



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

N° 008701

1. Sumilla: Solicito contrato de docente por
Resultados en la modalidad EBR Nivel
primario/secundaria I.P.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
WILFREDO REYNALDO JARICA CUSIMANI.

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
Solicito participar en la adjudicación del proceso
de contratación docente por Resultado de la p.u.n
para profesor de Innovación Pedagógica primaria/secundaria
para el presente año lectivo 2025.

9. Documentos que se adjuntan:

FUT

DNI

Titulo

ANEXOS

10. Lugar y Fecha: Ilave, febrero 2025

11. Firma:

[Firma]

CUJ

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 46211448-1



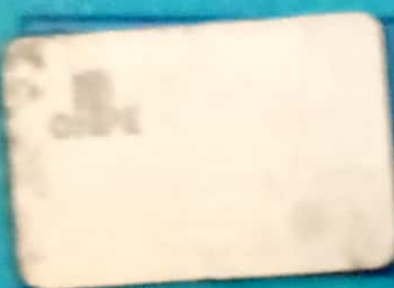
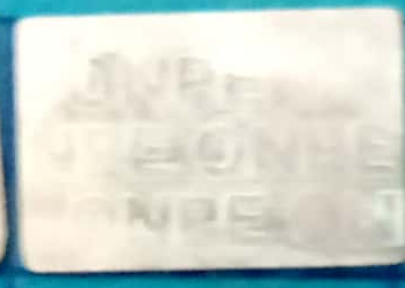
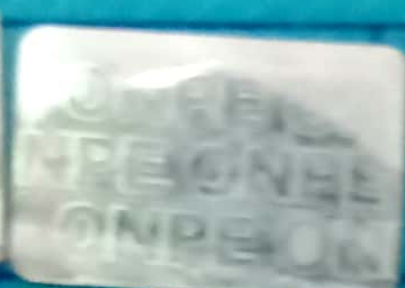
Estado Civil

Fecha Caducidad
23 09 2022

W. J. K.



I<PER46211448<4<<<<<<<<<<<<<<<<
8909202M2209232PER<<<<<<<<<<<<<0
JARICA<<WILFREDO<REYNALDO<<<<<

			CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento
PUNO

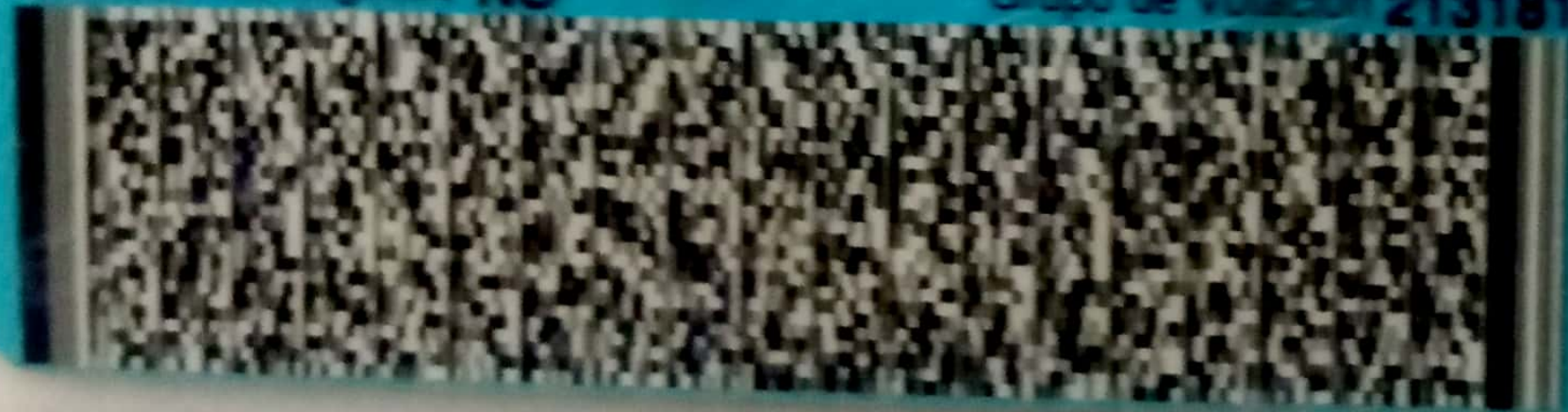
Provincia
EL COLLAO

Distrito
ILAVE

Dirección
JR. COLLAO 348

Observaciones
Donación de Organos **NO**

Grupo de Votación **213181**



[Handwritten signature]



