



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008675

1. Sumilla: SOLICITO SER CONTRATADO
COMO PROFESOR DE AULA

DIRECTOR DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE
2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

PLACIDO CASTILLO MARAZA
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

POSTULANTE
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

40392472

5. D.N.I.

6. Código Modular

AV. BINACIONAL SN - MAZOCRUZ, DISTRITO DE SANTA ROSA - EL COLLAO
7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

QUE, ESTANDO EN LOS MERITOS DE LA PRUEBA NACIONAL
Y INSCRITO EN LA UGEL EL COLLAO, RECORRO A LA
ENTIDAD QUE UD. DIRIGE PARA SOLICITAR MI INSCRIPCION
COMO POSTULANTE A LA ESPECIALIDAD DE EDUCACION
PARA EL TRABAJO - COMPUTACION E INFORMATICA
NIVEL SECUNDARIA.

9. Documentos que se adjuntan:

1- FUT

2- DNI

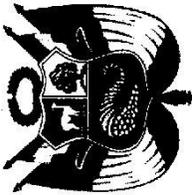
3- TITULO PROFESIONAL

4- ANEXOS: 08, 09, 10, 11 y 12

10. Lugar y Fecha: ILAVE, 01 DE FEBRERO DEL 2024

11. Firma: [Firma]

REPÚBLICA DEL PERÚ



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

POR CUANTO: la Facultad de CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, EDUCACIÓN Y HUMANIDADES ha declarado aprobado para optar el Título Profesional, de conformidad con la legislación universitaria vigente, a Don (ña):

PLACIDO CASTILLO MARAZA

POR TANTO: le confiere el **Título Profesional de:**

**LICENCIADO EN EDUCACIÓN
CON MENCIÓN EN COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA**

y le expide el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

Lima, 15 de JUNIO de 2012


Dr. CARLOS A. NIÑO OSA UCHOFEN, Ph. D.
SECRETARIO GENERAL


Dr. FIDEL RAMIREZ PRADO, Ph. D.
RECTOR




Mg. HUGO EFRAÍN VILADEGUIT BUSH
DECANO DE FACULTAD



OFICINA CENTRAL DE GRADOS Y TÍTULOS

Diploma N° 12324 Código ANR A01380020
Asiento N° 12324
Fojas N° 477 del tomo N° XXVII
Res. Rectorial N° 9552 de 13-Jun-12
Lima, 15 de JUNIO del 2012



[Signature]
Jefe de la Oficina Central de Grados y Títulos

[Signature]
INTERESADO (A)

Los datos consignados en el anverso y reverso del presente diploma son
admisibles.
Lima, 15 de JUNIO del 20 12

[Signature]
Cecilia St. Santiago Obregon, Ph.D.
SECRETARIO GENERAL

ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES



ATS80020

A01380020

**ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo, PLACIDO CASTILLO MARAZA Identificado (a) con D.N.I. N° 40392472, con fecha de nacimiento 05/10/1974 y domicilio actual en A.V. BINACIONAL S.N. MAZOCRUZ, correo electrónico placido.com@hotmail.com y teléfono 930129298

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

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

FACULTAD DE EDUCACION - COMPUTACION E INFORMATICA

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 Llave a los 01 días del mes de FEBRERO del 2024

(Firma)

DNI: 40392472



(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, PLACIDO CASTILLO MARAZA Identificado (a) con
D.N.I. N° 40392472, y domicilio actual en AV. BINACIONAL S.N - MAZOCRUZ

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

<input checked="" 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"/>	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" 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"/>	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 LLAVEUE a los 01 días del mes de FEBRERO del 2024


.....
(Firma)

DNI: 40392472.....



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo PLACIDO CASTILLO MARAZA..... Identificado (a) con D.N.I.
Nº 40392472, y domicilio actual en AV. BINACIONAL SN - MAZOCRUZ.....

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 LA OVE..... a los 01 días del mes de FEBRERO del 2024


.....
(Firma)



Huella
dactilar

DNI: 40392472.....

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, PLACIDO CASTILLO MARAZA..... identificado con DNI N°
40392472 con dirección domiciliaria: AV. BINACIONAL SN - MAZOCRUZ
en el Distrito: SANTA ROSA Provincia: EL COLLAO 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"/>	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° 28991¹

Yo, PLACIDO CASTILLO MARAZA identificado con DNI
N° 40392472

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 LA Llave a los 01 días del mes de FEBRERO del 2024


.....
Firma
DNI 40392472



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.