



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)

RM N° 0445-2012-ED

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITO PARTICIPAR DE CONTRATO DOCENTE 2025

MODALIDAD: EBR-PRIMARIA 2025 ETAPA RESULTADOS DE LA PRUEBA UNICA NACIONAL (PUN).

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: ORTIZ Apellido Materno: MOLINA Nombres: ROSSY ESTHER

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 45062224

RUC:

C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: ☐ Jirón: ☒ Calle: ☐ Pasaje: ☐ Carretera: ☐ Prolongación: ☐

Nombre de la vía: ALFONZO UGARTE

N° de Inmueble: 780 Block: ☐ Interior: ☐ Piso: ☐ Mz: ☐ Lote: ☐ Km: ☐ Sector: ☐

Tipo de Zona:

Urbanización: ☐ Pueblo Joven: ☐ Unidad Vecinal: ☐ Conjunto Habitacional: ☐ Asentamiento Humano: ☐
Cooperativa: ☐ Residencial: ☐ Zona Industrial: ☐ Centro Poblado: ☐ Caserio: ☐
Asociación: ☐ Grupo: ☐ Fundo: ☐ Otros (especificar): ☒

Nombre de zona: BARRIO SANTA BARBARA

Referencia: 3 CUADRAS DE LA PLAZA SANTA BARBARA

Departamento: PUNO Provincia: EL COLLAO Distrito: ILAVE

Autorizo se me notifique

Teléfonos: 910911408 al siguiente correo electrónico: sharlet2503@gmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

QUE habiendo convocado al proceso de contratación docente 2025, de acuerdo al oficio multiple N°00011-2025 MINEDU se establece las precisiones para la contratación docente 2025 a través del Decreto Supremo 020-2023 MINEDU; solicito participar en la contratación docente 2025 MODALIDAD: EBR-PRIMARIA 2025, en la ETAPA RESULTADOS POR LA PUN, ya que mi persona cumple con los requisitos y condiciones mencionadas en dicha norma.

Por lo expuesto. Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser justo y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- FUT - CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE TITULO (SUNEDU)
- COPIA DE DNI - ANEXOS: 8, 9, 10, 11 y 12
- COPIA DE TITULO PROFESIONAL - COPIA DE BOLETA DE PAGO (ONP)
- RESOLUCIÓN DE TITULO PROFESIONAL - COPIA DE VOUCHER DE BANCO DE LA NACION

ILAVE, 05 de febrero del 2025

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO



REPÚBLICA DEL PERÚ
EN NOMBRE DE LA NACIÓN
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



El Consejo Universitario de esta Universidad confiere el **TÍTULO PROFESIONAL** de
LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA

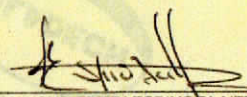
ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA

A

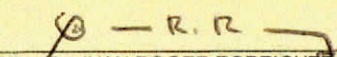
Por tanto:

Se expide 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.

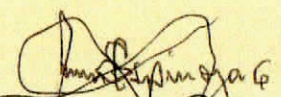
Chimbote, 25 - 06 - 2021


Mtra. NANCY LIZBETH ESPINOZA HERNANDEZ
SECRETARIA GENERAL




Pbro. Dr. JUAN ROGER RODRIGUEZ RUIZ
RECTOR




Dr. MARTIN BALDEOMAR ESPINOZA GUANILO
DECANO





UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

RESOLUCIÓN N°0776-2021-CU-ULADECH Católica

Chimbote, 25 de junio de 2021

VISTO: Los expedientes de los Bachilleres en Educación remitidos mediante Oficio N°015-2021-D.FEYH-ULADECH Católica, con código de trámite documentario N° 001288902 de fecha 18 de junio de 2021.

CONSIDERANDO:

Que, los bachilleres: IVAN ALEXIS ANTUNEZ QUIROZ, DINA GAMARRA CRUZ, ISAIAS ISAAC GARCIA TAIPE, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA, ABA NORMA PARI CABANA, HEVERTH QUIÑONES RAMOS, ERICK ABEL SAAVEDRA PASCUAL, LUPE FELICITAS SAAVEDRA TAFUR; han aprobado la Sustentación de Tesis respectiva ante el Jurado Correspondiente, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Investigación;

Que, con el documento de la referencia, el Decano de la Facultad de Educación da cuenta del acuerdo de Consejo de Facultad de la aprobación de Título Profesional;

Que, se han cumplido con los requisitos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos, así como en la Ley Universitaria N°30220;

Estando conforme a lo acordado por el Consejo Universitario en su Sesión de 25 de junio en uso de sus atribuciones establecidas en el Estatuto Institucional, Reglamento General Institucional y según lo dispuesto en la Ley Universitaria N°30220;

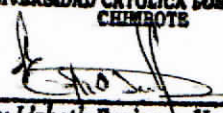
RESUELVE:

Artículo Primero. - Conferir Título Profesional de LICENCIADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA a:

- | | |
|------------------------------|---------------------------------|
| ➤ IVAN ALEXIS ANTUNEZ QUIROZ | ➤ ABA NORMA PARI CABANA |
| ➤ DINA GAMARRA CRUZ | ➤ HEVERTH QUIÑONES RAMOS |
| ➤ ISAIAS ISAAC GARCIA TAIPE | ➤ ERICK ABEL SAAVEDRA PASCUAL |
| ➤ ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA | ➤ LUPE FELICITAS SAAVEDRA TAFUR |

Artículo Segundo. - Autorizar a la Secretaria General asentar su inscripción en el Registro de Títulos Profesionales de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, expedir a nombre de la Nación el DIPLOMA respectivo e inscribirlo en el Registro Nacional de Grados y Títulos.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.


