



PROCESO DE CONTRATACIÓN DOCENTE 2023

EBR - EBA – EBE - ETP

(MODALIDAD DE CONTRATACION POR RESULTADOS DE LA PUN)

El Comité de Contratación Docente 2023, en mérito a la “Norma que regula el procedimiento para la contratación de profesores”, aprobada mediante el **Decreto Supremo N°001-2023-MINEDU** según lo dispuesto en la Resolución Directoral Regional N°0145-2023-DRELM comunica las precisiones para la presentación de documentos para el proceso de contratación por Resultados de la Prueba Única Nacional 2023, según detalle:

CRONOGRAMA 2023

| N° | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|----|--|-------------|----------------------|
| 1 | Prepublicación de Plazas | MINEDU | 01/01/23 |
| 2 | Presentación de acreditación de requisitos | POSTULANTE | 30/01/23 al 02/02/23 |
| 3 | Evaluación de Expedientes que cumplen con los requisitos | COMITÉ | 30/01/23 al 03/02/23 |
| 4 | Publicación preliminar de resultados | COMITÉ | 06/02/23 |
| 5 | Presentación de reclamos | POSTULANTE | 07/02/23 al 08/02/23 |
| 6 | Absolución de reclamos | COMITÉ | 08/02/23 al 09/02/23 |
| 7 | Publicación del cuadro de méritos final | COMITÉ | 10/02/2023 |
| 8 | Publicación final de Plazas para la adjudicación | COMITE | 10/02/2023 |
| 8 | Adjudicación de las vacantes | COMITÉ | 13/02/23 al 17/02/23 |
| 9 | Emisión de resolución | RR.HH. | 20/02/23 al 21/02/23 |

PARTICIPANTES

- Postulantes ubicados en el cuadro de mérito como resultado de la PUN 2023.

REQUISITOS

Artículo 17.- Consideraciones específicas para la contratación por resultados de la PUN

17.1 El postulante que integra el cuadro de méritos establecido por la PUN, debe presentar su expediente en forma virtual a la UGEL donde se inscribió, dentro de la fecha aprobada en el cronograma, según lo establecido por el comité, adjuntando lo siguiente:

a) Los documentos que acreditan:

- i) Requisitos de formación académica señalados para la modalidad educativa (EBE, EBR, EBA); así como, el nivel/ciclo y/o área/especialidad de los grupos de inscripción de la norma que convocó a la PUN, dicha acreditación como referencia es la fecha de inicio de la actividad de inscripción del mencionado concurso;
- ii) Requisitos generales descritos en el artículo 13.1 de la presente norma;

iii) Requisitos específicos descritos en el artículo 13.2 de la presente norma, y.

- b) Los formatos establecidos en los anexos 8, 9, 10, 11, 12 y 19¹ de la presente norma, se presentan debidamente llenados, firmados y con la impresión dactilar.



El postulante que no cumpla con la presentación de los documentos descritos en los literales a) y b) del presente artículo, y/u omita colocar la impresión dactilar o la firma en los documentos presentados, así como su omisión en la presentación de los anexos descritos en el literal b), es declarado OBSERVADO por el comité, pudiendo subsanar dicha omisión hasta la fecha de la adjudicación

IMPEDIMENTOS

Artículo 15.- Impedimentos para la postulación y adjudicación

- 15.1 Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años. Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
- 15.2 Haber 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, salvo haya transcurrido como mínimo, dos (2) años desde que cumplió la sanción hasta la inscripción al procedimiento al que postula.
- 15.3 Haber sido sancionado administrativamente con acto resolutivo por las entidades competentes bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendarios, salvo haya transcurrido como mínimo, un (1) año desde que cumplió la sanción, hasta la inscripción al procedimiento al que postula.
- 15.4 Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
- 15.5 Estar incluido en el RNSSC.
- 15.6 Haber sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
- 15.7 Haber sido condenado por delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas
- 15.8 Haber sido condenado por cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
- 15.9 Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
- 15.10 Tener una medida de separación preventiva o retiro de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
- 15.11 Cumplir una jornada laboral a tiempo completa en alguna otra institución pública o privada que afecte el cumplimiento efectivo de la jornada laboral de la plaza que se adjudique.

