



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

07

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO**

Nº 006600

PERIODO DE
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

20 ENE 2025

EXPEDIENTE Nº 0912

HORA: 10:58 FIRMA: *[Firma]*

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: **ADJUNTO DOCUMENTOS DE SUPERVIVENCIA**

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL - YUNGUYO

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: **CAHUAYA** Apellido Materno: **CALISAYA VDA. TINTAYA** Nombres: **GUILLERMINA**

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: **01804655** RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: **JUAN PASSANO # 501 - YUNGUYO**

Nº de Inmueble: **501** Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: <input type="checkbox"/>	Pueblo Joven: <input type="checkbox"/>	Unidad Vecinal: <input type="checkbox"/>	Conjunto Habitacional: <input type="checkbox"/>	Asentamiento Humano: <input type="checkbox"/>
Cooperativa: <input type="checkbox"/>	Residencial: <input type="checkbox"/>	Zona Industrial: <input type="checkbox"/>	Centro Poblado: <input type="checkbox"/>	Caserío: <input type="checkbox"/>
Asociación: <input type="checkbox"/>	Grupo: <input type="checkbox"/>	Fundo: <input type="checkbox"/>	Otros (especificar): <input type="checkbox"/>	

Nombre de zona: **BARRIO LAYKAKOTA**

Referencia:

Departamento: **PUNO** Provincia: **YUNGUYO** Distrito: **YUNGUYO**

Teléfonos: **901916599** Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO : **Que, al ser necesario estos requisitos es que, adjunto todos los documentos de SUPERVIVENCIA en calidad de viuda (SOBREVIVIENTES).**

Por lo tanto:

Puego acceder a mi solicitud por ser de ley.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Certificado de Supervivencia - original.
- Resolución de Dtorgamiento de pensión de sobreviviente - viudez.
- Resolución de Pensión de Cesantía del Causante.
- Copia DNI.
- Certificado Negativo de matrimonio

Yunguyo, 20 Enero - 2025
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO



PERÚ

Ministerio de Educación

UGEL - Yunguyo

Lider en Gestión Educativa

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



06

DECLARACION JURADA DE SUPERVIVENCIA – 2025 – SOBREVIVIENTES

CONSTE POR EL PRESENTE DOCUMENTO:

APELLIDOS Y NOMBRES: CAHUAYA CALISAYA VDA. DE TINTAYA GUILLERMINA

Lugar y Fecha de Nacimiento: YUNGUYO - 31-05-1956 de estado civil: VIUDA

Identificado con DNI. N° 01814655 DNI. caduca el NO CADUCA

con domicilio real en el (Jr., Av. Pasaje, MZ-Lote): Jr. JUAN PASSARIO # 501 - YUNGUYO

Distrito: YUNGUYO Provincia: YUNGUYO Dpto: PUNO Telef.: 901916599

Declaro bajo juramento: la veracidad de lo siguiente:

- Que, a la fecha vengo percibiendo Pensión de: SOBREVIVIENTE.
Viudez (X) Orfandad () Ascendencia ()

En mérito a la Resolución N°: 0660-2022-UGEL-Y

Siendo el Causante de la Pensión don (ña): OCTAVIO TINTAYA CAHUAYA

- Que, con la fotocopia de la Resolución de Cese del causante y otorgamiento de pensión de sobreviviente, debidamente legalizada y/o autenticada por el fedatario de la entidad y siendo los enunciados verdaderos, autorizando su constatación, verificación, afirmo la subsistencia de los requisitos que dieron derecho a mi pensión, asumiendo las responsabilidades civiles, penales administrativas, (Ley 27444) en caso de detectarse falsedad.
- Que, con el Certificado de Supervivencia que adjunto en original, con cuya foto e impresión dactilar acredito mi existencia, por lo tanto, me comprometo a cumplir anualmente con la legalización de datos, el no hacerlo implicará la suspensión de la pensión sin derecho a reintegro, conforme lo señala el Art. 54° inc. a), b); del D.L. 28449.
- Que, en caso de incurrir en falsedad me someto a las sanciones previstas en el Art. 411° del Código Penal, y Ley 27444 que a la letra dice: "El que en un procedimiento Administrativo hace una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar violando la presunción de veracidad establecida por Ley, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años". Acorde con la Ley 27444.
- Así mismo, la presente Declaración Jurada será objeto de fiscalización posterior por la Oficina de Auditoría Interna de la Dirección Regional de Educación de Puno y otras instancias competentes. En tal virtud, en honor a la verdad firmo la presente en la ciudad de: YUNGUYO a los: VEINTE días, del mes de: ENERO del 2025

Impresión Dactilar:



Firma:

Guillermina Calisaya

DISTRITO NOTARIAL DE PUNO
Israel Rubín De Celis Atencio

ABOGADO - NOTARIO

CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA

EL NOTARIO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE:

Doña: GUILLERMINA CAHUAYA CALISAYA VDA. DE TINTAYA.

Identificada con: D.N.I. Nº 01814655.

Nacionalidad: Peruana.

Estado Civil: Viuda.

Dirección domiciliaria: Jr. Passano 501, Yunguyo – Yunguyo – Puno.

**FUE PRESENTE ANTE MI, EN FE LO CUAL EXPIDO EL PRESENTE
CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA, EL MISMO QUE FIRMA DOÑA
GUILLERMINA CAHUAYA CALISAYA VDA. DE TINTAYA, EN MI PRESENCIA
POR SI, Y CUYA FOTO E IMPRESION DACTILAR, CONSTAN EN EL PRESENTE
DOCUMENTO.**

Observaciones: Ninguna.

Yunguyo, 09 de enero del 2025.



Guillermina Cahuya Calisaya Vda. de Tintaya
GUILLERMINA CAHUAYA CALISAYA VDA. DE TINTAYA.



Israel Rubín De Celis Atencio
ISRAEL RUBÍN DE CELIS ATENCIO
ABOGADO - NOTARIO DE YUNGUYO
CNP. 25 CAP. 587