Mra. Nancy Lisbeth Espinoza Hernández
SECRETARIA GENERAL

**PERÚ****Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria****Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria****VER CONSTANCIA****INFORMACIÓN DEL TRÁMITE DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN****1. INFORMACIÓN DEL CIUDADANO**

TIPO DE DOC. DE IDENTIDAD	DNI
Nº DE DOC. DE IDENTIDAD	45062224
APELLIDOS	ORTIZ MOLINA
NOMBRES	ROSSY ESTHER

2. INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

NOMBRE	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
RECTOR	JULIO BENJAMIN DOMINGUEZ GRANDA
SECRETARIO GENERAL	JAUME BENALOY MARCO
DECANO	MARTIN BALDELOMAR ESPINOZA GUANILO

3. INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

TÍTULO PROFESIONAL O GRADO	BACHILLER EN EDUCACIÓN PRIMARIA
FECHA DE EXPEDICIÓN	03/03/16
RESOLUCIÓN/ACTA	0356-2016-CU-ULADECH CATOLICA
LIBRO	147
FOLIO	29369
REGISTRO	
DIPLOMA	053A06572
OFICIO	0562-2016-SG-ULADECH CATÓLICA
FECHA MATRÍCULA	15/03/2006
FECHA EGRESO	18/12/2015

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

ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA

Identificado (a) con D.N.I. N° 45062224, con fecha de nacimiento 25/03/1988 y
domicilio actual en JR. ALFONZO UGARTE N° 780 correo
electrónico sharlet2503@gmail.com y teléfono 910911408

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

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 I. LAVE a los 05 días del mes de FEBRERO del 2025



(Firma)
DNI: 45062224



(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, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA
Identificado (a) con D.N.I. N° 45062224, y
domicilio actual en JR. ALFONZO UGARTE N° 780

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

☒	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
☒	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
☒	Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
☒	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 05 días del mes de FEBRERO del 2025


(Firma)

DNI: 45062224



Huella dactilar
(Índice derecho)



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

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA
Identificado (a) con D.N.I. N° 45062224 y
domicilio actual en JR. ALFONZO UGARTE N° 780.

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 05 días del mes de FEBRERO del 2025.

(Firma)

DNI: 45062224



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, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA
identificado con DNI N° 45062224 con dirección domiciliaria:
JR. ALFONZO UGARTE N° 780 en el Distrito: ILAVE Provincia:
EL COLLAO Departamento: PUNO

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	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 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 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, ROSSY ESTHER ORTIZ MOLINA
identificado con DNI N° 45062224

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☒ SNP (Sistema Nacional de Pensiones) ☐ APP (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 05 días del mes de FEBRERO del 2025.



Firma

DNI 45062224



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.

CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL
1045062224-273003

BOLETA DE PAGO

DICIEMBRE - 2024

DATOS PERSONALES		TIPO DE PLANILLA ACTIVO
APELLIDOS	NOMBRES	D.N.I
ORTIZ MOLINA	ROSSY ESTHER	45062224
CENTRO DE TRABAJO	CARGO	TIPO SERVIDOR
70316 SAGRADO CORAZON DE JESUS	PROFESOR	Docente Contratado
RÉGIMEN LABORAL	VÍNCULO LABORAL	ENTIDAD BANCARIA
Ley Nro 30328	INGRESO:01/03/2024 TÉRMINO:31/12/2024	BCO. NACION
LEYENDA PERMANENTE	DOC. DE REFERENCIA	RÉGIMEN PENSIONARIO
---	127-2024	Ley 19990
JORNADA LABORAL	DÍAS/MENSUAL	NIVEL MAGISTERIAL
30	30	G-Titulo Pedagógico
SITUACIÓN	NIVEL EDUCATIVO	CÓDIGO PLAZA NEXUS
Habilitado	EBR Nivel Primaria	1196713447N4
DÍAS DE INASISTENCIA	TARDANZA (HH:MM)	DÍAS DE LICENCIA
0	00:00	0

CÓDIGO MODULAR IE
0270629

INGRESOS		DESCUENTOS	
CONCEPTO	MONTO	CONCEPTO	MONTO
Grat.Aguinaldo	S/ 300.00	DL19990 SNP	S/ 261.99
Rem.Mensual	S/ 3,100.50	IDG	S/ 100.00
asgfro_cont	S/ 100.00		
TOTAL INGRESOS		TOTAL DESCUENTOS	
S/ 3,500.50		S/ 361.99	



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

TOTAL LÍQUIDO S/ 3,138.51 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.

Agente



Banco
de la Nación

DEPOSITO

BOTICA VIDA Y SALUD (3516536)
CP VILLA CANDARAVE MZ 31 LT 03
952954291

LOTE: 019 TERM: 0001 REF: 123600

*****0000

AP: 674941

RUC: 42873825

FECHA: 02/12/2021

HORA: 19:38

DEPOSITO AHORRO SOLES

Transaccion: CCCC 1800

* A la Cuenta : 04703614707
* ORTIZ MOLINA ROSSY ESTHER

* Solicitante: DNI - 42873825
* AGUILAR CALLOMAMANI GREGORIO BASILIO

MONTO : S/ *****50.00

02674944 02DIC2021 9319 0976 19:37:14