Indice derecho 000371 000562 000934 0098 02064573



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):

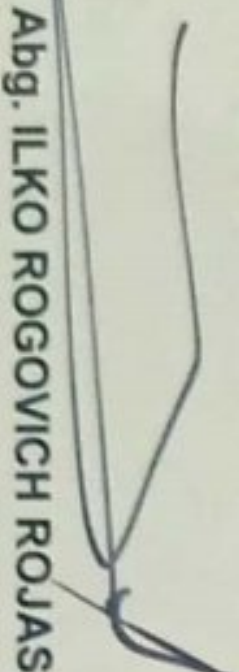
WILFREDO REYNALDO JARICA CUSACANI

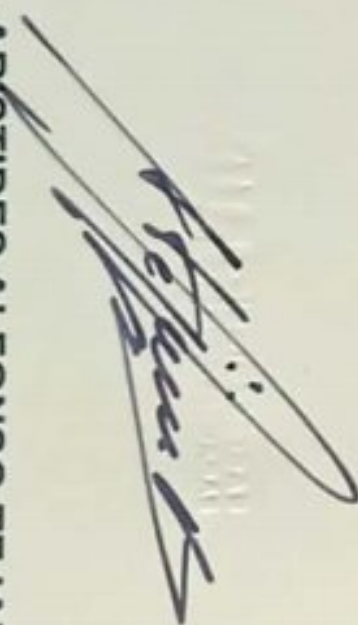
POR TANTO le confiere el Título Profesional de:

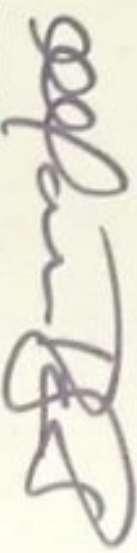
LICENCIADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA
CON LA ESPECIALIDAD EN: COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA

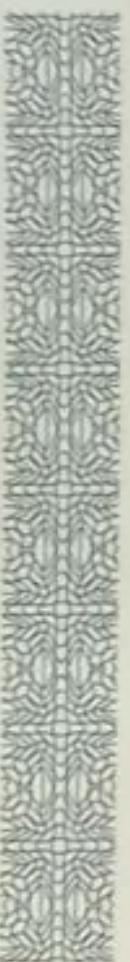
y le expide el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

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.E. PAGA
Abreviatura GYT	T
Modalidad Obtener	SUBSISTENCIA DE TUBO
Modalidad de Estudio	P
Res. Rectoral N°	016-2022-R-UNP de 08/05/2022
Número de Página	10
Diploma Tipo Emisión	C
Libro - Registro - Folio	000 - 14080 - 14080

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

Abg. ILKO 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 UniversitariaDirección 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), 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° 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, Wilfredo Reynaldo Jarica Cusacani
Identificado (a) con D.N.I. N° 46211448, con fecha de nacimiento 20/08/1989 y
domicilio actual en Tre. el Collao 346, correo electrónico Wilfr. Jar. @gmail.com y teléfono 953802490

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

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

La Computación e Informática.

Doy a conocer y autorizo¹ 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

Wilfr. Jar. @gmail.com
(Firma)
DNI: 46211448



(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

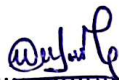
Yo, Wilfredo Reynaldo Jarica Cusacani
Identificado (a) con D.N.I. N° 46211448, y
domicilio actual
en Jr. el Callao 346

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 Ilaus a los 25 días del mes de Febrero del 2025



(Firma)

DNI: 46211448



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, Wilfredo Reynaldo, JARICA COSACANI
Identificado (a) con D.N.I. N° 46211448, y
domicilio actual en Jr. El Callao

DECLARO BAJO JURAMENTO:

☒ 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 Ilaue a los 05 días del mes de Febrero del 2025


.....
(Firma)

DNI: 46211448



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Wilfredo Reynaldo JARICA CUSACANI
 identificado con DNI N° 46211448 con dirección domiciliaria: Jr.
el Collao en el Distrito: Ilave Provincia:
el Collao Departamento: PUNO

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No ☒	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 ☒	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

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.

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES –
LEY N° 28991¹

Yo, WILFREDO REYNOLDA JARICA COSACANI
..... identificado con DNI N° 46211448.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☐ 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 I. Iave a los 05 días del mes de Febrero del 2025

W. Reynolda Jarica Cosacani

Firma

DNI 46211448



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