



PERÚ

Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED  
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito participar en el Proceso de contratación docente 2025 por resultados de la Prueba nacional en la modalidad educación básica regular nivel primario

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: Calli Apellido Materno: Chata Nombres: Herbert Ivan

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 41318562 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: San Sebastian # 206

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: Jlave

Teléfonos: 950420714 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: callichatah@ 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 merito de la prueba nacional especialidad educación Primaria (E.B.P) recurso a su autoridad al fin de solicitar mi participación en el proceso de contratación docente 2025 en la especialidad mencionada dicha solicitud fue realizado porque cumple con los requisitos según las disposiciones emanados por el MINEDU

Esperando que mi solicitud sea atendida de manera positiva queda ante usted

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

copia de DNI, Título Profesional docente, constancia Resolución directoral Unidad anexos 8, 9, 10, 11, 12. constancia de EIB

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO



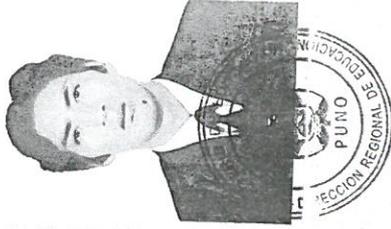
-P-

000676-P-DREP.  
Nº 037041



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN



El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA

A Don(ña) **HERBERT IVAN CALLI CHATA**

TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE

POR TANTO:

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

Dado en Luzmo a los 27 días del mes de Abril de 2006



[Signature]  
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN  
DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
Luis Leonel Rivas Lanza  
Director General del I.S.P.P. Simón Bolívar  
I.L.A.V.E.  
C.M. 0735540



[Signature]  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN  
PUNO  
M. 1001223154  
RODOLFO MARECOS BORDA ASCENCIO  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN  
PUNO

[Signature]  
INTERESADO



**INTERESADO**



*Resolución Directoral No. 0488 DREP*

**PUNO 27 ABR. 2006**

Visto el informe N° 063-2006-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

**CONSIDERANDO:**

Que, los egresados de las Universidades, Institutos Superiores Pedagógicos Públicos, Privados y Escuelas Superiores de Formación Artística Públicas, solicitan el Registro e Inscripción de su Título Profesional en EDUCACION;

Que, los recurrentes han cumplido con presentar sus expedientes adjuntando los requisitos exigidos de acuerdo a las Normas legales vigentes; siendo procedente su Inscripción en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno;

Estando a lo informado y actuado por la Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas de la Dirección Regional de Educación de Puno; y

De conformidad con lo establecido por la Ley General de Educación N° 28044, Leyes del Profesorado Nros. 24029 y 25212, Texto Unico de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Educación D.S.N° 016-2004-ED, R.M. 056-2004-ED, 26922 Ley Marco de Descentralización, D.S.N° 36-85-ED;

**SE RESUELVE:**

**EXPEDIR E INSCRIBIR**, en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno, los Títulos a Nombre de la Nación de los siguientes graduados:

<b><u>UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO</u></b>	
<b><u>TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION</u></b>	<b>No. TITULO</b>
<b><u>ESPECIALIDAD : EDUCACION PRIMARIA</u></b>	
Hugo VALENCIA ALMONTE	000666-P-DREP.
<b><u>ESPECIALIDAD : BIOLOGIA, FISICA, QUIMICA Y LABORATORIOS</u></b>	
Nilda LUPACA LUPACA	000667-P-DREP.
<b><u>UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA</u></b>	
<b><u>TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION</u></b>	
<b><u>ESPECIALIDAD : LENGUA LITERATURA FILOSOFIA Y PSICOLOGIA</u></b>	
Alfonso ORTIZ ORTIZ	000668-P-DREP.
<b><u>INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO PUNO</u></b>	
<b><u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION INICIAL</u></b>	
Elizabeth Rocío FERNANDEZ MACHACA	000669-P-DREP.
<b><u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA</u></b>	
Genoveva Roxana MAMANI CHOQUE	000670-P-DREP.
<b><u>INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULIACA</u></b>	
<b><u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA</u></b>	
Silvia Regina MAMANI MAMANI	000671-P-DREP.
<b><u>INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULI</u></b>	
<b><u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA</u></b>	
Gallardo LAYME LAYME	000672-P-DREP.
Lised Rosabina MAYTA QUENTA	000673-P-DREP.
<b><u>INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "DANTE NAVA" DE PUNO</u></b>	
<b><u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA</u></b>	
Maria Teresa QUISPE TICONA	000674-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE

TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA

Julio APAZA QUISPE  
Herbert Ivan CALLI CHATA  
Javier CONDORI ZELA  
Stone VELASQUEZ CACERES  
Williams WASHUALDO MAQUERA

000675-P-DREP.  
000676-P-DREP.  
000677-P-DREP.  
000678-P-DREP.  
000679-P-DREP.

ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA PUBLICA DE PUNO

TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION ARTISTICA

ESPECIALIDAD : MUSICA

Elmer GOMEZ VILCA

000680-P-DREP.

ESCUELA SUPERIOR DE FORMACION ARTISTICA PUBLICA DE PILCUYO

TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION ARTISTICA

ESPECIALIDAD : MUSICA

Antonio MAMANI ANAHUA

000681-P-DREP.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

**FIRMADO ORIGINAL**

PROF. ROMULO MARCOS BORDA ASCENCIO  
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACION  
PUNO

RMBA/DREP.  
ECG/TAII.  
06.04.27.



LO QUE TRANSCRIBO A USTED  
PARA SU CONOCIMIENTO Y  
FINES CORRESPONDIENTES

FLORENCIA MERCEDES ZALDAMA  
Especialista Administrativo II  
Oficina de Trámite Documentario-DREP

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

Yo, Herbert Ivan Calli Chata  
Identificado (a) con D.N.I. N° 41318562, con fecha de nacimiento 18/06/82 y domicilio actual en Sr. San Sebastian 2025 correo electrónico calli.chata.hi@gmail.com y teléfono 950420316

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** gmail.com

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
<b>Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera</b>		
No	Si	Soy peruano de nacimiento

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

.....

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 Iloilo a los 5 días del mes de febrero del 2025

(Firma) [Firma]  
DNI: 41318562



<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**

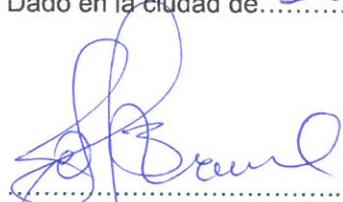
Yo, Herbert Juan Calli Chacra  
 Identificado (a) con D.N.I. N° 41318562, y  
 domicilio actual Fr. San Sebastián 206 - Ilo  
 en Ilo

**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 Ilo a los 5 días del mes de febrero del 2025

  
 (Firma)

DNI: 41318562



Huella dactilar  
(Índice derecho)

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

Yo, Arberth Ivan Calli Chanta  
Identificado (a) con D.N.I. N° 41318562, y  
domicilio actual en Ilave

**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 5 días del mes de febrero del 2025

  
.....

(Firma)

DNI: 41318562



Huella dactilar

(Índice derecho)

**ANEXO 11**

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

Yo, Herbert Ivan Calli Chaste  
 identificado con DNI N° 41318562 con dirección domiciliaria: .....  
San Sebastián 206 en el Distrito: Jave Provincia: .....  
el Callao Departamento: Perú .....

**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 Jave a los 3 días del mes de febrero del 2025

  
 .....  
 Firma DNI  
41318562



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, Herbert Ven Gallo Chato  
..... identificado con DNI N° 41318562.....

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 checked="" type="checkbox"/>
Habitad <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 Jene a los..... días del mes de ..... del 2025

[Firma]  
.....  
Firma  
DNI 41318562



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.

<sup>1</sup> 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.