- 7.

Al expediente adjunto un total de (.14...) folios útiles.

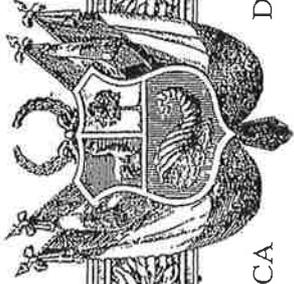
Ilave, 01 de febrero de 2023.

FIRMA DEL POSTULANTE



Huella digital





REPÚBLICA

DEL PERÚ

**A NOMBRE DE LA NACIÓN**



El Rector de la Universidad José Carlos Mariátegui

Por cuanto: El Consejo de la:

Comisión Organizadora de la Escuela de Post Grado

con fecha 10 de julio de 2006, acordó otorgar el TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

en: *Docencia Técnica con mención en Industria del Cuerpo Zapata*

al *Profesor de Educación Artística, Especialidad Música*

Don (ña) *Elver Aro Ccalli*

Estando a lo acordado por el Consejo Universitario en Sesión de fecha 31 de julio de 2006, confiere el mencionado Título de Segunda Especialidad, a cuyo efecto expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Moquegua, el 01 de agosto de 2006



*Osvaldo Vargas*  
SECRETARIO GENERAL  
Dr. Osvaldo Vargas



*Alberto Cospaya Vilca*  
RECTOR  
Mg. Alberto Cospaya Vilca



*Teofilio Leurscio Ticona*  
PRESIDENTE: COEPS  
Dr. Teofilio Leurscio Ticona

Interesado

Libro N° 001  
Folio N° 097

Inscrito en el "Registro de Títulos de Segunda Especialidad", Asiento N° 191-2006-35-07ch

Folios N° 097 del Libro N° 001

Moquegua 01 de Agosto del 2006



M<sup>re</sup> César Pastora Vargas  
Secretario General

Inscrito en el "Registro de Títulos de Segunda Especialidad", Asiento N° 286-2006-36-07ch

Folios N° 094 del Libro N° 001

Moquegua, 01 de Agosto del 2006



Dr. Guillermo J. Verastegui  
Secretario General

MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION REGIONAL  
MOQUEGUA

El Presente TITULO otorgado a Don Enr

Arz Calle

Nacido en Placeres de Ayllón Perú  
(DISTRITO) (DEPARTAMENTO)

el 06 de octubre 1977 LEI D.N.I. 01875730

Queda inscrito en el Registro Peruquino  
con el N° 000592-P de conformidad con la R.D. N° 00545

Moquegua, 06 julio 2007



Dr. [Signature]  
M<sup>re</sup> Gladys Ruiz Pizarro  
Directora Regional de Educación



M<sup>re</sup> Gladys Ruiz Pizarro  
Directora Regional de Educación

ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES

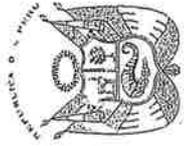


06650191

A 06650191

**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
ARO CCALLI, ELVER DNI 01875730	<b>SEGUNDA ESPECIALIDAD EN DOCENCIA TECNICA CON MENCIÓN EN INDUSTRIA DEL CUERO Y ZAPATO</b> Fecha de diploma: 01/08/2006 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI <b>PERU</b>



18756-P-DREP.  
Nº 131285

MINISTERIO DE EDUCACION

# A NOMBRE DE LA NACION



POR CUANTO :

*El Ministro de Educación*

Ha conferido el TITULO de  
PROFESOR DE EDUCACION ARTISTICA

ESPECIALIDAD : MUSICA

ADon **ELVER ARO CCALLI**

TITULADO (a) en LA ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA DE PILCUYO

POR TANTO :

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

Dado en PILCUYO, a los 11 del mes de ABRIL de 2,001.



*Nicolas B. Tapia Salas*  
DIRECTOR DE LA INSTITUCION  
DE EDUCACION SUPERIOR  
NICOLAS B. TAPIA SALAS  
DIRECTOR  
ESFA - PILCUYO  
D.E.E.F.



FOR EL MINISTRO DE EDUCACION  
MSC. EDIBERHO VILCA GONZALES  
C.M. 09917696  
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACIONES  
P. U. N. O.

*Ediberho Vilca Gonzales*

INTERESADO

*Elver Aro Ccalli*

# MINISTERIO DE EDUCACION

Dirección Regional de Educación de Lima

El Presente TITULO otorgado a Don Elmer Lino Calle

Nacido en Piura (DISTRITO) El Pillo (PROVINCIA) Piura (DEPARTAMENTO)

el 06 de Octubre de 1977 L.E./D.N.I. 01875730

Queda inscrito en el Registro de Títulos de R.D.N.º 5154-DREP/2001-08-07.



