



PERÚ Ministerio de Educación

# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
UNIDAD EJECUTORA 308  
OFICINA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO  
07 04 FEB 2025  
EXPEDIENTE 1997  
HORA: 11:02 F.R.M.A.

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
YUNGUYO

Nº 007184

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Presenta Declaración Jurada de Supervivencia 2025.*

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: **DE NÚÑEZ** Nombres: **Doris Gilma**

Persona Jurídica:

Razón Social: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento:

DNI: **01304469** RUC: **-** C.E. **-**

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: **Jr. Grau 301 (Cercado)**

Nº 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: **YUNGUYO** Distrito: **YUNGUYO**

Teléfonos: **966097663** 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, siendo un requisito indispensable la declaración jurada de supervivencia para percibir mis derechos de pensión de cesantía presento dicho documento y a ella adjunto los documentos que solicita esta entidad para los fines que se requiere.*

*Por lo expuesto:  
Ruego a ud señor Director atender mi solicitud.*

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Declaración Jurada de Supervivencia - 2025
- Resolución de Nombramiento
- Resolución de Incorporación al D. Ley 20530
- Resolución de Cese
- DNI (Copia)

*Yunguyo, 4 de febrero del 2025*  
LUGAR Y FECHA

*Doris Gilma Cahuya de N.*  
FIRMA DEL USUARIO



**DECLARACION JURADA  
 DE SUPERVIVENCIA – 2025 – TITULAR**

CONSTE POR EL PRESENTE DOCUMENTO:

APELLIDOS Y NOMBRES: CAHUAYA DE NUÑEZ DOBIS SILMA  
 Lugar y Fecha de Nacimiento: PUNO 27-11-1958 de estado civil CASADA  
 Identificado con DNI N° 01304469 DNI. caduca el NO CADUCA  
 con domicilio real en el (Jr., Av. Pasaje, MZ-Lote): JR. GRAU N° 301  
 Distrito PUNO Provincia PUNO Dpto: PUNO Telef: 966097663

Declaro bajo juramento: la veracidad de lo siguiente:

1. Que, a la fecha vengo percibiendo Pensión de: **CESANTÍA.**

En mérito a la Resolución N°: 1229 - 2018 - UGEL Y.

2. Que, con la fotocopia de la Resolución de Cese, 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.
3. Que, con la declaración Jurada de supervivencia que adjunto en original, 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.
4. Que, en caso de incurrir en falsedad me someto a las sanciones previstas en el Art. 411° del Código Penal, 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.

5. EN CASO DE TENER HIJOS MENORES DE EDAD E HIJOS DISCAPACITADOS.

<u>APELLIDOS Y NOMBRES</u>	<u>EDAD</u>	<u>FECHA DE NACIMIENTO</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. 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 de ciudad de: YUNGUYO a los CUATRO días, del mes de: FEBRAERO del 2025

Impresión Dactilar:



Firma:

Dobis Cahuaya de N.

