

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005477

1. Sumilla: Accreditación de Requisitos
Para contrato Docente 2025
Mediante la P.N.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Señores Directores de la UGEL- EL COLLAO -

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Walter Hugo Velis Ticona Callata

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

43204979

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

De acuerdo D.S. N° 020-2023-MINEDU (...) Solicito la
acreditación de los sustentadores para la contratación
docente del presente año, y en cumplimiento el
Comograma Regional aprobado por ROR. N° 0115-2025-
DREP. Asimismo, cabe resaltar que el suscrito se
encuentra en el Ranking de la Ugel El Collao en
la modalidad de Educación Básica Regular - Comunicación

9. Documentos que se adjuntan:

Copia de DNI

Título profesional

Resolución Directoral

Anexos y otros

10. Lugar y Fecha: Jauze, 25 febrero 2025

11. Firma:

REPUBLICA DEL PERU
 DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACION
 DNI

13 10 2003
 Fecha de Emisión

02 10 2012
 Fecha de Vencimiento

Fecha de Caducidad
 10 01 2009

Primera Apellido
TICONA

Segundo Apellido
Callata

Pro Nombres
WALTER HUGO LELIS

Nacimiento Fecha y Uplipo
 201201

Ejemplo Cívil
 S

21 07 1985
 Fecha de Nacimiento

13 10 2003
 Fecha de Emisión

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

Municipio: **PUNO** Departamento: **PUNO** Provincia: **EL COLLAO** Distrito: **ILAVE**

Direccion: **JR. SANTA BARBARA 450** Grupo de Vigilancia: **233558**

Observaciones: **NO** Cares Velazquez HERNANDEZ JOY E. NACIONAL

-P-
003403-P-DRP
Nº 069158



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA

ESPECIALIDAD: COMUNICACION
WALTER HUGO LELIS TICONA CALLATA
A Don(na)

TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE

POR TANTO:

Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal.
Dado en Lima, a los 30 días del mes de Noviembre de 2003

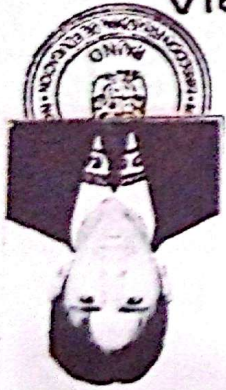


MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL
Luis Leonel Riveros Leoz
DIRECCIÓN GENERAL
D.P. SIMON BOLIVAR - ICAVE



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
C.M. 1002152314
L.C. NESTOR PAREDES LUQUE
DIRECTOR (E) REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUÑO

INTERESADO



REGISTRO

Nº de Folio 96

Nº de Registro de Título 473

Fecha 16-11-07

Escuela: [illegible]

Profesor: [illegible]

Alumno: [illegible]

Dirección: Regional de Educación de Lima

El Presente TÍTULO otorgado a Don (ta) Hilthen Hugo delia Guano

Callata

Nacido en Icare el Callata Lima

(DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)

el 21 de Julio de 1985 DNI 43204929

Queda inscrito en el Registro de Estudios Pedagógicos

con el Nº 003403-P-DREP de conformidad con la R.D. Nº 1415-DREP.

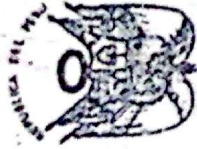
MINISTERIO DE EDUCACIÓN



IMPRESA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO
Prof. Mayi Rosa A. Vilca Condori
C.M. No. 0233619
Especialista en Educación
Oficina Títulos Certificados
ACTAS Y BECAS

TECNICO
TA II ELIANA CARTAGENA GORDILLO
C.V. 0001907213
TECNICO / ADMINISTRATIVO II
Oficina de Títulos, Actas y Becas
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION - LIMA



Resolución Directoral No. 1415 DREP

PUNO 30 NOV. 2007

Visto el Informe N° 177-2007-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

CONSIDERANDO:

Que, los egresados de los Institutos Superiores Pedagógicos Públicos y Privados, solicitan el Registro e Inscripción de su Título Profesional en EDUCACIÓN;

Que, los recurrentes han cumplido con presentar sus expedientes adjuntando los requisitos exigidos de acuerdo a las Normas legales vigentes, siendo procedente su inscripción en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno;

Estando a lo informado y actuado por la Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas de la Dirección Regional de Educación de Puno; y

De conformidad con lo establecido por la Ley General de Educación N° 28044, Leyes del D S N° 016-2004-ED, R.M. 056-2004-ED, 26922 Ley Marco de Descentralización, D.S N° 36-85-ED, acápite 1.11 del num. 1 - Art. IV del Título Preliminar de la Ley 27444;

