



PERÚ

Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED  
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito: Participar en la contratación de auxiliares de educación en la modalidad evaluación de expedientes del Nivel Inicial de la EBR.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - EL COLLAO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: Maquera Apellido Materno: Gutierrez Nombres: Leydi Stefany

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 46141531 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida:  Jirón:  Calle:  Pasaje:  Carretera:  Prolongación:

Nombre de la vía: Jr. Tlo 138 No 138

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:

Referencia:

Departamento: PUNO Provincia: EL COLLAO Distrito: ILAUE

Teléfonos: 977160745 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: stefanymagu@gmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que cumpliendo con los requisitos generales y específicas según la resolución viceministerial N° 149-2024-MINEDU, Solicito participar de la contratación de auxiliares de educación en la modalidad evaluación de expedientes del nivel INICIAL de la EBR.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia de DNI
- Anexos 01-06-07-08-09
- Copia de Título
- Capacitaciones emitida por el MINEDU.

Ilave - 10 de enero - 2025
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO



ANEXO 6  
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE  
AUXILIARES DE EDUCACIÓN

Yo, Leidy Stefany Maquera Gaticorres  
Identificado (a) con D.N.I. N° 46147531, y domicilio actual  
en Jr. Ilo 138, correo electrónico stefanymago@gmail.com y  
teléfono 971160745.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Cumplir con los estudios superiores y requisitos específicos para la modalidad, nivel/ciclo educativo para el cual postula.
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tener buena conducta.
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer el cargo de auxiliar de educación.
<del>NO</del>	SI	Haber sido sentenciado por delito doloso con carácter de cosa juzgada.
<del>NO</del>	SI	Haber sido sancionado o estar cumpliendo sanción administrativa por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco años.
<del>NO</del>	SI	Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
<del>NO</del>	SI	Haber sido sentenciado por 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	Haber sido sentenciado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988, Ley N° 30901 y Ley N° 30794.
<del>NO</del>	SI	Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<del>NO</del>	SI	Tener vigente una medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tener menos de 70 años de edad.
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Ser peruano de nacimiento, de estar postulando a una vacante en una IE ubicada en zona de frontera.
<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	Contar con 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"/>	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

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 de auxiliar de educación.

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 Ilo a los 10 días del mes de enero del 2025.

[Firma]  
.....  
(Firma)  
DNI: 46147531.....



Huella digital

<sup>1</sup> Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES<sup>1</sup>

Yo, Leydi Stefany Maquera Gutierrez  
identificado con DNI N° 46141531

DECLARO BAJO JURAMENTO:

me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

<input checked="" type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones)
	Integra <input type="checkbox"/> Profuturo <input type="checkbox"/>
	Hábitat <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 Ilovo a los 10 días del mes de enero del 2025

[Firma manuscrita]

Firma  
DNI 46141531



Huella

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>1</sup> En el marco de lo establecido en el artículo 16 de la Ley N° 28991, y en los Decretos Supremos N° 009-2008-TR y N° 063-2007-EF

**ANEXO 9**  
**DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO**

Yo, Leydi Stefany Maquera Gutierrez  
 identificado con DNI N° 46141531 con dirección Jr. Ilo 138  
 domiciliaria: ..... en el  
 Distrito: Ilovo Provincia: El Collao 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 el numeral 6.8.4 de la Norma Técnica).
- NO  SI
- Percibo otra remuneración a cargo del Estado, o Percibiré ya que me encuentro adjudicado.
- NO  SI

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 ocupará:	
Condición Laboral:	( ) Nombrado ( ) Contratado ( ) Adjudicado
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 Ilovo a los 10 días del mes de enero del 2025

[Firma]  
 .....  
 Firma  
 DNI 46141531



Huella

\*Artículo 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.



REPÚBLICA DEL PERU

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

La Universidad José Carlos Mariátegui



Por cuanto: El Consejo de la Facultad de:

Ciencias Jurídicas, Empresariales y Pedagógicas

con fecha 18 de enero de 2022, acordó otorgar el TÍTULO PROFESIONAL de:

Licenciada en Educación Inicial

LA LEYDI STEFFANY MAQUERA GUTIERREZ

Estando a lo acordado por el Consejo Universitario en Sesión de fecha 10 de febrero de 2022, conforme el mencionado Título Profesional, a cuyo efecto expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Moquegua, el 11 de febrero de 2022



Rector  
Dr. Daniel Gustavo Adolfo Remoso Rodríguez



Secretaría General  
Dr. Ayel Felipe Chaparro Guerra



Decano  
Dr. Luis Delfin Bermejo Peralla

Libro N° 011  
Folio N° 112

Interesado

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD  
JOSÉ CARLOS MARIATEGUI, que suscribe:  
**CERTIFICA**

Que, el Título de Profesional de:

Licenciada en Educación Inicial

otorgado a: **LEYDI STEFFANY MAQUERA GUTIERREZ**,  
es Original. Asimismo, las firmas suscritas de las autoridades  
e interesado(a) son auténticas y corresponden a la fecha de  
expedición.

Registrado en el Asiento N.° **11193-2022-SG-UJCM**

Folio: **112** del Libro N.° **011**

Moquegua, **11** de **febrero** de **20 22**.



Dr. Ayar Felipe Chabarro Guerra  
SECRETARIO GENERAL

Código Universidad: **049A**

Tipo Documento: **DNI**

N° Documento: **46141531**

Abrev. Grado/Título: **I**

Grado/Título se obtuvo por **Examen de Suficiencia**

**Profesional**

Modalidad de Estudios: **P**

N° Resolución: **458-2022-CU-UJCM**

Fecha Resolución de C.U. **11 / 02 / 2022**

Tipo de Emisión Diploma **0**



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIATEGUI



A-00021274-UJCM

A-00021274-UJCM



PERÚ

Ministerio  
de Educación

# CONSTANCIA

Se otorga a:

MAQUERA GUTIERREZ LEYDI STEFANY

Por haber aprobado el:

**PROGRAMA DE FORMACIÓN EN COMPETENCIA LECTORA Y CONVIVENCIA  
CON APORTES DE LA NEUROEDUCACIÓN**

Desarrollado desde el 17 de julio hasta el 20 de diciembre del 2024, con un total de 224 horas.

Lima, 3 de enero del 2025.



**ISMAEL ENRIQUE MAÑUICO ANGELES**

Director  
Dirección de Formación Docente en Servicio

**ELOY ALFREDO CANTORAL LICLA**

Director  
Dirección General de Desarrollo Docente



02-24MACOLEIN-20250103-46141531-0000000923



PERÚ

Ministerio  
de Educación

# CONSTANCIA

Se otorga a:

**MAQUERA GUTIERREZ LEYDI STEFANY**

Por haber aprobado el curso:

**LA COMPETENCIA LECTORA EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA PARA EL NIVEL INICIAL**

Desarrollado desde el 30 de octubre hasta el 20 de diciembre del 2024, con un total de 64 horas.

Lima, 2 de enero del 2025.



*Ismael Enrique Mañúico Angeles*

**ISMAEL ENRIQUE MAÑÚICO ANGELES**

Director  
Dirección de Formación Docente en Servicio



*Eloy Alfredo Cantoral Licla*

**ELOY ALFREDO CANTORAL LICLA**

Director  
Dirección General de Desarrollo Docente



01-24MACLPENI-20250102-46141531-0000000760