Salvino  
TECNICO  
77 II. EIANA CANTABENA GORHULLO  
C.M. 13413845  
Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas  
Dirección Regional de Educación-Piura



[Signature]  
JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO  
Prof FLORENCIO MAABARIAGA ZAPANA  
C.M. 02083699  
Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas  
Dirección Regional de Educación-Piura  
IMPRESA DEL MINISTERIO DE EDUCACION

SERIE D N° 489027



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO - PRODUCTIVA

SAN MARTIN PISACOMA - R.D.R. N° 0036-2018-DREP

# Certificado

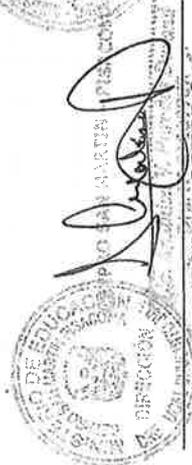
Otorgado a **ELVER ARO CCALLI**

Por haber aprobado satisfactoriamente el Módulo

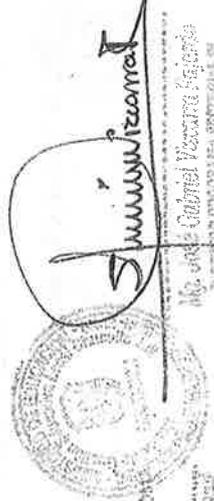
**IV - CONFECCION DE CALZADOS DE DAMA Y VARON**

del ciclo **BASICO**, con una duración de **250** horas.

Lugar y Fecha: **Pisacoma, 1 de Julio 2021**



DIRECTOR(A) GETPRO  
(Firma, post firma y sello)



DIRECTOR(A) D.R.E./U.G.E.L.  
(Firma, post firma y sello)



PROFESOR(A) CALZADO  
(Firma, post firma y sello)

CICLO: ..... **BASICO-OPCION OCUPACIONAL- CUERO Y CALZADO** ..... PROMEDIO ..... **15** .....

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL MÓDULO: ..... R.D. N° 1362-2020-UGEL-CH-J ..... FECHA: ..... **06-10-2020** .....

MÓDULO: ..... **IV - CONFECCION DE CALZADOS DE DAMA Y VARON** .....

DURACIÓN: ..... **250** ..... Hrs. FECHA DE INICIO: ..... **26 / 10 / 2020** FECHA DE TERMINO: ..... **22 / 12 / 2020** .....

**CAPACIDADES TERMINALES**

- Ejecuta la operatividad de máquinas y herramientas.....
- Ejecuta el diseño de calzado, calcula y selecciona materiales.....
- Ejecuta el corte aplicando técnicas.....
- Realiza el desbastado y aparado de las piezas.....
- Ejecuta el armado, acabado del calzado.....

 **DIRECCIÓN ESCUELA ESPECIALIZADA EN  
UGEL CHAUQUITO - JULI**

*[Firma]*  
**Prof. Juan Antonio Montañar Argollo**  
Especialista en Docencia - Área Formación

INSTITUCIONES EN LAS QUE HA REALIZADO LA PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL  
(RAZÓN SOCIAL - DIRECCIÓN)

**CENTRO DE EDUCACION TECNICO PRODUCTIVA SAN MARTIN PISACOMA**

Nº DE HORAS

**75**

**CENTRO SAN MARTIN - PISACOMA**



*[Firma]*  
**Ana Luisa V. Baeza Durand**  
DIRECTORA (e)

TOTAL :

**75**

SERIE D N° 489024



MINISTERIO DE EDUCACIÓN



CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO - PRODUCTIVA

SAN MARTIN PISACOMA - R.D.R. N° 0036-2018-DREP

# Certificado

Otorgado a **ELVER ARO CCALLI**

Por haber aprobado satisfactoriamente el Módulo

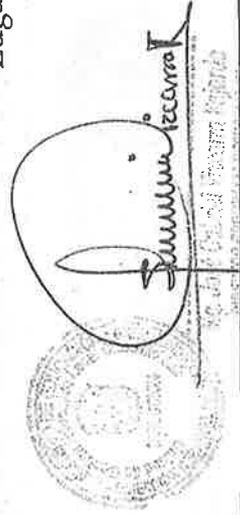
**III - CONFECCION DE CALZADO ESCOLAR**

del ciclo **BASICO**, con una duración de **250** horas.