El postulante acredita no estar incurso en ningún impedimento con la presentación de los Anexos 8 y 11 de la presente norma, debidamente llenados y firmados por el postulante.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Orden de documentos escaneados (fotografías inducirán a error en la calificación, bajo responsabilidad del postulante) y foliados.

1. FUT indicando: modalidad, nivel, ciclo, área curricular a la que postula
2. DNI, ambos lados (número y fecha de nacimiento legibles, bajo responsabilidad de postulante).
 - Requisitos de formación académica señalados para la modalidad educativa (EBE, EBR, EBA); así como, el nivel/ciclo y/o área/especialidad de los grupos de inscripción de la norma que convocó a la PUN, dicha acreditación como referencia es la fecha de inicio de la actividad de inscripción del mencionado concurso;
3. Anexos
 - Anexo 01 (Contrato de Servicio Docente, firmado y con huella).
 - Anexo 08 (Declaración Jurada para el procedimiento de contratación)
 - Anexo 09 (Declaración Jurada registro (REDERECI),(REDAM)(RNSS) y delito Doloso).
 - Anexo 10 (Declaración jurada de parentesco y Nepotismo)
 - Anexo 11 (Declaración jurada de doble percepción en el estado)
 - Anexo 12 (Declaración jurada de elección de sistema de pensiones –Ley N° 28991)
 - Anexo 19¹ de la presente norma.
 - Anexo de Autorización De Notificación Por Correo Electrónico Al Administrado
 - Todos los Anexos debidamente llenados, firmados y con huella dactilar.



Los expedientes serán presentados **únicamente** a través de la plataforma **SICO-PLUS**, mediante el siguiente link:

http://177.91.251.195/sico_u06/postulacion_nopresencial

**El horario de recepción de expedientes será en el horario de atención del día
Lunes 30 al 02 de febrero del 2023 de 8:00 am a 4:30 pm**

El sistema permitirá solo un registro por persona por lo que tendrán solo un solo intento para registrar su expediente se les recomienda verificar bien el archivo que van subir al sistema.

- **Especificaciones técnicas del archivo digital con documentación enviable:** Escanear todos los documentos en un solo archivo PDF Máximo peso de 8MB (asegurarse que el archivo no se encuentre “dañado” y sea imposible abrirlo).
- **Especificación legal:** El/la postulante que, en el procedimiento administrativo, hace una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley, es pasible de proceso administrativo disciplinario.

EL COMITÉ.

ANEXOS



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 06

Comité de Contrato de Auxiliares de Educación

| | | | | | | | |
|--|--|-------------|-------------------------|---|---|--|--|
| | | PERÚ | Ministerio de Educación | Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana | Unidad de Gestión Educativa Local N° 06 | FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES (F.U.T.) R.M. N° 0445-2012-ED (DISTRIBUCIÓN GRATUITA) | |
| I. RESUMEN DE SU PEDIDO: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| III. DATOS DEL SOLICITANTE: | | | | | | | |
| Persona Natural Apellido Paterno: <input type="text"/> Apellido Materno: <input type="text"/> Nombres: <input type="text"/> | | | | | | | |
| Persona Jurídica Razón Social: <input type="text"/> | | | | | | | |
| Tipo de Documento: D.N.I.: <input type="text"/> RUC: <input type="text"/> C.E.: <input type="text"/> | | | | | | | |
| IV. DIRECCIÓN | | | | | | | |
| Tipo de Vía Avenida: <input type="checkbox"/> Jirón: <input type="checkbox"/> Calle: <input type="checkbox"/> Pasaje: <input type="checkbox"/> Carretera: <input type="checkbox"/> Prolongación: <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Nombre de la Vía: <input type="text"/> | | | | | | | |
| N° de Inmueble: <input type="text"/> Block: <input type="text"/> Interior: <input type="text"/> Piso: <input type="text"/> Mz.: <input type="text"/> Lote: <input type="text"/> Km. <input type="text"/> Sector: <input type="text"/> | | | | | | | |
| 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="text"/> | | | | | | | |
| Nombre de Zona: <input type="text"/> | | | | | | | |
| Referencia: <input type="text"/> | | | | | | | |
| Departamento: <input type="text"/> Provincia: <input type="text"/> Distrito: <input type="text"/> | | | | | | | |
| Teléfonos: <input type="text"/> <input type="text"/> Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: <input type="text"/> | | | | | | | |
| DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA | | | | | | | |
| V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | |
| LUGAR Y FECHA | | | | FIRMA DEL USUARIO | | | |
| Para cualquier consulta sobre su trámite ingrese a www.uge106.gob.pe y haga clic en Consulta aquí el estado de tu expediente o llame al 462-6844 | | | | | | | |
| | | | | | | | |



