



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008700

1. Sumilla: Contrato Docente por Resultados PUN modalidad EBR nivel secundaria

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

WILFREDO REYNALDO JARICA CUSACANI

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

46211448

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que cumpliendo con los Requisitos Generales solicita participar en la adjudicación del proceso de contratación docentes por resultados de la PUN en la modalidad EBR de nivel secundario Educación Para Trabajo Computación e Informática para el presente año lectivo 2024

9. Documentos que se adjuntan:

FUT

DNI

Titulo

Anexos

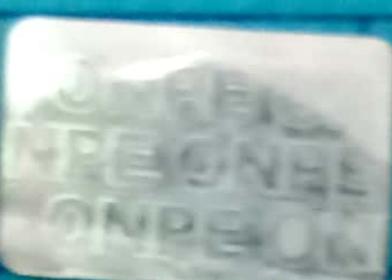
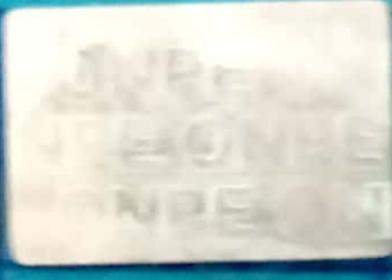
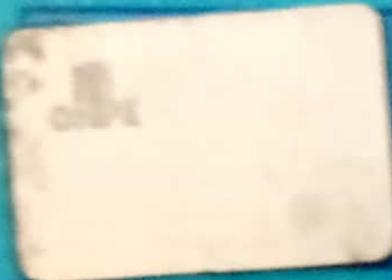
10. Lugar y Fecha:

Ilave, 01 febrero 2024

11. Firma:

[Firma manuscrita]





CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento  
**PUNO**

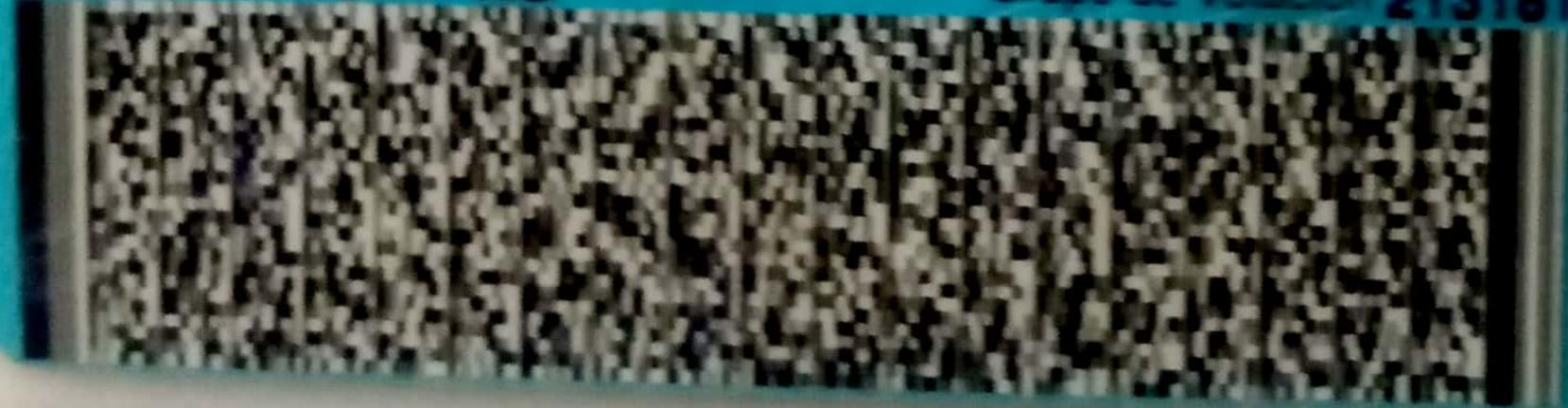
Provincia  
**EL COLLAO**

Distrito  
**ILAVE**

Dirección  
**JR. COLLAO 348**

Observaciones  
Donación de Organos **NO**

Grupo de Votación **213181**



*[Handwritten signature]*

Indice derecho 000371 000562 006314 0098 02184373



## 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 24 de Febrero de 2022 ; resolvió declarar aprobado para optar el Título Profesional, de conformidad con la legislación universitaria vigente; a Don (ña):

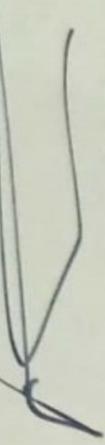
**WILFREDO REYNALDO JARICA CUSACAMID**

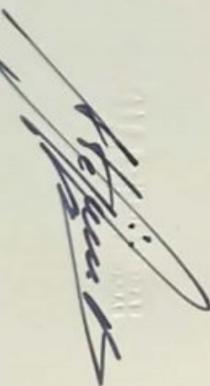
**POR TANTO le confiere el Título Profesional de:**

**LICENCIADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA**  
**CON LA ESPECIALIDAD EN: COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA**

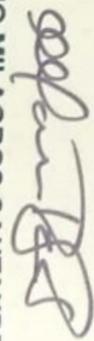
y le expide el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

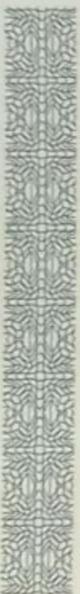
Lima, 10 de Mayo de 2022

  
Abg. ILKO ROGOVICH ROJAS  
SECRETARIO GENERAL

  
Dr. ARISTIDES ALFONSO TEJADA ARANA  
RECTOR (e)



