



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

El Consejo Universitario Confiere el Grado Académico de:
Bachiller en Arte

a:

Gania
Mendo Arcentipa

quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la

Facultad de:

Ciencias Sociales

Escuela Profesional de:

Arte

Expedido y Firmado en

Puno, a los 26 días del mes de Marzo del 2021

Dr. Héctor Eddy Calupani Blanco
Rector (e)

Dr. Paulino Machaca Ari
Decano

CPC. Pamela Salzaya Coila
Secretario General (e)

UNA-P-00023313

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS	
Libro	LXXXI
Folio	078
Registro N°	529-21-B-ARTE-UNA
Número de Diploma	00023313



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA	
Código de la Universidad	012
Tipo de Documento	DNI
Número de Documento	48691879
Abreviatura Grado/Título	B
Facultad	Ciencias Sociales
Carrera Profesional	Arte
Programa de Estudios	Arte: Música
Grado Académico	Bachiller en Arte
Modalidad de Obtención	Automatico
Modalidad de Estudios	P
Fecha de Consejo Universitario	26 de Marzo del 2021
Resolución Rectoral N°	0526-2021-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	26 de Marzo del 2021
Tipo de Emisión del Diploma	O



Carmela
 CPC. Carmela Calzaya Coila
 Secretario General (e)





GOBIERNO REGIONAL PUNO

Dirección Regional de
Educación Puno
- UGEL Puno -

Centro de Educación Técnico
Productiva de Arte y Folklore
- Puno -



CONSTANCIA DE ESTUDIOS CONCLUÍDOS

QUIEN SUSCRIBE, DIRECTOR DEL CETPRO DE ARTE Y FOLKLORE - PUNO

HACE CONSTAR QUE:

TANIA MENDO ARUCUTIPA, ha concluido satisfactoriamente **4 módulos** en la especialidad de **MÚSICA**, instrumento: **TROMPETA**, desarrollados en el año **2024**, acumulando **1050** horas pedagógicas, tal y conforme consta en las actas correspondientes.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para los fines convenientes.

Puno, 30 de enero de 2025



Fidel Mendizábal Girón
DIRECTOR
CETPRO DE ARTE Y FOLKLORE-PUNO

FMG/Dir.
C.c./ Arch.

CONVENIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE

Alma Mater del Magisterio Nacional

Resolución N° 0523-2022-R-UNE -Resolución 1144-2022-R-UNE

CERTIFICADO

Otorgado a:

MENDO ARUCUTIPA, TANIA

Por haber participado en el curso de ACTUALIZACIÓN:

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA ENSEÑANZA DE ARTE Y CULTURA
Especialidad: ARTE Y CULTURA

Realizado del 02 de Enero de 2024 al 27 de Marzo de 2024 con una duración de 360 horas y 03 créditos.

Por lo que se expide el presente documento para los fines que estime conveniente.

Chosica, 30 de Marzo de 2024

RICARDO PALMA CICAT
RSG. N° 421-2016-MINEDU



Dra. Lida Violeta Asencios Trujillo
Rectora



Hugo Andrés Quispe Aroni
Director Ejecutivo CICAT

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA ENSEÑANZA DE ARTE Y CULTURA
TEMARIO CURRICULAR

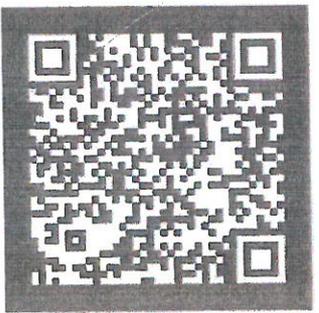
MODULO I	
ASIGNATURAS	HORAS
<ul style="list-style-type: none"> Introducción a la Didáctica del Arte. Metodologías de enseñanza del Arte. 	60 60
MODULO II	
ASIGNATURAS	HORAS
<ul style="list-style-type: none"> Planificación de clases y secuencias didácticas. Recursos y materiales en la Educación Artística. 	60 60
MODULO III	
ASIGNATURAS	HORAS
<ul style="list-style-type: none"> Desarrollo de la creatividad y expresión artística. 	120
TOTAL DE HORAS ACADÉMICAS	360

