



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008344

1. Sumilla: SOLICITO CONTRATO DOCENTE

MODALIDAD (PUN) EN EBR NIVEL PRIMARIA

DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

BARTOLINA YUCRA QUISPE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

DOCENTE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

47819154

5. D.N.I.

1047819154

6. Código Modular

AV. PLATERIA N° 935

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

8. Fundamentación del Pedido

Que deseando trabajar como docente, en la UGEL que usted dignamente dirige y cumpliendo con los requisitos. Me presento ante usted y expongo: Solicito participar en el proceso de contrato docente modalidad PUN en EBR nivel primaria, en mérito al DS N° 020-2023-MINEDU en el marco de la ley N° 30328

POR LO TANTO:

Ruego acceder a mi pedido por ser justo.

9. Documentos que se adjuntan:

- FUT

- COPIA DE DNI

- COPIA TÍTULO - REGISTRO SUNEDU

- Anexo (8, 9, 10, 11 y 12)

- CONSTANCIA EIB

10. Lugar y Fecha: Elave, 31 de enero de 2024

11. Firma:

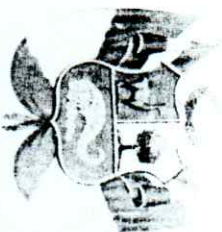
[Firma]

 REPÚBLICA DEL PERÚ DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI		REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL	
CUI 47819154-1 T	Primer Apellido YUCRA		
	Segundo Apellido QUISPE		
1001127058	Prerombres BARTOLINA		
	Sexo FEMENINO		
	Estado Civil SOLTERA	47819154	
	Fecha de Nacimiento 30 06 1993	Ubicacion de Nacimiento 201301	
	Fecha de Emisión 22 08 2018	Fecha de Caducidad 22 08 2026	
	Grupo de Votación 244826	Donación de Órganos NO	
			

Indice Derecho

REPÚBLICA

DEL PERU



A NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO



Por cuanto: Don **Bartolomé Mucra Quispe**
ha cumplido los requisitos exigidos por la Facultad de:
Ciencias de la Educación

para optar el

Título de:

Licenciada en Educación Primaria
Habiéndose aprobado su otorgamiento en sesión
Extraordinaria de

Consejo Universitario del **07** de **Febrero** del **2014**
Por tanto: se le expide el presente **Título** para que se le reconozca

como tal.

Dado y firmado en Puno, a los **07** días del mes de **Febrero** del **2014**

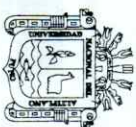


RECTOR

SECRETARIO GENERAL



INTERESADO



DIRECTOR ACADÉMICO

DECANO DE FACULTAD

REGISTRADO A FOLIAS: 289
DEL TOMO: XXX



Registro de Título Profesional

Cond. N° 0302-14-T-LIC-ED-C-P-UNA en el Buro
 N° XXX Folio N° 229 de Registro de
 Títulos, se revisó el Título Profesional de
 LICENCIADA EN EDUCACION PRIMARIA
 (contando por la cantidad de:
 CIENTAS DE LA EDUCACION
 de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno a que
 HARETHA YUCRAVY ESPE
 Aprobado en Consejo de Facultad con fecha 16/01/2014
 y validado por Consejo de Facultad en sesión 15/03/2014
 del 07 de FEBRERO del 2014
 y de conformidad con la Resolución Rectoral N° 0005-2014-R-UNA
 Puno 07 de FEBRERO del 2014



[Signature]
Dr. Ing. ADALBERTO CALSIN SANCHEZ
 SECRETARIO GENERAL-UNA

MINISTERIO DE EDUCACION DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

El presente TITULO, Otorgado a Don (ña) *Baldovino*

Juan

con DNI. N° 438.19.54 queda inscrito en el

Registro de Títulos Pedagógicos con el N° 0.11355-R-DREP

Resolución Directoral N° 1676-DREP

Puno, 2014 *Julio del 28*



[Signature]
HELENA CHIRINIA GARCIA
 C.M. TITULACIONES
 Oficina de Títulos, Inscripciones, Bases y Bajas
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO



