



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito plaza vacante para el contrato docente 2024

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE :

Sr. Director de la UGEL EL COLLAO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno:

Calli

Apellido Materno:

Rojas

Nombres:

Windy Karen

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 47098646

RUC:

C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA:

Avenida:

Jirón: ☒

Calle:

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía:

Los Laureles

N° de Inmueble:

Block:

Interior:

Piso:

Mz: D

Lote: 17

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:

Villa Florida

Referencia:

Pergola Jardin

Departamento:

Puno

Provincia:

Puno

Distrito:

Puno

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

Teléfonos:

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Señor director de la UGEL ante su digna persona me dirijo para solicitarle una plaza vacante para la contratación de docentes del año en curso, espero acceda a mi petición.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Anexos 8, 9, 10, 11, 12

Título, constancia de inscripción en el registro Nacional de grados y títulos

DNI

constancia EIB

14 de febrero 2024

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a : www.minedu.gob.pe y haga click en:

Consultas sobre su
Trámite SINAG

o llame al 719-1890

Sexo	Estado Civil
F	S

Fecha Caducidad
04 08 2025

-- CCALL

I<PER47018646<2<<<<<<<<<<<<<<
9204063F2508049PER<<<<<<<<<<<4
CCALLI<<WINY<KAREN<<<<<<<<<<<

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

Distrito
PUNO

Dirección
AV. EL SOL 1549 TUPAC AMARU

Donación de Organos ☒ SI

Grupo de Votación 201322



2
JULI NACIONAL



Indice overacho

000551 000551 049151 0279 77184793





REPUBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Confiere el Título Profesional de:

Licenciada en Educación

en la Especialidad de:

Ciencias Sociales

a:

**Wing Karen
Grassi Rojas**

quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la

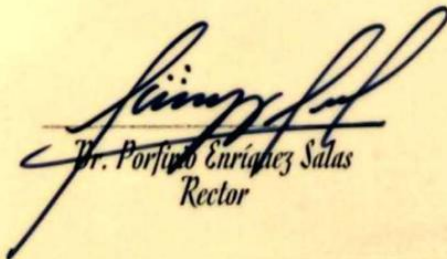
Facultad de:

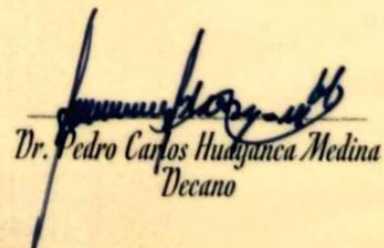
Ciencias de la Educación

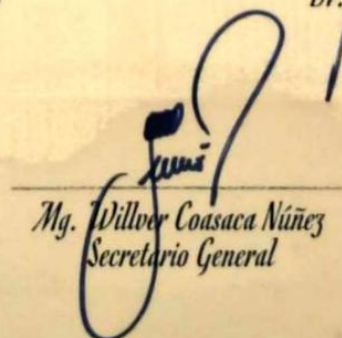
Se le expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en

Puno, a los 22 días del mes de Marzo de 2017


Dr. Porfirio Enríquez Salas
Rector


Dr. Pedro Carlos Huayanca Medina
Decano


Mg. Wilber Coasaca Núñez
Secretario General

UNA-P-00007651

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS	
Tomo/Libro N°	XXXVII
Folio N°	282
Registro N°	0430-17-T-LIC-EDUC-UNA
Diploma N°	00007651



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA	
Código de la Universidad	012
Documento de Identidad	DNI N° 47018646
Facultad	Ciencias de la Educación
Escuela Profesional	Educación Secundaria
Título Profesional	Licenciada en Educación
Especialidad	Ciencias Sociales
Modalidad de Obtención	Sustentación de Tesis
Modalidad de Estudios	Presencial
Fecha de Consejo Universitario	22 de Marzo de 2017
Resolución Rectoral N°	0934-2017-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	22 de Marzo de 2017
Tipo de Emisión	Original



Mg. Wilver Coasaca Núñez
Secretario General

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

El presente TÍTULO, otorgado a Don (a) Wimay
Karen Galli Rojas

Con DNI. Nro. 47018646 queda inscrito en el Registro
de Títulos Pedagógicos con el Nro. 013475-P-DREP.
Resolución Directoral Nro. 0213-DREP.
Puno, 07 de enero de 2018



