

SOLICITO: Participar del proceso de contrato docente 2025 en el ámbito de la UGEL COLLAO en el nivel secundaria.

SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL COLLAO.

Yo; **EDWIN YUJRA FORAQUITA**, docente del nivel secundaria, identificado con D.N.I. N° 44664180, domiciliado en Urbanización Santa Marcela Mz H lote 10 de la ciudad de Puno, con todo respeto me presento ante Ud, para expresarle lo siguiente:

Qué; teniendo conocimiento de la convocatoria para el proceso de contrato docente 2025, en el marco del DECRETO SUPREMO N° 020-2023-MINEDU, recurro a su Dirección solicitando participar en dicho proceso de contrato en el nivel SECUNDARIA, en la modalidad de EDUCACION PARA EL TRABAJO especialidad MECANICA AUTOMOTRIZ, teniendo en cuenta que me encuentro en el cuadro de méritos.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted señora Directora acceder a mi pedido por ser justo y legal.

Puno, 04 de enero del 2025.



EDWIN YUJRA FORAQUITA

DNI: 44664180

- P -
008046-P-DREP.

Nº 116991



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN



POR CUANTO:

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA TECNICA

ESPECIALIDAD: MECANICA AUTOMOTRIZ

A Don(ña) **EDWIN YUJRA FORAQUITA**

TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR PUBLICO JOSE ANTONIO ENCINAS DE PUNO

POR TANTO:

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

Dado en Puno 06 días del mes de Agosto de 2010.



[Signature]
DIRECTOR GENERAL
LUIS FLORES FLORES
C.M. 1001220491
DIRECTOR GENERAL
I.S.P. "JAC" - PUNO



[Signature]
POR EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
FRANCISCO METODIO CONDOR CUENQUEZ
C.A. 1001000059
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUNO

[Signature]
INTERESADO

REGISTRO

N° de Folio: 258-259

N° de Registro de Títulos: 763

Fecha: 06 AGO 2010



Director General
LITA FLOR FLORES
C.M. 1001270491
DIRECTOR GENERAL
I.S.P. "JAE" - PUNO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección Regional: de Educación de Puno

El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Edwin Yujra Foraguita

Nacido en Ilave El Collao Puno
(DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)

el 14 de Noviembre de 1987 DNI 44664180

Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógicos

con el N° 008046-P-DREP de conformidad con la R.D. N° 1486-DREP.



[Signature]

TÉCNICO

TAHELENA CAETACIRA GORRILLO
C.M. 1001261005
Dir. de Títulos Pedagógicos
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN - PUNO



[Signature]

JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO

Prof. Mary-Josa A. Vilca Condori
C.M. No. 023-3619
Especialista en Educación
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN - PUNO



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN



REPÚBLICA DEL PERÚ

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

El Consejo Universitario Confiere el Grado Académico de:
Bachiller en Ciencias de la Educación

a:

**Edwin
Lujra Foraquita**

quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la

Facultad de:

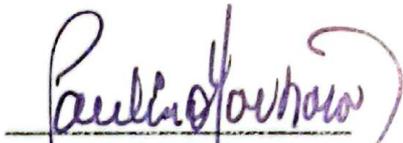
Ciencias de la Educación

Programa de:

Educación Secundaria de la Especialidad de Matemática, Física, Computación e Informática

Expedido y Firmado en

Puno, a los 01 días del mes de Julio del 2024


Dr. Paulino Machaca Ari
Rector


Dr. Jorge Alfredo Ortiz Del Carpio
Decano


Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza
Secretaria General

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS	
Libro	CXII
Folio	105
Registro N°	2916-24-B-CS-EDUC-UNA
Número de Diploma	00044791



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA	
Código de la Universidad	012
Tipo de Documento	DNI
Número de Documento	44664180
Abreviatura Grado/Título	B
Facultad	Ciencias de la Educación
Carrera Profesional	Educación Secundaria
Programa Universitario	Educación Secundaria de la Especialidad de Matemática, Física, Computación e Informática
Grado Académico	Bachiller en Ciencias de la Educación
Modalidad de Obtención	Automático
Modalidad de Estudios	P
Programa de Estudios	Complementación Académica
Fecha de Consejo Universitario	01 de Julio del 2024
Resolución Rectoral N°	1778-2024-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	01 de Julio del 2024
Tipo de Emisión del Diploma	O



Abg. Leila Rosmery Flores Bustunza
 Secretaria General





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

ANEXO 8 DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, EDWIN YUJRA TOROQUITA, Identificado (a) con D.N.I. Nº 44 66 41 80, con fecha de nacimiento 19/11/12025 y domicilio actual en UOB SANTA MARCELA No - H 1-10 correo electrónico yujra-st.@hotmail.com y teléfono 991567613

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Table with 3 columns: No/Si, Si, and description of requirements. Includes rows for curriculum, conduct, health, age, administrative sanctions, and education level.