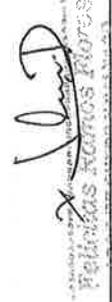
Lugar y Fecha: **Pisacoma, 1 de Julio 2021**



DIRECTOR(A) CETPRO  
(Firma, post firma y sello)



DIRECTOR(A) D.R.E./U.G.E.L.  
(Firma, post firma y sello)



PROFESOR(A)  
(Firma, post firma y sello)

CICLO: ..... **BASICO-OPCION OCUPACIONAL-CUERO Y CALZADO** ..... PROMEDIO ..... **14** ✓ .....

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL MÓDULO: ..... R.D. N° 1382-2020-UGEL-CH-J ..... FECHA: ..... **08-10-2020** .....

MÓDULO: ..... **III - CONFECCION DE CALZADO ESCOLAR** .....

DURACIÓN: ..... **250** ..... Hrs. FECHA DE INICIO: ..... **25 / 08 / 2020** FECHA DE TERMINO: ..... **21 / 10 / 2020** .....

**CAPACIDADES TERMINALES**

- Ejecuta la operatividad de máquinas y herramientas.....
- Ejecuta el diseño de calzado, calcula y selecciona materiales.....
- Ejecuta el corte aplicando técnicas.....
- Realiza el desbastado y armado de las piezas.....
- Ejecuta el armado, acabado del calzado.....

 **MINISTERIO DE EDUCACIÓN**  
**UGEL CHUCUITO - JI.AJ.**

  
**Prof. Javier Antonio Montalvar Argollo**  
Especialista en Docencia, Nivel Secundario

INSTITUCIONES EN LAS QUE HA REALIZADO LA PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL  
(RAZÓN SOCIAL - DIRECCIÓN)

**CENTRO DE EDUCACION TECNICO PRODUCTIVA SAN MARTIN PISACOMA**

Nº DE HORAS

**75**

  
**CENTRO SAN MARTIN PISACOMA**  
**DIRECCION**  
**Anelisa Y. Paredes Durán**  
**DIRECTORA**

TOTAL:

**75**

SERIE D N° 489023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN



CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO - PRODUCTIVA

SAN MARTIN PISACOMA - R.D.R. N° 0036-2018-DREP

# Certificado

Otorgado a **ELVER ARO CCALLI**

Por haber aprobado satisfactoriamente el Módulo

**II - CONFECCION DE CALZADO DEPORTIVO**

del ciclo **BASICO**, con una duración de **250** horas.

Lugar y Fecha: **Pisacoma, 1 de Julio 2021**

  
DIRECTOR(A) CETPRO  
(Firma, post firma y sello)

  
*Sumari Pisacoma*  
DIRECTOR(A) D.R.E./U.G.E.L.  
(Firma, post firma y sello)

  
*[Signature]*  
PROFESOR(A)  
(Firma, post firma y sello)

CICLO: ..... **BASICO-OPCION OCUPACIONAL- CUERO Y CALZADO** ..... PROMEDIO ..... **14** .....

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL MÓDULO: R.D. N° 1362-2020-UGEL-CH-J ..... FECHA: ..... **06-10-2020** .....

MÓDULO: ..... **II - CONFECCION DE CALZADO DEPORTIVO** .....

DURACIÓN: ..... **250** ..... Hrs. FECHA DE INICIO: ..... **18 / 06 / 2020** FECHA DE TERMINO: ..... **21 / 08 / 2020** .....

**CAPACIDADES TERMINALES**

- ..... **-Ejecuta la operatividad de máquinas y herramientas** .....
- ..... **- Ejecuta el diseño de calzado, calcula y selecciona materiales** .....
- ..... **-Ejecuta el corte aplicando técnicas** .....
- ..... **-Realiza el desbastado y aparado de las piezas** .....
- ..... **- Ejecuta el armado, acabado del calzado** .....

 **DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION**  
**UGEL CHUQUIBAMBILLA**

**Prof. Juan Antonio Montaña Ayupari**  
**Especialista en Educación Básica Primaria**

INSTITUCIONES EN LAS QUE HA REALIZADO LA PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL  
(RAZÓN SOCIAL - DIRECCIÓN)

**CENTRO DE EDUCACION TECNICO PRODUCTIVA SAN MARTIN PISACOMA**

**Nº DE HORAS**

**75**



**CETPRO SAN MARTIN - PISACOMA**  
**DIRECCION**  
**Analisa V. Paredes Durand**  
**DIREC(SABATE)**

**TOTAL:**

**75**

SERIE D N° 489045



MINISTERIO DE EDUCACIÓN



CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO - PRODUCTIVA

SAN MARTIN PISACOMA - R.D.R. N° 0036-2018-DREP

# Certificado

Otorgado a **ELVER ARO CCALLI**

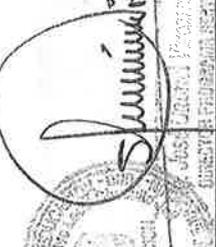
Por haber aprobado satisfactoriamente el Módulo

**I - REPARACION DE CALZADO Y ARTICULOS DE CUERO**

del ciclo **BASICO**, con una duración de **250** horas.

