



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005100

1. Sumilla: SOLICITO ADJUDICACION

EN PLAZA E.B.R. PRIMARIA

DIRECTORA DE LA UGEL - EL COLLAO - ILAVE

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

ANA BRIGIDA ARIAS CCALLI

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

44540174

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

QUE POR ENCONTRARME EN EL CUADRO DE MERITO DE LA PRUEBA UNICA NACIONAL Y HABIENDOSE INICIADO EL PROCESO DE CONTRATO DOCENTE 2025, SOLICITO ADJUDICACION EN PLAZA VACANTE E.B.R. PRIMARIA EN LA UGEL QUE USTED DIRIGE.

POR LOTANTO, RUEGO A USTED ATENDER A MI SOLICITUD POR SER JUSTA Y LEGAL.

9. Documentos que se adjuntan:

COPIA DE DNI

COPIA DE TITULO Y REGISTRO DE SUNEDU

ANEXO 8, 9, 10, 11, 12.

10. Lugar y Fecha: 04 DE FEBRERO 2025

11. Firma:

[Firma]
44540174





REPUBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Confiere el Título Profesional de:
Licenciada en Educación Primaria

a:

**Ana Brígida
Arias Cealli**

quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la

Facultad de:

Ciencias De La Educación

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

Dado y firmado en

Puno, a los 27 días del mes de Abril del 2015

Dr. Edgardo Pineda Quipe
Rector

Dr. Percy Samuel Yabar Miranda
Decano

M. Sc. Adalberto Cabán Sánchez
Secretario General

UNA-P-00000055

INSCRITO EN LA OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

Tomo/libro N°	:XXXIII
Folio N°	:202
RegistroN°	:0475-15-T-LIC-EDUC-P-UNA
Diploma N°	:00000055

INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA

Codigo de la Universidad	:012
Documento de Identidad	:44540174
Grado Académico	:Licenciada en Educación Primaria
Modalidad de Estudios	:Sustentación De Tesis
Fecha de Consejo Universitario	:27 de Abril del 2015
N° de resolucio n Rectoral	:1164-2015-R-UNA
Fecha de Resolucio n Rectoral	:27 de Abril del 2015
Tipo de Emisión	:Original

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

El presente TÍTULO, otorgado a Don (a) Ana Brigida Arias Colla

Con DNI. Nro. 44540174 queda inscrito en el Registro Pedagógico con el Nro. 012007 - P-D

Rectoral Nro. 2363 - DREP
Puno, 2015 Noviembre del



[Signature]
Secretario General
M.Sc. Adalberto Cabán Sánchez



TAH ELIANA CARTAGENA GORDILLO
C.M. 1001281085
Oficina de Títulos, Certificaciones, Actas y Becas
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

[Signature]
Prof. May Rosa A. Vilca Corderi
C.M. No 02333619
Especialista en Educación
OFICINA TÍTULOS CERTIFICACIONES
ACTAS Y BECAS



[Signature]
Dr. Julio Antonio Jara Aguirre
C.M. 1002161822
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUNO

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO



UNAP00000055



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección 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	Arias Ccalli
Nombres	Ana Brígida
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	44540174

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
Rector	Dr. Edgardo Pineda Quispe
Secretario General	M.Sc. Adalberto Calsin Sanchez
Decano	Dr. Percy Samuel Yabar Miranda

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	Título Profesional de Licenciada en Educación Primaria
Fecha de Expedición	27/04/15
Resolución/Acta	1164-2015-R-UNA
Diploma	00000055



CÓDIGO VIRTUAL 0000114687

Santiago de Surco, 12 de Febrero de 2021

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

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.

Firma mecánica al amparo del numeral 4.4 del artículo 4° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; y de los artículos 141° y 141°-A del Código Civil.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

(**) Tiene una vigencia de 180 días calendario que vence el 11 de Agosto de 2021



Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana

ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, ANA BRIGIDA ARIAS CALLI
Identificado (a) con D.N.I. Nº 44540174, con fecha de nacimiento 25.10.1987 y
domicilio actual en JR. ILAVE Nº 461 y correo
electrónico SUDLY.ANA1@HOTMAIL.COM y teléfono 920248692

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Table with 3 columns: No, Si, and Statement. Contains 17 rows of declarations regarding qualifications, conduct, health, age, and legal status.

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

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 ILAVE a los 04 días del mes de FEBRERO del 2025

(Firma)
DNI: 44540174



(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

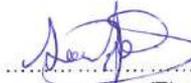
Yo, ANA BRIGIDA ARIAS CCALLI
Identificado (a) con D.N.I. N° 44540174, y
domicilio actual
en JR. LLAVE N° 461

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input 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 LLAVE a los 04 días del mes de FEBRERO del 2025


(Firma)

DNI: 44540174



Huella dactilar
(Índice derecho)



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

**ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO**

Yo, ANA BRIGIDA ARIAS CCALLI
Identificado (a) con D.N.I. N° 44340174, y
domicilio actual en JR. LLAVE N° 461

DECLARO BAJO JURAMENTO:

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 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 LLAVE a los 04 días del mes de FEBRERO del 2025

(Firma)

DNI: 44340174



Huella dactilar

(Índice derecho)



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

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

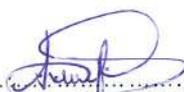
Yo, ANA BRIGIDA ARIAS CALLI
identificado con DNI N° 44540174 con dirección domiciliaria: JR. ILAVE
Nº 461 en el Distrito: ILAVE Provincia:
EL COLLAO Departamento: PUNO

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).
<input checked="" type="checkbox"/> 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 ocupará:	
Condición Laboral:	<input type="checkbox"/> Nominado <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 ILAVE a los 04 días del mes de FEBRERO del 2025.


.....
Firma DNI
44540174



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, ANA BRIGIDA ARIAS CCALLI
identificado con DNI N° 44540174

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(SI) 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:

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 04 días del mes de FEBRERO del 2025

Firma
DNI 44540174



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.

FORMIGADO AIB NEPCISAS DATA REANIZAT THE TRANSCORRIBES

 **Banco de la Nación**
RUC : 20100030595 03SET2019
AHORROS M.N. - RETIRO TARJ. MULTIRED
CUENTA : 04-703-104334
C.C.I : 018 703 004703104334 93
ARIAS CCALLI ANA BRIGIDA