SE RESUELVE:

EXPEDIR E INSCRIBIR, en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno, los Títulos a Nombre de la Nación de los siguientes graduados:

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE AZANGARO TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA

Hugo Saturnino CCOSI SUCARI.
Bernave Ivan MAMANI MAMANI
Martha QUISPE ALEMAN
Fario RAMOS MAMANI
Milán Francisco ROQUE CONDORI
Lucila SILVESTRE PUMA
Nancy Julisa TITI SANCHEZ
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA
ESPECIALIDAD : MATEMATICA
Maria VARGAS MACHACA

No. TITULO
003386-P-DREP.
003387-P-DREP.
003388-P-DREP.
003389-P-DREP.
003390-P-DREP.
003391-P-DREP.
003392-P-DREP.

003393-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE HUANCANE TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA Hilda Claudia TICONA COAQUIRA

003394-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO "EDUCACION FISICA" TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION FISICA Clementina Felicita QUISPE RODRIGUEZ

003395-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PUBLICO "AYAVIRI" DE AYAVIRI TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA ESPECIALIDAD : CIENCIAS NATURALES Elmer CHAUCHA NINA

003396-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "DANTE NAVA" DE PUNO TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA

Luzmila Eva CATARI TORRES
Sam Yatiri FLORES DUENAS
Vilma FRISANCHQ ATENCIO
003397-P-DREP.
003398-P-DREP.
003399-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "AURELIO BALDOR" DE PUNO
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA
Luz Marina VALERIANO VALDEZ.

003400-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA
Edgar AVENDANO MARON

003401-P-DREP.

003402-P-DREP.

Yeny Yanet VILCA PUMA
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA
ESPECIALIDAD : COMUNICACION
Walter Hugo Lelis TICONA CALLATA

003403-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "VON BRAUN" DE JULIACA
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA
Zulia CHAHUARA AQUINO

003404-P-DREP.

003405-P-DREP.

003406-P-DREP.

003407-P-DREP.

Beatriz Luzdelia ITO APAZA
Sonia MAMANI PACCO
Tricia MEDINA AYQUE

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "RICARDO PALMA SORIANO" DE JULIACA

003408-P-DREP.

TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA
Luz Mery MAMANI COLCA

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "ISAACNEWTON" DE YUNGUYO
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA
Juan Lazaro CORI QUISOCALA

003409-P-DREP.

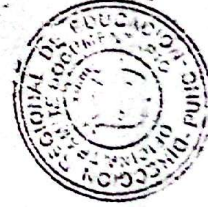
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA
ESPECIALIDAD : COMPUTACION E INFORMATICA
Lucina Ada COARITA COARITA

003410-P-DREP.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

FIRMADO ORIGINAL

LIC. NESTOR PAREDES LUQUE
DIRECTOR (E) REGIONAL DE EDUCACION
PUNO



NPL/DREP (E),
ECG/TAJ.
07.11.27.

LO QUE TRANSCRIBO A USTE.
PARA SU REGISTRO Y
FIRMA DEL CORRESPONDIENTE.

(Signature)

FUENTE: MADRAGA ZAPANA
Escuela de Administrativos II
Oficina de Transparencia Documentaria DRE

Foto

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

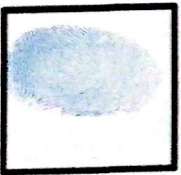
Yo, Walter Hugo Vitis Ticona Calle 1^a
Identificado (a) con D.N.I. N° 43204929, con fecha de nacimiento 21.01.1985
domicilio actual En. Tr. Oroya 205 - Tarma correo electrónico Walter.Vitis.Ticona@gmail.com teléfono 915935894
DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	Cumpla 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.
No	☒	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
No	☒	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	☒	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendario, en el último año, previo a la inscripción al procedimiento al que postula.
No	☒	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	☒	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
No	☒	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	☒	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
No	☒	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	☒	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
No	☒	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	☒	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No	☒	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:
.....SISTEMAS DE CALIDAD.....

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 convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de Tarma, a los 05 días del mes de Febrero del 2025

(Firma)
DNI: 43204929

(Huella dactilar índice derecho)

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

Yo, Walter Hugo Jolis Vicuña Colleta
Identificado (a) con D.N.I. N° 43704929 y
en el domicilio actual 205 - I love

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 La Oroya a los 05 días del mes de febrero del 2023

(Firma)

DNI: 43704929



Huella dactilar
(Índice derecho)

5/10

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Walter Hugo Lelis Tricome Callata
Identificado (a) con D.N.I. N° 43204929 y
domicilio actual en el T. 205-1ave

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 parente 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 I. Iave a los 03 días del mes de Septiembre del 2025