[Signature]
Pat. MAY ROSA A. NÚÑEZ
 C.M. TITULACIONES
 Especialista Titulación
 Oficina de Títulos, Inscripciones, Bases y Bajas
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO



[Signature]
Dr. JORGE PAUL CHIRINE MANARI
 C.M. 1009127250
 DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION PUNO



ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES



A1709727

A01709727

**PERÚ****Ministerio de Educación****Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria****Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, 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	YUCRA QUISPE
Nombres	BARTOLINA
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	47819154

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
Rector	LUCIO AVILA ROJAS
Vicerrector Academico	GERMAN PEDRO YABAR PILCO
Decano	M.SC. SAMUEL MONROY GALLEGOS

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	LICENCIADA EN EDUCACION PRIMARIA
Fecha de Expedición	07/02/2014
Resolución/Acta	0495-2014-R-UNA
Diploma	A01709727

Fecha de emisión de la constancia:
30 de Enero de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0001687533

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
**SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN
SUPERIOR UNIVERSITARIA**
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 30/01/2024 23:48:43-0600

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° 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, BARTOLINA YUCRA QUISPE
 Identificado (a) con D.N.I. N° 47819154, con fecha de nacimiento 30.10.93 y
 domicilio actual en AV. PLATERIA N° 935 correo
 electrónico bartolina.yucra@gmail.com y teléfono 964666323

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	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	☒	Si	Tengo buena conducta.
No	☒	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	☒	Si	Tengo menos de 65 años.
☒	No	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
☒	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.
☒	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.
☒	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.
☒	No	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
☒	No	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
☒	No	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
☒	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.
☒	No	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
☒	No	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
☒	No	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
☒	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
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	☒	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 Ilave a los 31 días del mes de enero del 2024

Bartolina
 (Firma)
 DNI: 47819154



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, BARTOLINA YUCRA QUISPE
 Identificado (a) con D.N.I. N° 47819154, y
 domicilio actual
 en AV. PLATERIA N° 935

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

☒ No	☐ Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
☒ No	☐ Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
☒ No	☐ Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
☒ No	☐ 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 31 días del mes de enero del 2024


 (Firma)

DNI: 47819154



Huella dactilar
 (Índice derecho)

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, BARTOLINA YUCRA QUISPE
Identificado (a) con D.N.I. N° 47819154 y
domicilio actual en AV. PLATERIA N° 935

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 31 días del mes de enero del 2024

B. Yucra Quispe

(Firma)

DNI: 47819154



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, BARTOLINA YUCRA QUISPE
 identificado con DNI N° 47819154 con dirección domiciliaria:
AV. PLATERIA N° 935 en el Distrito: PLATERIA Provincia:
PUNO 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 31 días del mes de enero del 2024


 Firma DNI 47819154



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, BARTOLINA YUCRA QUISPE
identificado con DNI N° 47819154

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☒ SNP (Sistema Nacional de Pensiones) ☐ AFP (Sistema privado de pensiones)

Integra	☐	Profuturo	☐
Habitud	☐	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 31 días del mes de enero del 20 24

Firma

DNI 47819154



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.



PERÚ

Ministerio de
EducaciónViceministerio de
Gestión PedagógicaDirección General
de Educación Básica Alternativa,
Intercultural Bilingüe
y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de
verificación
DIGEIBIRA

1858569631910709560623



CONSTANCIA

DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA

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

YUCRA QUISPE BARTOLINA

Identificado(a) con DNI N° 47819154; 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 : AVANZADO

Prof. Hilary F. Poma Cisneros
ESPECIALISTA EIB
UGEL EL COLLAO

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del 2025.

05 de octubre del 2022



RODOLFO SANCHEZ GARRAFA

Director de Educación Intercultural Bilingüe

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el período 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 será anulada 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.