PROMEDIO FINAL 17



RICARDO PALMA CICCAT
 RSG. N° 421-2016-MINEDU

**LA VERIFICACIÓN SE REALIZARÁ EN LA OFICINA
 DE CONVENIO EDUCATIVO EN JR. LARRABURRE Y
 UNANUE N° 231 OF. N° 102 - JESUS MARIA**
 TEF.L.: 765-1131 CEL. 989244594
www.educacicat.edu.pe



VERIFICACIÓN VIRTUAL

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATO DOCENTE 2025,
NIVEL SECUNDARIA, MODALIDAD EBR, ESPECIALIDAD ARTE Y CULTURA -
CONTRATACION POR RESULTADOS DE LA PRUEBA NACIONAL (PN).

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL EL COLLAO.

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: MENDO Apellido Materno: ARUCUTIPA Nombres: TANIA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 48691879 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: CIRCUNVALACION NORTE N° 1511

N° de Inmueble: 1511 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: AV. CIRCUNVALACION NORTE N° 1511

Referencia: PARQUE MICHAELA BASTIDAS

Departamento: PUNO Provincia: PUNO Distrito: PUNO

Teléfonos: 999663744 928006062 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: mendoarucutipatania@gmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

QUE, ESTANDO EN EL CUADRO DE MERITOS DE LA PRUEBA NACIONAL (PN) ESPECIALIDAD DE ARTE Y CULTURA - NIVEL SECUNDARIA EBR, RECURRO A SU AUTORIDAD A FIN DE SOLICITAR MI PARTICIPACION EN EL PROCESO DE CONTRATO DOCENTE 2025, EN LA ESPECIALIDAD MENCIONADA. DICHA SOLICITUD REALIZO POR QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS SEGUN LAS DISPOSICIONES EMANADAS POR EL MINEDU - DECRETO SUPREMO N° 020 - 2023 - MINEDU.

ESPERANDO QUE MI SOLICITUD SEA ATENDIDA DE MANERA POSITIVA QUEDO ANTE USTED.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

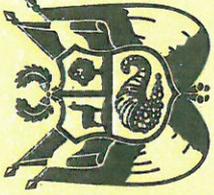
COPIA DE BACHILLER EN ARTE, COPIA DE CONSTANCIA DEL LETPRO DE ARTE Y FOLKLORE - PUNO, COPIA DE CERTIFICADO DE ACTUALIZACION, COPIA DE SOLICITUD FUT, COPIA DE DNI, COPIA DE TITULO PROFESIONAL, CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE TITULO (SUNEDU), COPIA ANEXOS: 8, 9, 10, 11 y 12.

PUNO, 05 DE FEBRERO DEL 2025

LUGAR Y FECHA



FIRMA DEL USUARIO



A NOMBRE DE LA NACIÓN

LA ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN ARTÍSTICA PÚBLICA DE PUNO

Confiere el: **Título Profesional de**
Titenciado en Educación Artística, Especialidad: Música

Tania Mendoza Arcutipa

A don (ña)

Por cuanto: Ha cumplido los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes y de la Carrera Profesional de **Educación Artística con la Especialidad de Música**