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 06

Comité de Contrato de Auxiliares de Educación

FORMACIÓN ACADÉMICA

Mínimo VI ciclo culminado

SERIE MMXI N°0045-2011-IESPP"CAVM" B
N° 124432

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

El Ministro de Educación
Ha conferido el TÍTULO de

PROFESORA DE EDUCACIÓN

A Don(ña) **NORE**

TITULADO (A) en EL IESP. PÚBLICO "CÉSAR. A. VALLEJO MENDOZA" DE BAGUA PROM.2006-2010

POR TANTO:

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

Dado en **CHACHAPOYAS** a los **07** días del mes de **FEBRERO** de **2011**


DIRECTOR(A) GENERAL
GUILLERMO VEGA GONZALES


MINISTRO DE EDUCACIÓN
Cte. Jorge Johnny Pérez Martínez
DIRECTOR REGIONAL


INTERESADO

Doble cara (con su reverso)



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 06

Comité de Contrato de Auxiliares de Educación

REGISTRO DE LA SUNEDU

GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

43884382 

Ingrese el número de su Documento de Identidad Ingrese sus Apellidos y Nombres completos Ingrese el código de la imagen

Resultado

| GRUADO | GRADO O TÍTULO | INSTITUCIÓN |
|--|--|----------------------------|
| PUELLES CHUQUIZUTA, LUSGARDO WAN DNI 43884382 | INGENIERO DE SISTEMAS 26/02/16* | UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN |
| PUELLES CHUQUIZUTA, LUSGARDO WAN DNI 43884382 | BACHILLER EN INGENIERIA DE SISTEMAS 24/11/2014* | UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN |

(*) Fecha de emisión del diploma.

ANEXO 1

CONTRATO DE SERVICIO DOCENTE

Por el presente documento celebran el contrato de servicio docente, de una parte la DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN, UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL, (según sea el caso) de....., con domicilio en, representada para estos efectos por su Director(a), el/la Señor (a)..... identificado(a) con D.N.I. N°....., designado(a) mediante Resolución N° A quien en adelante se denomina LA DRE/GRE/UGEL; y de otra parte, el Señor(a)....., identificado (a) con D.N.I. N° y domiciliado en,y correo electrónico..... quien en adelante se denomina PROFESOR(A); en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA. – En atención a las necesidades de contar con los servicios de un profesional docente, se adjudicó la plaza orgánica/eventual/temporal/horas de libre disponibilidad a don (ña)..... para desempeñar funciones docentes.

CLÁUSULA SEGUNDA. – Por el presente, la DRE/GRE/UGEL contrata los servicios del PROFESOR para que cumpla funciones docentes en la plaza con código..... (horas libres para completar el plan de estudios) perteneciente a la institución educativa.....de la modalidad educativa de..... nivel o ciclo de....., ubicada en el distrito de....., provincia de....., región de.....

CLÁUSULA TERCERA. – Las partes acuerdan que el plazo de duración del presente contrato de servicio docente se inicia el..... de..... del 20 y finaliza el..... de.....del 20.....

