

SOLICITO: Solicito participar en el contrato docente 2025 – PN. en el nivel **SECUNDARIA - COMUNICACIÓN**.

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL – EL COLLAO - ILAVE

Yo, GABY RUTH LA TORRE LA TORRE, peruano de nacimiento, identificado con DNI. Nro.: 71717549, con domicilio en el Jr. Acora Nro. 271 del departamento, provincia y distrito de Puno. Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, en cumplimiento a las disposiciones emitidas para el proceso de contratación docente por resultados de la PN. 2025; siendo docente del NIVEL DE **EDUCACION SECUNDARIA** en la especialidad de **COMUNICACION**, en su modalidad EBR, (en el **orden de mérito 10**, con un **puntaje de 119** en la relación final de postulantes habilitados para la contratación docente 2025). Por lo que solicito se me tome en cuenta para el proceso de contrato docente 2025.

Para lo cual acompaño los requisitos necesarios.

- Copia de DNI.
- Copia de TITULO PROFESIONAL.
- Constancia de inscripción de título (SUNEDU).
- ANEXOS: 8, 9, 10, 11, 12.
- Constancia del dominio de la lengua originaria. EIB.
- Sistema de pensiones AFP.
- Autorización de notificación electrónica.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. Señor director. Solicito se digne a acceder a mi petición por ser legal.

El Collao - Ilave, 05 de febrero de 2025



GABY RUTH LA TORRE LA TORRE
DNI Nro.: 71717549



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

El Consejo Universitario Confiere el Título Profesional de:
Licenciada en Educación,
Especialidad de Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía

a:

Gabry Ruth
La Torre La Torre

quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la

Facultad de:

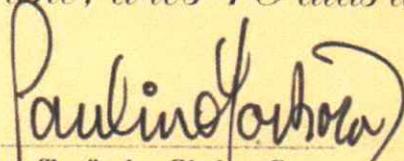
Ciencias de la Educación

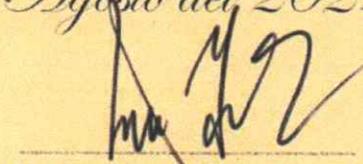
Escuela Profesional de:

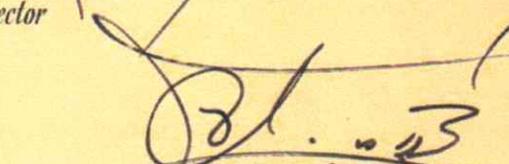
Educación Secundaria

Expedido y Firmado en

Puno, a los 10 días del mes de Agosto del 2022


 Dr. Paulino Machaca Ari
 Rector


 Dr. Percy Samuel Yabar Miranda
 Decano


 Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza
 Secretaria General (e)

10/13

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS	
Libro	LIV
Folio	070
Registro N°	0754-22-T-LIC-EDUC-UNA
Número de Diploma	00030030



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA	
Código de la Universidad	012
Tipo de Documento	DNI
Número de Documento	71717549
Abreviatura Grado/Título	T
Facultad	Ciencias de la Educación
Programa de Estudios	Educación Secundaria de la Especialidad de Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía
Título Profesional	Licenciada en Educación, Especialidad de Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía
Modalidad de Obtención	Tesis
Modalidad de Estudios	P
Fecha Consejo Universitario	10 de Agosto del 2022
Resolución Rectoral N°	1671-2022-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	10 de Agosto del 2022
Tipo de Emisión del Diploma	O



[Handwritten Signature]
Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza
Secretaria General (e)

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO



UNAP00030030



PERÚ

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria

09/13

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria, a través del Ejecutivo 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	La Torre La Torre
Nombres	Gaby Ruth
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Número de Documento de Identidad	71717549

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
Rector	Dr. Paulino Machaca Ari
Secretaria General (E)	Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza
Decano	Dr. Percy Samuel Yabar Miranda

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	Licenciada en Educación, Especialidad de Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía
Fecha de Expedición	10/08/22
Resolución/Acta	1671-2022-R-UNA
Diploma	00030030

Fecha de emisión de la constancia:
04 de Febrero de 2025



CÓDIGO VIRTUAL 0002376648



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
Motivo: Servidor de Agente automatizado.
Fecha: 04/02/2025 19:51:11-0500

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO
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.

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.