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

Dado y firmado en Puno, el 14 de Diciembre del 2023



[Signature]
Dr. Sr. Rubén Manecio Cotrado Ramos
Director General

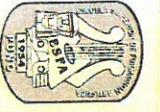


[Signature]
Lic. Cesar Calsin Condori
Secretario Académico



[Signature]
Lic. Sandra Garnica Jiménez
Directora Académica



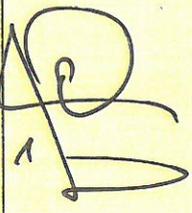


**ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN ARTÍSTICA PÚBLICA
DE PUNO
Oficina de Secretaría Académica**

Código:	826
Tipo de documento:	DNI
Número de documento:	48691879
Abreviatura Grado / Título:	T
El Grado o Título se obtuvo por:	Tesis
Programa de Estudios:	CICLO REGULAR
Modalidad de estudios:	P
Número de Resolución que aprueba el Grado o Título:	RD N° 205-2023/DREP/DG-ESFAP-PUNO
Fecha de Resolución del Consejo Institucional:	14/12/2023
Número de diploma:	000757
Tipo de emisión del diploma:	ORIGINAL

Libro N° : I
Folio N° : 070
Registro N° : 070-ESFAP-P




Lic. Cesar Calsin Condori
Secretario Académico


Firma del Interesado



ESFAPP000757

ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN
ARTÍSTICA PÚBLICA DE PUNO



PERÚ

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria, a través del Ejecutivo 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 **MENDO ARUCUTIPA**
Nombres **TANIA**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **48691879**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN ARTÍSTICA PÚBLICA DE PUNO (ESFAP-PUNO)**
Director General **RUBÉN MANECIO COTRADO RAMOS**
Secretaría Académica **CESAR CALSIN CONDORI**
Directora Académica **SANDRA GARNICA JIMÉNEZ**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional **LICENCIADO EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA, ESPECIALIDAD: MÚSICA**
Fecha de Expedición **14/12/23**
Resolución/Acta **RD N° 205-2023/DREP/DG-ESFAP-PUNO**
Diploma **000757**

Fecha de emisión de la constancia:
19 de Octubre de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0002184523

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACION
SUPERIOR UNIVERSITARIA

Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 19/10/2024 20:48:40-0500

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.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo MENDO ARUCUTIPA, TANIA
Identificado (a) con D.N.I. N° 48691879, con fecha de nacimiento 03 / 09 / 88 y
domicilio actual en PUNO, AV. CIRCUNVALACION NORTE-1511 correo
electrónico mendoarucutipatania@gmail.com y teléfono 999663744

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"/>	No	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30784.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
<input checked="" type="checkbox"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	Si	Soy peruano de nacimiento

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

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 PUNO a los 5 días del mes de FEBRERO del 20...25


(Firma)
DNI: 48691879



(Huella dactilar índice derecho)

¹Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento



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

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

Yo, MENDO ARUCUTIPA, TANIA
Identificado (a) con D.N.I. N° 48691879 y
en PUNO domicilio actual AV. CIRCUNVALACION NORTE N° 1511

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input 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"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input 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"/> No	<input 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 PUNO a los 5 días del mes de FEBRERO del 2025

(Firma)

DNI: 48691879



Huella dactilar
(Índice derecho)



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

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo MENDO ARUCUTIPA TANIA
Identificado (a) con D.N.I. Nº 48691879, y
domicilio actual en PUNO AV. CIRCUNVALACIÓN NORTE-1511

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 PUNO a los 5 días del mes de FEBRERO del 20. 25



(Firma)



Huella dactilar

DNI: 48691879

(Índice derecho)





ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, MENDO ARUCUTIPA, TANIA
identificado con DNI N° 4.869.1879, con dirección domiciliaria: PUNO
AV. CIRCUNVALACION NORTE N° 1511 en el Distrito: PUNO Provincia:
PUNO 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).
<input checked="" type="checkbox"/>	No	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 PUNO a los 5 días del mes de FEBRERO del 2025 20...25


.....
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.



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

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES –
LEY N° 2899 1¹

Yo, MENDO ARUCUTIPA, TANIA
..... identificado con DNI N° 48691879

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 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 a:

- () Sistema Nacional de Pensiones (ONP)
- () Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de PUNO a los 5 días del mes de del 20 25


.....
Firma
DNI 48691879


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.

