



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005053

1. Sumilla: Postular a plaza Vacante

DPCC.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige Señora Directora de la UGEL El Collao - Ilave

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Rosa Soledad Ramos Alvarez

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

40685200

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) Jr Arica 550 Ilave

8. Fundamentación del Pedido

Siendo conocedora de la plaza vacante en el area de Desarrollo Personal Ciudadania y Civica y habiendo rendido el examen de la Prueba Unica Nacional, encuentro dome en el cuadro de méritos; solicito postular a la plaza vacante antes mencionado, por la cual espero pueda a mi peticion por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

FUT,

DNI

Titulo

Anexos etc.

10. Lugar y Fecha: Ilave 04 de febrero de 2025

11. Firma:

Rosa Soledad Ramos Alvarez





REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Por cuanto:

El Consejo Universitario, de esta Universidad
en la fecha, ha conferido el **TÍTULO PROFESIONAL** de

LICENCIADA EN EDUCACION: HISTORIA, GEOGRAFIA Y CIENCIAS SOCIALES

A **Rosa Soledad Ramos Alvarez**

Por tanto:

Expede el presente Diploma para que se le reconozca como
tal, y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren
las leyes de la República.

Dado y firmado en Chimbote, 12 de FEBRERO de 2015

LICENCIADA GENERAL
Lic. GIOVANNA SABLEY AGUIRRE DÍAZ

REGISTRADO A FOLIOS 77627 DEL LIBRO RESPECTIVO



RECTOR
Ing. Dr. JULIO B. EDMUNDO GRANDA

Mg. MARTÍN ESPINOZA GUAMÁN
CODIGO N° A-1886348



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

La que suscribe Secretaria General, de la ULADECH CATÓLICA

CERTIFICA: Que el presente T.º Prof. de Lic. en Educ. - Historia, Geografía y C. Soc.

se encuentra registrado en el Libro N° 089 Folio N° 17621

de esta casa Superior de estudios y con el código N° A1886348 en el

Registro Nacional de Grados y Títulos de la Asamblea Nacional de Rectores

Chimbote, 12 de Febrero de 2015



[Signature]
L.º GILBERTO PAREYAGUIRRE DIAZ
Secretaría General

Licenciada en Educación
Rosa Soledad Ramos Alvarez
25-Setiembre-1980-Ilave-Elcollao-Puno

40685200
Pedagógico

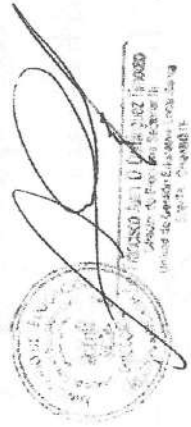
15656-P-DUELS

03595-DUELS-2015

Mto. Chimbote, 25-May-2015

[Signature]

[Signature]



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



A1886348



PERU

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

RAMOS ALVAREZ

Nombres

ROSA SOLEDAD

Tipo de Documento de Identidad

DNI

Número de Documento de Identidad

40685200

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

Rector

JULIO DOMINGUEZ GRANDA

Secretaria General

GIOVANNA SHIRLEY AGUIRRE DIAZ

Decano

MARTIN ESPINOZA GUANILO

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional

LICENCIADA EN EDUCACION: HISTORIA, GEOGRAFIA Y
CIENCIAS SOCIALES

Fecha de Expedición

12/02/15

Resolución/Acta

0206-2015-CU-ULADECH CATOLICA

Diploma

A1888348

OP 000000426877



CÓDIGO VIRTUAL 0000274353

Santiago de Surco, 20 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 18 de Julio de 2020

ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Rosa Soledad Ramos Alvarez

Identificado (a) con D.N.I. N° 40685200 con fecha de nacimiento 25/09/80 y
domicilio actual en Jr. Arica N° 550 y
electrónico soledadramosalvarez25@gmail.com y teléfono 986738224 correo

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	Si	Cumpro 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:

Historia, Geografía y Ciencias Sociales.

Doy a conocer y autorizo¹ 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) Rosa Soledad Ramos Alvarez
DNI: 40685200



(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, Rosa Soledad Ramos Alvarez
Identificado (a) con D.N.I. N° 40685200 y
domicilio actual en Av. Arica N° 550 ILAKE - EL COLLAO.