TA-II ELIANA CARTAGENA GORDILLO
C.M. 1001281095
Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

Prof. Mary Rosa A. Vilca Condori
C.M. N° 02333619
Especialista en Educación
Oficina de Títulos, Certificados,
Actas y Becas



Lic. JUAN RUDY ARNEZ JAEN
C.M. 1002376601
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUNO

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO



UNAP00007651

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección 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 del Jefe 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 **CCALLI ROJAS**
Nombres **WINY KAREN**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **47018646**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**
Rector **Dr. Porfirio Enríquez Salas**
Secretario General **Mg. Willver Coasaca Núñez**
Decano **Dr. Pedro Carlos Huayanca Medina**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional **Título Profesional de: Licenciada en Educación Ciencias Sociales**
Fecha de Expedición **22/03/17**
Resolución/Acta **0934-2017-R-UNA**
Diploma **00007651**

OP 000000418774



CÓDIGO VIRTUAL 0000268750

Santiago de Surco, 13 de Enero de 2020


JESÚS ANDRÉS VEGA GUTIÉRREZ
JEFE**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 Julio de 2020

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo,
Identificado (a) con D.N.I. N° con fecha de nacimiento/...../..... y
domicilio actual en y correo
electrónico y teléfono

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	Si	Cumplo 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	☒	Si	Tengo buena conducta.
No	☒	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	☒	Si	Tengo menos de 65 años.
No	☒	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
No	☒	Si	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	☒	Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendarios, en el último año, previo a la inscripción al procedimiento al que postula.
No	☒	Si	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	☒	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria.
No	☒	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	☒	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
No	☒	Si	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	☒	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
No	☒	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	☒	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No	☒	Si	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	☒	Si	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	☒	Si	Soy peruano de nacimiento

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

Ciencias Sociales

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 Ilove a los 01 días del mes de Febrero del 2024

(Firma)

DNI: 47018646



(Huella dactilar índice derecho)

ANEXO 9

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

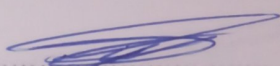
Yo, Winy Karen Ccalli Rojas
Identificado (a) con D.N.I. N° 47018646, y
domicilio actual en Jr. Los Laureles

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 I. Iave a los 01 días del mes de febrero del 2024


(Firma)

DNI: 47018646



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, Winy Karen Calli Rojas
Identificado (a) con D.N.I. N° 47018646 y
domicilio actual en Jr. Los Laureles

DECLARO BAJO JURAMENTO:

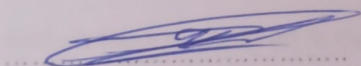
No ☒	Si ☐	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.
---	--------------------------------	--

En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente.

Nombre completo de la persona con la que es 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 I. I. I. I. I. a los 01 días del mes de Febrero del 2024



(Firma)

DNI: 47018646



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

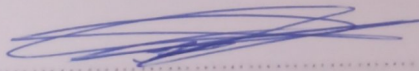
Yo Winy Karen Ccalli Rojas
 identificado con DNI N° 47058646 con dirección domiciliaria Jr. Las
Layreles en el Distrito Puno Provincia:
Puno Departamento Puno

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 Ilave a los 01 días del mes de febrero del 2024.



 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.

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES -
LEY N° 28991*

Yo, Winy Karen Cealli Rojas
identificado con DNI N° 47018646

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☐ SNP (Sistema Nacional de Pensiones)

☒ AFP (Sistema privado de pensiones)

Integra ☐

Profuturo ☐

Habitad ☒

Prima ☐

CUSPP:

636980WCR LA5

Fecha Afiliación:

04-05-2016

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 Ilaye a los 01 días del mes de Febrero del 2024.



Firma
DNI 47018646



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.



* 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



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



1820556546830495600624



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:

CCALLI ROJAS WINY KAREN

Identificado(a) con DNI N° **47018646**; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la **210001-UGEL PUNO** 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 : **AVANZADO**

Escrito : **INTERMEDIO**

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del **2024**.

17 de octubre del 2023



MARCELINO GALINDO VIVANCO
Director (e) de Educación Intercultural Bilingüe

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el período 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.