.....
(Firma)

DNI: 43204929



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Salter Hugo Luis Ticona Callata
 identificado con DNI N° 43204929 con dirección domiciliaria:
En Callata en el Distrito: Icave Provincia:
El Callao Departamento: Puno

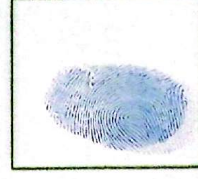
DECLARO BAJO JURAMENTO:

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 Icave a los 05 días del mes de febrero del 2025

.....
 Firma DNI



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 sujeta 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, Walter Hugo Lolis Yicoma Callata
..... identificado con DNI N° 43204929

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: 612471WTR-QLC

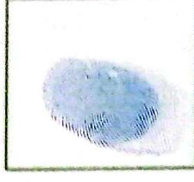
Fecha Afiliación: 21/02/2019

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 Trujillo a los 05 días del mes de del 2025.

.....
Firma
DNI 43204929



Huella dactilar
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUP 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.

REPORTE DE SITUACIÓN PREVISIONAL EN EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES :

Información al:

Información al : 05/02/2025 13:48:11

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

21/02/2019

Actualmente se encuentra afiliado(a) a

Prima

Su Código de Identificación del SPP es

612471WTCOLO

Su situación actual es

Afiliado

La fecha de devengue de su último aporte es

09/2024

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 período 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, sírvase 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](#)

[Imprimir](#)



Usted se encuentra en una zona segura

CERRAR SESIÓN

CLIENTE: TICONA CALLATA WALTER HUGO LEJIS



Monto Límite Diano
Por Cliente
S/ 10,000.00

Último ingreso
Fecha: 08/01/2025
Hora: 03:44:16 PM

Tipo de cambio
Compra: 3.6800
Venta: 3.7500

Inicio

Transferencias

Transferir a celular NUEVO

Pagos

Opciones de Seguridad

Bloqueo Tarjeta Multired

Actualización de Datos

Estados de Cuenta



Afilia un celular para recibir dinero.

Hazlo aquí

BIENVENIDO/A

A través de Multired Virtual, Usted podrá realizar operaciones con cargo a su cuenta de ahorros y CTS (Tarjeta Multired Global Débito), afiliaciones a Débito automático o realizar consultas como cliente de cuenta de ahorros, cuenta corriente, CTS, préstamos Multired o Débito automático, accediendo desde la comodidad de su hogar, empresa o cualquier lugar con acceso a Internet.

CUENTAS DE AHORRO

CUENTA	MONEDA	SALDO	DETALLES
04-701-249548	Soles	[REDACTED]	Seleccione...

BLOQUEO DE TARJETAS
24 HORAS

LÍNEA TELEFÓNICA
440-5305
442-4470
LÍNEA GRATUITA
0 800-10 700

Tarifarios

Preguntas frecuentes

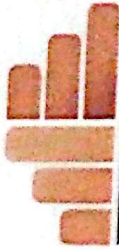
Recomendaciones de Seguridad

POR TU SEGURIDAD, SOLO PODRÁS REALIZAR OPERACIONES EN MULTIRED VIRTUAL USANDO LA CLAVE DINÁMICA DIGITAL O EL TOKEN FÍSICO.

Importante: POR SEGURIDAD NUNCA COMPARTA LA CLAVE QUE LE ENVIAMOS POR NOTIFICACIÓN A SU CELULAR (CLAVE DINÁMICA DIGITAL), NI LA CLAVE DE SU TOKEN FÍSICO.

Estimado cliente, el horario de las transacciones se encuentra ubicado en la parte inferior de las pantallas, de acuerdo a la selección de la opción que Usted realice.

Estimado cliente, para conocer si tenemos ofertas para usted visite nuestra agencia más cercana o consulte AQUÍ



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
REPÚBLICA DEL PERÚ



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005477

1. Sumilla: Accreditación de Requisitos
Para contrato Docente 2025
Mediante la P.N

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Señor Director de la UGEL- EL COLLAO-

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Salter Hugo Lelis Tikema Calla

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

43204479

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

De acuerdo D.S. N° 020-2023-MINEDU (...) Solicito la
acreditación de los sustentadores para la contratación
derante del presente año, y en cumplimiento el
Consejo Regional aprobado por RDR. N° 015-2025-
DREP. Asimismo, cabe resalta que el suscrito se
encuentra en el Ranking de la Ugel El Collao en
la modalidad de Educación Básica Regular. Comentaré

9. Documentos que se adjuntan:

Copia de DNI

Título profesional

Resolución Directoral

Anexos y otros

10. Lugar y Fecha: Tlavez, 25 febrero 2025

11. Firma:

[Firma]