08/13

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

ANEXO 8 DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo Gaby Ruth La Torre La Torre Identificado (a) con D.N.I. Nº 71717649, con fecha de nacimiento 10/02/1994 y domicilio actual en Jr. Acora # 271 correo electrónico gaby.latorre1002@gmail.com y teléfono 986868069

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Table with 3 columns: No/Si, Yes/No, and Statement. Contains 16 rows of declarations regarding qualifications, conduct, health, age, and legal status.

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

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 5 días del mes de febrero del 2025

(Firma) [Signature] DNI: 71717649



(Huella dactilar Índice derecho)

1Ley 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, Gaby Ruth la Torre la Torre
Identificado (a) con D.N.I. N° 71717549 y
domicilio actual
en Jr. Acora 271

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 Ilave a los 5 días del mes de febrero del 2025

(Firma)

DNI: 71717549



Huella dactilar
(Índice derecho)



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

ANEXO 10 DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Gaby Ruth La Torre La Torre Identificado (a) con domicilio D.N.I. Nº 71717549 y actual en Jr. Acora 271

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 Ilave a los 5 días del mes de febrero del 2025

Gaby Ruth La Torre

(Firma)

DNI: 71717549



Huella dactilar

(Índice derecho)

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

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Gaby Ruth La Torre La Torre
 identificado con DNI N° 71717549 con dirección domiciliaria:
Sr. Acora # 271 en el Distrito: Puno Provincia:
Puno Departamento: Puno

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	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"/> 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 Ilave a los 5 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 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, Gaby Ruth la Torre La Torre
..... identificado con DNI N° 71717549

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> AFP (Sistema privado de pensiones)
Integra <input checked="" type="checkbox"/>	Profuturo <input type="checkbox"/>
Habitad <input type="checkbox"/>	Prima <input type="checkbox"/>

CUSPP:

6437306TTRRO

Fecha Afiliación:

04/09/2023

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 5 días del mes de febrero del 2025.

Firma
DNI 71717549



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.



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



1287882565108387460959



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:

LA TORRE LA TORRE GABY RUTH

Identificado(a) con DNI N° 71717549; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la 210013-UGEL YUNGUYO en el 2021, en el marco de la Resolución Ministerial N° 630-2013 MINEDU.

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 2024.

04 de octubre del 2021



NIRMA AMELIA ARELLANO NUEVO
Directora de Educación Intercultural Bilingüe

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

Prof. Felix Mijang Cabrer
ESPECIALISTA DE EDUC. PRIMARIA - EIS
U.E. SUB-EDUCACION YUNGUYO

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el periodo de validez (mes de agosto del 2024), 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 :

02/13

Información al:

Información al : 04/02/2025 19:15:28

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

04/09/2023

Actualmente se encuentra afiliado(a) a

Integra

Su Código de Identificación del SPP es

643730GTTRRO

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 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](#)

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

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Yo, Gaby Ruth La Torre La Torre identificada/o con
D.N.I./C.E. Nro.: 71717549, y con domicilio real
en Jr. Acora # 271, Distrito de
Puno, Provincia de Puno, Departamento de Puno, con
relación al proceso de Contrato Docente 2025 en el marco del *Decreto Supremo N° 020-2023-MINEDU*,
para el periodo presupuestal 2025; por lo que AUTORIZO se me notifique de los actos administrativos a
través de los siguientes medios de comunicación:

- a) Correo Electrónico : gaby.latorre1002@gmail.com
b) Teléfono Celular (WhatsApp) : 986865069

Así mismo me comprometo a:

- ✓ Realizar un acuse de recibo (respuesta) en señal de recepción del acto administrativo enviado por la UGEL EL COLLAO - ILAVE a los medios declarados.
- ✓ Comunicar a la UGEL EL COLLAO ILAVE de forma oportuna la realización de cambio de alguno de los medios de comunicación establecidos en la presente declaración. De no comunicarlos se entenderá notificado en los medios de comunicación autorizados anteriormente.
- ✓ Revisar continuamente la cuenta de correo electrónico que señalo, la bandeja de *SPAM* o el *BUZÓN DE CORREO NO DESEADO*, incluyendo el Portal Institucional de la UGEL.

En señal de conformidad firmo la presente declaración conforme al numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, "Ley del Procedimiento Administrativo General", aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, AUTORIZO para que me notifiquen electrónicamente, los actos administrativos que se emitan a consecuencia del presente procedimiento.

Dado en la ciudad de Ilave a los 5 días del mes de febrero del 2025.



Firma

DNI Nro.: 71717549

