

**SOLICITA: PARTICIPAR DE CONTRATO  
DOCENTE 2025 ETAPA PN, EN EL NIVEL  
SECUNDARIA ESPECIALIDAD  
MATEMÁTICA**

**SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA EL  
COLLAO.**

Yo, Betzabeth Kattia Alave Silva,  
identificado con DNI N° 40422948,  
domiciliado en el Jirón Nicolas de Piérola  
1033, del Distrito de Ilave, celular  
951000461, correo electrónico  
alavebetzabeth@gmail.com, Provincia el  
Collao, ante Ud. me presento y expongo lo  
siguiente:

Que, habiendo convocatoria para el contrato  
docente 2025 según DS N° 020-2023-MINEDU; por ende, señor director **solicito  
PARTICIPAR DE CONTRATO DOCENTE 2025 ETAPA PN, EN EL NIVEL  
SECUNDARIA, ESPECIALIDAD MATEMÁTICA.**

Para lo cual adjunto los siguientes documentos:

- Copia DNI
- Copia de Título profesional
- Constancia de inscripción de título (SUNEDU)
- Anexo: 8, 9, 10, 11 y 12

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señora Directora acceder a mi petición por ser justo  
y legal.

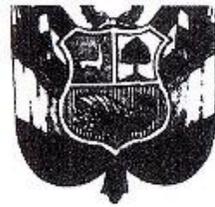
Puno, 05 Febrero de 2025.



---

BETZABETH KATTIA ALAVE SILVA  
DNI 40422948





A NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

**Betzabeth Mattia Alave Silva**

Por cuanto: Don *Betzabeth Mattia Alave Silva*  
ha cumplido los requisitos exigidos por la Facultad de:

**Ciencias de la Educación**

para optar el

**Título**

de:

**Licenciada en Educación**

**Especialidad: Físico-Matemáticas**

Habiéndose aprobado su otorgamiento en sesión **Extraordinaria** de  
Consejo Universitario del **04** de **Junio** del **2002**

Por tanto: se le expide el presente **Título** para que se le reconozca  
como tal.

Dado y firmado en Puno, a los **07** días del mes de **Junio** del **2002**



*[Signature]*  
RECTOR



*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL

*[Signature]*  
INTERESADO



*[Signature]*  
VICERECTOR ACADEMICO

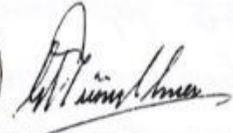


*[Signature]*  
DECANO DE LA FACULTAD

# Registro de Título Profesional

Con el No 9233-02-T- fue -educ- UVA en el Libro  
No. 211 Folio No 110 Registro de  
Títulos se registra el título Profesional de: funcionaria en Educación  
Especialidad de Técnico Matemático  
Conferido por la Facultad de  
Ciencias de la Educación  
de la Universidad Nacional del Altiplano.  
Beatriz Kattia Slave Silva  
Aprobado por el Consejo de Facultad en fecha 21-05-02  
y ratificado por el Consejo Universitario en sesión Extraordinaria  
04 de Junio del 2002  
y de conformidad con la Resolución Rectoral No 913-2002-UNA  
Puno, 07 de Junio del 2002



  
**ALBERTO ZUNIGA ALVAREZ**  
SECRETARIO GENERAL

<b>MINISTERIO DE EDUCACION</b>	
<u>Dirección Regional de Educación de Puno</u>	
El presente:	<u>Título</u> Otorgado a Doña <u>Beatriz Kattia Slave Silva</u>
Con L. E. N° <u>4042 2948</u> queda inscrito en el Registro de <u>Títulos Pedagógicos</u> con el N° <u>20091 P. DREP</u>	
Resolución Directoral N° <u>9084 DREP</u>	
Puno, <u>17 de octubre del 2002</u>	



**JUAN ESTOMAYO ZAPANA**  
C.M. 05792465  
OFICINA DE TÍTULOS  
CERTIFICADOS, ACTAS Y BUCAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN - PUNO



  
**Prof. FLORENCIO MADARIAGA ZAPANA**  
C.M. 02089699  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO II  
Oficina de Títulos Certificados, Actas y Bucas  
Dirección Regional de Educación - Puno



  
**Prof. CRISPIN CONDORI ORTIZ**  
C.M. 03863891  
Director Regional de Educación  
PUNO



PERÚ

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

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

## 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	ALAVE SILVA
Nombres	BETZABETH KATTIA
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	40422948

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
--------	------------------------------------

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	LICENCIADO EN EDUCACION FISICO MATEMATICAS FISICO MATEMATICAS
Fecha de Expedición	07/06/2002
Resolución/Acta	913-2002-R-UNA
Diploma	

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



CÓDIGO VIRTUAL 0002380568

ROLANDO RUIZ LLATANCE  
EJECUTIVO

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.

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.

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

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

Yo, **BETZABETH KATTIA ALAVE SILVA**  
 Identificado (a) con D.N.I. N° **40422948**, con fecha de nacimiento **05/06/1974** y domicilio **actual** en **Jr. NICOLAS DE PIÉROLA 1029 TLAVE** correo electrónico **alavebetzabeth@gmail.com** teléfono **951000461**

**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.
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 calendarios, 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
<b>Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera</b>			
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Soy peruano de nacimiento

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es: **FISICO MATEMATICAS**

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 **TLAVE** a los **05** días del mes de **Febrero** del 20**25**

*BKA*  
 (Firma) **40422948**  
 DNI: **40422948**



(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, BETZABETH KATTIA ALAUE SILVA  
Identificado (a) con D.N.I. N° 40422948, y  
en SR. NICOLAS DE PIEROLA 1029  
domicilio actual

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No <input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
No <input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
No <input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
No <input checked="" 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 05 días del mes de febrero del 2025



(Firma)

DNI: 40422948



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 10  
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, BETZABETH KATTIA ALAUE SILVA  
Identificado (a) con D.N.I. N° 40422948  
domicilio actual en JR. NICOLÁS DE PIÉROLA 1029 ILLAVE

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	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 ILLAVE a los 05 días del mes de febrero del 2025



(Firma)

DNI: 40422948



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, BETZABETH KATTIA ALAUE SILVA  
 identificado con DNI N° 40422948 con dirección domiciliaria: JR. NICOLAS  
DE PIEROLA 3029 ILAUE en el Distrito: ILAUE Provincia:  
EL COLLAO Departamento: PUNO

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" 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).
No	<input checked="" 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 ocupará:	
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 ILAUE a los 05 días del mes de febrero del 2025



Firma DNI 40422948



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, BETZABETH KATTIA ALAVE SILVA

..... identificado con DNI N° 40422948

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input checked="" type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> AFP (Sistema privado de pensiones)
Integra <input type="checkbox"/>	Profuturo <input type="checkbox"/>
Habitad <input type="checkbox"/>	Prima <input type="checkbox"/>

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 20...25

Firma  
DNI 40422948



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