Lugar y Fecha: **Pisacoma, 1 de Julio 2021**

  
 DIRECTOR(A) CETPRO  
 (Firma, post firma y sello)

  
 DIRECTOR(A) D.R.E./U.G.E.L.  
 (Firma, post firma y sello)

  
 PROFESOR(A)  
 (Firma, post firma y sello)

CICLO: ..... **BASICO-OPCION OCUPACIONAL- CUERO Y CALZADO** ..... PROMEDIO ..... **15** ✓

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL MÓDULO: R.D. N° 1362-2020-UGEL-CH-J ..... FECHA: ..... 06-10-2020

MÓDULO: ..... **I - REPARACION DE CALZADO Y ARTICULOS DE CUERO** .....

DURACIÓN: ..... **250** ..... Hrs. FECHA DE INICIO: ..... **20 / 04 / 2020** FECHA DE TERMINO: ..... **16 / 06 / 2020**

**CAPACIDADES TERMINALES**

- Reconoce maquinarias y herramientas para reparación de calzados y artículos de cuero y organiza el taller.
- Identifica zonas deterioradas del calzado y artículos de cuero
- Selecciona materiales e insumos para la reparación de calzado
- Repara las zonas deterioradas del calzado

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO  
UGEL CHICHILITO - HUALI

Prof. **Adriano Monzón Argollo**  
ESPECIALISTA EN PRÁCTICA DEL APRENDIZAJE

INSTITUCIONES EN LAS QUE HA REALIZADO LA PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL  
(RAZÓN SOCIAL - DIRECCIÓN)

**CENTRO DE EDUCACION TECNICO PRODUCTIVA SAN MARTIN PISACOMA** ..... **75**

Nº DE HORAS



**CENTRO SAN MARTIN - PISACOMA**  
DIRECCION  
**Ana Luisa V. Paredes Durand**  
DIRECTORA (e)

TOTAL : ..... **75**

**ANEXO 8**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, Elvay Aro Ccalli

Identificado (a) con D.N.I. N° 01875730, con fecha de nacimiento 05/10/1977  
 domicilio actual en C.P. Villa Maquerota correo electrónico caroccall@gmail.com y teléfono 972238009

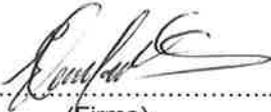
**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<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.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Estoy comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	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"/>	Si	Soy peruano de nacimiento

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 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 01 días del mes de Febrero del 2023

  
 (Firma)  
 DNI: 01875730



(Huella dactilar índice derecho)

<sup>1</sup> 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, Eliver Aro Ccalli  
Identificado (a) con D.N.I. N° 01873730 y domicilio actual  
en C.P. Villa Maquerota

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

<del>NO</del>	SI	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI)
<del>NO</del>	SI	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<del>NO</del>	SI	Cuento con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
<del>NO</del>	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 I. Llave a los 01 días del mes de Febrero del 2023

  
.....  
(Firma)  
DNI: 01873730.....



Huella dactilar  
(índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Elver Arco Ccalli  
Identificado (a) con D.N.I. N° 01875730, y domicilio actual  
en C.P. Villa Maquerloto

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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.

**NO**  **SI**

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 Ilaue a los 01 días del mes de Febrero del 2023



(Firma)  
DNI: 01875730



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Elver Arro calli  
identificado con DNI N° 01875730 con dirección  
domiciliaria: C.P. Villa Magistera en el  
Distrito: Pilcayo Provincia: El Callao Departamento: Puno

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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).

NO  SI

NO  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 T. IAVE a los 01 días del mes de Febrero del 2023

Firma  
DNI 01875730



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 de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991<sup>2</sup>

Yo, Elver Ayro Cealli  
identificado con DNI N° 01875730

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input checked="" type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones)
	Integra <input type="checkbox"/> Profuturo <input checked="" type="checkbox"/>
	Hábitat <input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/>

CUSPP: 584021EAC010  
Fecha Afiliación: 27/004/2001

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 01 días del mes de Febrero del 2023



Firma  
DNI 01875730



Huella dactilar  
(índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO 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.

<sup>2</sup> (Artículo RT. 16) del Decreto Supremo N°, D.S 009-2008-TR y , Decreto Supremo N°.S 063-2007-EF