



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005248

1. Sumilla: Solicito participar al contrato docente 2025 - Etapa PUN en el nivel SECUNDARIO especialidad COMUNICACION

DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

SARA PAREDES CCALLE - Cel. 952484952

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

POSTULANTE AL CONTRATO DOCENTE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

46245948

5. D.N.I.

6. Código Modular

Jirón: San Sebastian N° 171 Int. 32 - Ilave

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

8. Fundamentación del Pedido

Que teniendo conocimiento de lo establecido, según DS. N° 020-2023-MINEDU y la RVM N° 037-2024-MINEDU, para la contratación docente 2025-2026 y haber rendido la Prueba Nacional SOLICITO participar de contrato docente 2025 en la UGEL EL COLLAO, de acuerdo al cuadro de mérito y grupo de inscripción, modalidad EBR, nivel secundaria, área COMUNICACIÓN, con el N° Orden en el ranking de la PUN° 24

9. Documentos que se adjuntan:

- Copia DNI; Copia del Título Profesional

Copia SUNEDU

Anejos 8, 9, 10, 11 y 12

Constancia DIGEIBIRA

ONP Voucher Banco de la Nación Documentos según Anexo B

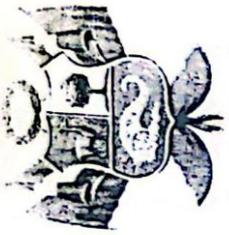
10. Lugar y Fecha: Ilave, 05 de febrero del 2025

11. Firma:

*[Handwritten Signature]*



REPÚBLICA



DEL PERU



A NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

**Sara Marcondes Calle**

Por cuanto: Don

ha cumplido los requisitos exigidos por la Facultad de:

**Ciencias de la Educación**

**Título de:**

**Licenciada en Educación**

**Especialidad: Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía**

Habiéndose aprobado su otorgamiento en sesión

**del 09 de diciembre**

**Extraordinaria**

del 2014

Por tanto: se le expide el presente

para que se le reconozca

como tal.

Dado y firmado en Puno, a los **09** días del mes de

**diciembre del 2014**



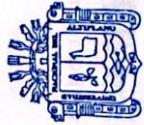
*[Signature]*  
RECTOR



*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL



*[Signature]*  
INTERESADO



REGISTRADO A FOJAS: 199  
DEL TOMO: XXXII

STP05810A





PERÚ

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos deja constancia que la información contenida en este documento ha sido proporcionada por la universidad o centro de estudios con rango universitario comprendido en la Ley Universitaria N° 30220, mediante medio físico o electrónico e inscrita en nuestro Registro Nacional de Grados y Títulos.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos PAREDES CCALLE  
Nombres SARA

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Nombre de la Universidad UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO  
Título Profesional y/o Grado Académico LICENCIADA EN EDUCACION ESPECIALIDAD LENGUA LITERATURA, PSICOLOGIA Y FILOSOFIA

Fecha de Expedición del Diploma 09/12/2014  
Resolución de la Universidad 4095-2014-R-UNA  
Libro de la Universidad XXXII  
Folio de la Universidad 199  
Registro de la Universidad 1397-14-T-LIC-EDUC-UNA  
Diploma A01826672  
Oficio del Registro enviado a 030-2015-SG-UNA-PUNO  
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu  
Código de Registro de la Constancia



Santiago de Surco, 16 de Febrero del 2015

  
ALBERTO CARLOS PAJUELO HUAMÁN  
Dirección de Documentación e Información  
Universitaria y 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](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando una lectora de códigos o un teléfono celular enfocando la imagen con código QR. El celular debe poseer cámara y no requiere ser gratuito descargado desde internet. La digitalización de la firma electrónica se ampara en el Artículo 2° de la Ley Nro 27291 que modifica el Artículo 141 del Código Civil.

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

Yo, Sara Paredes Calle  
Identificado (a) con D.N.I. N° 46245948, con fecha de nacimiento 04.10.1990 y  
domicilio actual en Jr. San Sebastian 171 correo  
electrónico sparedescalle@gmail.com teléfono 952484952

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo buena conducta.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo menos de 65 años.
<input checked="" 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"/>		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"/>		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"/>		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	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
<input checked="" type="checkbox"/>		Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
<input checked="" 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"/>		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"/>		Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<input checked="" type="checkbox"/>		Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
<input checked="" 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"/>	Si	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple
<b>Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera</b>			
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Soy peruano de nacimiento

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

..... Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía.

Doy a conocer y autorizo<sup>1</sup> 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 ..... días del mes de Febrero del 2024

Sara  
.....  
(Firma)  
DNI: 46245948.....



<sup>1</sup> 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, Sara Paredes Calle  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 46245948, y  
 domicilio actual en Jr. San Sebastian 171 Int. 32

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
No	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
No	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
No	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	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. I. I. I. I. a los 05 días del mes de Febrero del 2025

Sara

(Firma)

DNI: 46245948



Huella dactilar  
(Índice derecho)

ANEXO 10  
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Sara Paredes Calle  
Identificado (a) con D.N.I. N° 46245948  
domicilio actual en Sr. San Sebastian 171 Int. 3

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 05 días del mes de Febrero del 2025.

Sara

(Firma)

DNI: 46245948



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, Sara Paredes Calle  
 identificado con DNI N° 46245948 con dirección domiciliaria:  
Sr. San Sebastian N° 177 znl.32 en el Distrito: I.ave Provincia:  
El Collao Departamento: Puno

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<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 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 I.ave a los.....días del mes de Febrero 2025

Sara  
 .....  
 Firma DNI  
46245948



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<sup>1</sup>

Yo, Sara Paredes Calle  
.....  
identificado con DNI N° 46245948.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

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

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.

Sara

.....  
Firma  
DNI 46245948



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.



2023/10

Ministerio de Educación

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de Verificación Docente



18A2B11B398A1152680616



CONSTANCIA

DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA

La Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ambito Rural (DIGEIBIRA), a través de la Dirección de Educación Intercultural Bilingüe (DEIB), por la presente, hace constar que el(la) docente:

PAREDES CCALLE SARA

Identificado(a) con DNI N° 46245948; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la 210004-UGEL EL COLLAO en el 2022, 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 2025.

05 de octubre del 2022



*[Handwritten signature]*

RODOLFO SANCHEZ GARRAFA

Director de Educación Intercultural Bilingüe

*[Handwritten signature]*  
José Luis Rodríguez Ortega  
ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN  
UGEL EL COLLAO  
30-01-2022

Importante:

El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el periodo de validez (mes de agosto del 2025), 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.





## Cuenta ahorro

Nº Cuenta : **04-703-454904**

Nº Cuenta Interbancario (CCI):

**018-703-004703454904-99**