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

Doy a conocer y autorizo 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 conexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento

Dado en la ciudad de ILLAVE a los 4 días del mes de ENERO del 2025

(Firma) [Signature] DNI: 44 66 41 80



(Huella dactilar índice derecho)

1 Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento

Gestión transparente con calidez humana a su servicio



https://www.ugelelcollao.edu.pe



Jr. Sucre N° 215 - Ilave



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

ANEXO 9
DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO
DOLOSO

Yo, EDWIN YUURA FORAQUITA
Identificado (a) con D.N.I. N° 44664180 y
domicilio actual
en UBR. SANTA MARCELO Mz-H 2-10

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 4 días del mes de ENERO del 2025



(Firma)

DNI: 44664180



Huella dactilar
(Índice Derecho)



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

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, EDWIN YUJRA FORAGUTA
Identificado (a) con D.N.I. Nº 44.664.1 y
domicilio actual en.....

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.
X		

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 4 días del mes de ENERO del 2026


(Firma)

DNI: 44.664.180



Huella dactilar

(Índice derecho)



ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, EDWIN YUJRA FORDQUITA
identificado con DNI N° 44664180 con dirección domiciliaria: UBB
SANTA MARCELA Mc-H 1-10 en el Distrito: LLAVE 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).
	X	
No	Si	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:
X		

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 LLAVE a los 4 días del mes de ENERO del 20 25.


Firma DNI 44664180



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° 28991¹

Yo, EDWIN YUIRA FORD QUITA
..... identificado con DNI N° 44664180.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input checked="" 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: 19-06-2015

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 LAQUE..... a los 4 días del mes de ENERO del 2025.


.....
Firma
DNI



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° 28991, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.





PERÚ

Ministerio de Educación

Viceministerio de Gestión Pedagógica

Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de verificación DIGEIBIRA



1896087441248247850688



CONSTANCIA

DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA



La Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural (DIGEIBIRA), a través de la Dirección de Educación Intercultural Bilingüe (DEIB), por la presente, hace constar que el(la) docente:

YUJRA FORAQUITA EDWIN

Identificado(a) con DNI N° 44664180; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la 210001-UGEL PUNO en el 2024, en el marco de los lineamientos establecidos en la Resolución Ministerial N° 630-2013-ED.

De los resultados de la evaluación realizada, se tiene que el/la referido/a docente ha sido incorporado/a en el REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ, con el siguiente nivel de dominio:

Lengua originaria : AIMARA

Oral : INTERMEDIO

Escrito : EN INICIO

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del 2027.

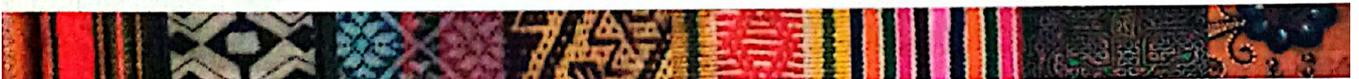
17 de octubre del 2024



MARCELINO GALINDO VIVANCO
Director de Educación Intercultural Bilingüe

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el periodo de validez (mes de agosto del 2027), se presenta a un nuevo proceso de evaluación de dominio de la lengua originaria; en cuyo caso, la respectiva Constancia reemplazará en todos sus extremos a ésta.

La falsificación, adulteración o modificación de esta constancia, en su totalidad o en parte, es un delito contra la fe pública, en la modalidad de falsificación de documentos, conforme lo establece el artículo 427° del Código Penal, por tal motivo cualquier instancia se encuentra facultada a interponer la denuncia respectiva ante el órgano judicial competente.



REPORTE DE SITUACIÓN PREVISIONAL EN EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES :

Información al:

Información al : 03/02/2025 22:11:51

Estimado usuario:

Como resultado de la consulta realizada a través del Portal Web, se ha determinado lo siguiente:

Se encuentra afiliado(a) al SPP desde el	19/06/2015
Actualmente se encuentra afiliado(a) a	Habitat
Su Código de Identificación del SPP es	620931EYFRA3
Su situación actual es	Afiliado
La fecha de devengue de su último aporte es	12/2024

MUY IMPORTANTE

Situación del Afiliado

ACTIVO, según los datos que aparecen en la parte superior.

Aportes Obligatorios

De acuerdo a la información proporcionada por la AFP, durante los últimos seis (6) meses el afiliado registra aportes obligatorios, motivo por el cual puede verificar la fecha de devengue del último aporte a efectos de determinar si éste corresponde al último que su empleador ha efectuado (en caso tuviera la condición de trabajador dependiente) o, el que usted ha pagado (si tiene la condición de trabajador independiente).

En caso la información no concuerde con el último periodo pagado, sería conveniente se ponga en contacto con la AFP para determinar la situación de sus aportes. Recuerde que los aportes acreditados resultan necesarios para efectos de la evaluación de la cobertura del seguro previsional ante una contingencia de invalidez o fallecimiento.

En caso tuviera dudas con relación al presente documento, sirvase contactar a la Superintendencia al teléfono gratuito a nivel nacional : 0800-10840.

Si usted desea que la AFP se ponga en contacto con usted, hacer click

[Aquí](#)

[Consultar otro registro](#)