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 ILAKE a los 04 días del mes de Febrero del 2025


(Firma)

DNI: 40685200



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, Rosa Soledad Ramos Alvarez
Identificado (a) con D.N.I. N° 40685200 y
domicilio actual en Jiron - Arica # 550

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 ILAVE a los 04 días del mes de Febrero del 2025


.....

(Firma)

DNI: 40685200



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Rosa Soledad Ramos Alvarez
identificado con DNI N° 40685200 con dirección domiciliaria: Av. Arica # 550
EL COLLADO en el Distrito: ILAVE Provincia: PUNO
Departamento.

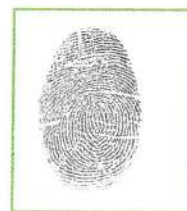
DECLARO BAJO JURAMENTO:

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).
☒	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 04 días del mes de Febrero del 2025.


Firma DNI 40685200



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, Rosa Soledad Ramos Alvarez

..... identificado con DNI N° 40685200

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:

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 20.....



Firma

DNI 40685200



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.



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



1886258852407753190648



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:

RAMOS ALVAREZ ROSA SOLEDAD

Identificado(a) con DNI N° **40685200**; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la **210004-UGEL EL COLLAO** en el **2023**, 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 **2026**.

17 de octubre del 2023



MARCELINO GAUNDO 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 2026), 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.



PERU Ministerio de Educación

CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL
1040685200-273006

BOLETA DE PAGO

PUNO
UGEL ILAVE
RUC 20406266207

SEPTIEMBRE - 2024

DATOS PERSONALES

APELLIDOS

RAMOS ALVAREZ

CENTRO DE TRABAJO

NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

RÉGIMEN LABORAL

Ley Nro 30328

LEYENDA PERMANENTE

JORNADA LABORAL

30

SITUACIÓN

Habilitado

DÍAS DE INASISTENCIA

0

CÓDIGO MODULAR IE

0240283

NOMBRES

ROSA SOLEDAD

CARGO

PROFESOR

VÍNCULO LABORAL

INGRESO:03/04/2024 TÉRMINO:31/12/2024

DOC. DE REFERENCIA

868-24

DÍAS/MENSUAL

30

NIVEL EDUCATIVO

EBR Nivel Secundaria

TARDANZA (HH:MM)

00:00

TIPO DE PLANILLA ACTIVO

D.N.I

40685200

TIPO SERVIDOR

Docente Contratado

ENTIDAD BANCARIA

BCO. NACION

RÉGIMEN PENSIONARIO

Ley 19990

NIVEL MAGISTERIAL

G-Título Pedagógico

CÓDIGO PLAZA NEXUS

1164114916N6

DÍAS DE LICENCIA

0

INGRESOS

CONCEPTO

Rem.Mensual

asgfro_cont

MONTO

S/ 3,100.50

S/ 100.00

DESCUENTOS

CONCEPTO

DL19990 SNP

MONTO

S/ 261.99

TOTAL INGRESOS

S/ 3,200.50

TOTAL DESCUENTOS

S/ 261.99



La presentación de la boleta de pago electrónica puede ser verificada a través de la lectura del código QR.

TOTAL LÍQUIDO

S/ 2,938.51

AFECTO A CARGAS SOCIALES

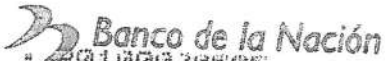
S/ 2,015.33

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/minedu



Antes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y compromiso con el medio ambiente.



RUC : 20100030595 20ENE2020
AHORROS M.N. - RETIRO TARJ. MULTIRED
CUENTA : 04-703-020351
C.C.I : 010 703 004703020351 98
RAMOS ALVAREZ ROSA SOLEDAD

S. ANTERIOR S/ *****436.41

RET. EFEC. S/ *****20.00

S. ACTUAL S/ *****416.41

S. DISPONIBLE S/ *****416.41

COMIS. C/CTA S/ *****0.00

ITF C/CTA S/ *****0.00

CTA. DOMICILIADA: ILAVE

0572066 1700 1290
100300058 10:41 CLIENTE

DESDE EL 01.06.2017 COMISION X REPOSICION/ADIC. TARJ.
S/ 12 O USTED PUEDE RESOLVER SU CONTRATO EN AGENCIAS BN
"Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla"

06773456-5-Q