

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO: PARTICIPAR DEL PROCESO PARA EL CONTRATO DOCENTE 2025 POR RESULTADO DE LA PRUEBA NACIONAL Y POR PLAZA VACANTE EN LA MODALIDAD DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR DEL NIVEL SECUNDARIA, DEL ÁREA DE IDIOMAS. ESPECIALIDAD: INGLÉS

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

DIRECTOR DE LA UGEL EL COLLAO ILAVE

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural  
Apellido Paterno: MACHACA Apellido Materno: AFARAYA Nombres: DIDAN

Persona Jurídica:  
Razón Social:

Tipo de Documento:  
DNI: 74968557 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida:  Jirón:  Calle:  Pasaje:  Carretera:  Prolongación:

Nombre de la vía:  
N° de Inmueble: 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: Caserío:  
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: PUNO Provincia: EL COLLAO Distrito: ILAVE

Teléfonos: 972426372 951744565 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: machacaafarayadidan@gmail.com

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

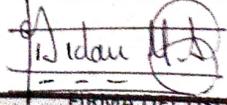
V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que, cumpliendo con los requisitos generales y específicos del Decreto Supremo 020-2023-MINEDU, solicito participar sobre la plaza para la contratación docente en el nivel secundaria en la especialidad de IDIOMAS, ESPECIALIDAD: INGLÉS para el presente año lectivo 2025.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- > FUT
- > COPIA DE DNI
- > COPIA DE CONSTANCIA DE EGRESADO
- > ANEXOS 08,09, 10, 11, 12

Ilave, 12 de Marzo de 2025  
LOGAR Y FECHA

  
FIRMA DEL USUARIO





**PERÚ**

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación Moquegua

IESPP "ALIANZA ICHUÑA BÉLGICA" DS 015-ED, 22-04-2023



**El Instituto de Educación Superior Pedagógico Público "Alianza Ichuña Bélgica"**

**Confiere el presente:**

# Diploma de Egresado

**A: Machaca Afaraya, Didan**

**Por haber concluido satisfactoriamente los cinco años de estudios superiores pedagógicos de Formación Inicial Docente en la Carrera Profesional de Idiomas, especialidad: Inglés, del 2019 - 2023.**

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

**Ichuña, diciembre de 2023**



**Mag. José Horacio Pari Arcaya  
DIRECTOR GENERAL  
IESPP "ALIANZA ICHUÑA BÉLGICA"**



**Ing. Richard Centeno Palomino  
SECRETARIO ACADÉMICO  
IESPP "ALIANZA ICHUÑA BÉLGICA"**

# DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN ANEXO 8

Yo, Didan Machaca Afaraya  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 74938557, con fecha de nacimiento 09/09/2000 y domicilio actual en Perceñida Naco Uyo correo electrónico machacaafaraya.didan@gmail.com teléfono 972426372

## 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.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
No	<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.
No	<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.
No	<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
No	<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.
No	<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.
No	<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.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No	<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

**Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera**

No  Soy peruano de nacimiento

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

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 Huave a los 12 días del mes de Marzo del 2025

Didan Machaca Afaraya  
 (Firma)  
 DNI: 74938557



(Huella dactilar índice derecho)

<sup>1</sup> Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos. Título I artículo 5. D.

**ANEXO 9**  
**DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO**

Yo Didon Madraci Afaraya  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 74938557, y  
 domicilio actual en parcialidad Nacatoyo

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

No <input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
No <input checked="" type="checkbox"/>	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
No <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).
No <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 La Oroya a los 12 días del mes de Marzo del 2025

Didon Madraci Afaraya  
 (Firma)

DNI: 74938557



Huella dactilar  
(Índice derecho)

**ANEXO 10  
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO**

Yo, Didan Machaca Asaraya  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 74938557  
 domicilio actual en Provincia de Macayá

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	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 Oroya a los 13 días del mes de Marzo del 2025

Didan Machaca Asaraya  
 (Firma)



Huella dactilar

DNI: 74938557

(Índice derecho)

**ANEXO 11**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO**

Yo, Didon Machaca Aforaya  
 identificado con DNI N° 74938557 con dirección domiciliaria:  
Parcialidad Nacatuyo en el Distrito: Acora 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).
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
No	Si	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupa/rá:	
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 Nave a los 13 días del mes de Marzo del 2025.

Didon Machaca Aforaya  
 .....  
 Firma DNT



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, Didon Machaca Afaraya  
identificado con DNI N° 74938557

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

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

CUSPP: 667761DMAHR5  
Fecha Afiliación: 22-08-2024

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 12 días del mes de Marzo del 2025.

Didon Machaca Afaraya  
Firma  
DNI 74938557



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.