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



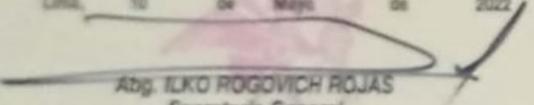
SECRETARIA GENERAL

Tipo de Documento	DN - 4611448
Procedencia	J.L.PGA
Abreviatura GdT	T
Modalidad Obtener	SUSTENTACION DE TUBO
Modalidad de Estudio	F
Res. Rectoral N°	176-2021-R-UNP de 08/05/2022
Número de Páginas	10
Diploma Tipo Emisión	C
Libro - Registro - Folia	000 - 54300 - 94300

Lima, 10 de Mayo de 2022

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

Lima, 10 de Mayo de 2022

  
Abig. ELKO ROGOVICH ROJAS  
Secretario General

INTERESADO (A)

 **UAP** | UNIVERSIDAD  
ALAS PERUANAS

UAP 100999 

Cod. UAP 059

100999



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa 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 **JARICA CUSACANI**  
Nombres **WILFREDO REYNALDO**  
Tipo de Documento de Identidad **DNI**  
Numero de Documento de Identidad **46211448**

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A.**  
Rector (E) **ARISTIDES ALFONSO TEJADA ARANA**  
Secretario General **ILKO ROGOVICH ROJAS**  
Decano (E) **ROCIO MILAGROS SANTANDER MARTINEZ**

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional **LICENCIADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA CON LA ESPECIALIDAD EN: COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA**  
Fecha de Expedición **10/05/22**  
Resolución/Acta **519-2022-R-UAP**  
Diploma **100999**

Fecha de emisión de la constancia:  
02 de Febrero de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001130747

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA  
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 02/02/2023 13:45:18-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://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.



REPUBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

*Confiere el Grado Académico de Bachiller en:*

**Ingeniería Metalúrgica**

*a:*

**Wilfredo Reynaldo**

**Larica Cusacani**

*quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la*

*Facultad de:*

**Ingeniería Geológica y Metalúrgica**

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

*Dado y firmado en*

*Puno, a los 30 días del mes de Noviembre del 2016*

  
Dr. Porfirio Enriquez Salas  
Rector

  
M.Sc. Andrés Olivera Chura  
Decano

  
Mg. Willner Coasaca Núñez  
Secretario General



PERU

Ministerio de Educación

Gobierno Regional Puno

Dirección Regional de Educación Puno

UGEL San Román

CETPRO



### ACTA DE EXÁMEN TEÓRICO PRÁCTICO

#### DATOS INSTITUCIONALES.

CETPRO	: Micaela Bastidas	LUGAR	: San Miguel
DEPARTAMENTO	: Puno	TELEFONO	: 051201828
DRE	: Puno	UGEL	: San Román
RES.CONVERSION	: 0774-DREP	FECHA	: 23/06/2006
RES. AUTORIZACION	: 3367-98-DREP	FECHA	: 20/07/1998
RES.AUT.OPC.Ocup	: 0673-2012-DUGEL-SR	FECHA	: 08/05/2012
DIRECTOR	: Lic. Abraham Ascue Foraquita		

#### GRADUANDO.

APELLIDOS Y NOMBRES	JARICA CUSACANI, WILFREDO REYNALDO
---------------------	------------------------------------

CICLO:	AUXILIAR TECNICO
--------	------------------

PARA OPTAR EL TITULO DE:	AUXILIAR TÉCNICO EN Corte y ensamblaje
--------------------------	--

TEMA.	Aspectos del proceso de Corte y ensamblaje seguridad industrial y emprendimiento
-------	--

FECHA	Diciembre del 2023
-------	--------------------

DURACIÓN	03 Horas cronológicas
----------	-----------------------

### JURADO PARA LA EVALUACIÓN DE EXÁMEN TEÓRICO PRÁCTICO

RD N° 184 -2023-DCETPROMB-J

NOMBRES DEL JURADO	CARGO	EVALUACION	FIRMA
Teófilo Larico Canahuire	Presidente	19	
Abraham Ascue Foraquita	Secretario	19	
Casilda Adco Marrón	Vocal	19	
<b>NOTA FINAL</b>		19	

San Miguel-Juliaca, diciembre del 2023

**ANEXO 8  
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, Wiltrado Reynaldo Jarica Usacani  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 46211448, con fecha de nacimiento 20/09/1989 y  
 domicilio Jr el collar actual en Jr. el collar correo  
 electrónico Wiltr.Jarica@gmail.com y teléfono 953802490

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

**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 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 2024

(Firma)  
 DNI: 46211448



(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**

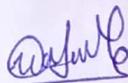
Yo, Wilverdo Reynaldo JARICA CUSACANI  
Identificado (a) con D.N.I. N° 46211448, y  
domicilio actual  
en Jr. el Tollo 346

**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 01 días del mes de febrero del 2024



(Firma)

DNI: 46211448



Huella dactilar  
(Índice derecho)

**ANEXO 10**  
**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO**

Yo, Wilfredo Reynaldo JARICA COSACANI  
Identificado (a) con D.N.I. N° 46211448, y  
domicilio actual en Jc. el collar 346

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

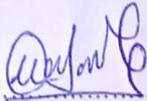
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.
--	-----------------------------	--

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 01 días del mes de febrero del 2024



(Firma)

DNI: 46211448



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

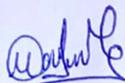
Yo, Wilfredo Reynaldo JARIEN COSACANI  
 identificado con DNI N° 46211448 con dirección domiciliaria:  
Jr. el Callao 346 en el Distrito: T. Love Provincia:  
el Callao Departamento: PUNO

DECLARO BAJO JURAMENTO:

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 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).
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 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:	<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 T. Love a los 01 días del mes de Febrero del 2024.



Firma DNI 46211448



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.