CLÁUSULA CUARTA. – El PROFESOR en virtud al presente contrato de servicio docente percibe la remuneración mensual fijada por Decreto Supremo. Adicionalmente en caso corresponda, percibe los derechos y beneficios de conformidad a la normativa específica que lo regula.

CLÁUSULA QUINTA. – La jornada de trabajo del PROFESOR es de.....horas pedagógicas semanales – mensuales.

CLÁUSULA SEXTA. – Constituyen causal de resolución del contrato:

- a) La renuncia.
- b) El mutuo acuerdo entre las partes.
- c) Ocupación de la plaza por personal nombrado por alguna situación administrativa o mandato judicial
- d) Reestructuración o reorganización de la IE.
- e) Por cierre temporal o definitivo de la IE.
- f) Modificación de las condiciones esenciales del contrato.
- g) El recurso administrativo resuelto a favor de un tercero, que se encuentre firme.
- h) La culminación anticipada de la licencia, destaque o encargatura, del servidor titular a quien reemplaza el contratado.
- i) Cambio del motivo de ausencia del servidor a quien reemplaza el contratado.
- j) Por la vigencia de la reasignación del profesor por las razones de salud, emergencia.
- k) Por modificación o reestructuración del cuadro de horas pedagógicas
- l) Reubicación de plaza por disminución de metas de atención.

- m) El fallecimiento del servidor contratado.
- n) Declararse su inhabilitación administrativa o judicialmente.
- o) Haber sido condenado por delito doloso mediante sentencia con calidad de cosa juzgada o consentida.
- p) No asumir el cargo hasta el cuarto día desde el inicio de la vigencia del contrato.
- q) No cumplir con los requisitos para la contratación docente establecidos en la presente norma.
- r) Por incompatibilidad horaria y de distancia.
- s) Presentar declaración jurada falsa o documentación falsa o adulterada.
- t) Negativa de suscribir autorización para el descuento por planilla de sus remuneraciones, para el pago de la pensión alimenticia que tenga pendiente, siempre que se verifique que aparece inscrito en el REDAM.
- u) Entre otros que tipifique el Minedu a través de norma específica o complementaria.

CLÁUSULA SETIMA. – El presente contrato de servicio docente es vigente a partir del plazo establecido en la cláusula tercera.

CLÁUSULA OCTAVA. – El presente contrato de servicio docente se aprueba mediante la resolución administrativa correspondiente.

CLÁUSULA NOVENA. – Para efectos de cualquier controversia que se genere con motivo de la celebración y ejecución del presente contrato, las partes se someten a la jurisdicción y competencia de los jueces y tribunales del domicilio de la DRE o UGEL respectiva.

El presente contrato de servicio docente se suscribe en dos ejemplares del mismo tenor, en señal de conformidad y aceptación, en....., el..... de..... del

TITULAR DRE / GRE/ UGEL
(Firma)

EL PROFESOR
(Firma)

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo,.....
 Identificado (a) con D.N.I. N°, con fecha de nacimiento/...../..... y domicilio actual en....., correo electrónico.....y teléfono.....

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 la Ley N° 30794. |
| No | Si | Estoy comprendido en los delitos detallados 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 |
|----|----|---------------------------|

Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a 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..... a los.....días del mes de..... del 20....

.....
 (Firma)

DNI:



(Huella dactilar índice derecho)

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,.....
Identificado (a) con D.N.I. N°, y domicilio actual en.....

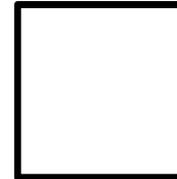
DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

| | | |
|----|----|--|
| NO | SI | Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI) |
| NO | SI | Estar Inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) |
| NO | SI | Cuento con 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..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....
(Firma)
DNI:



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo,.....
Identificado (a) con D.N.I. N°, y domicilio actual en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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.

| | |
|-----------|-----------|
| NO | SI |
|-----------|-----------|

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..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

(Firma)

DNI:



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo,

.....
identificado con DNI N°con dirección
domiciliaria:.....en el
Distrito: Provincia: Departamento.....

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 a lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).

NO SI

Percibo otra remuneración a cargo del Estado

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

| | |
|--|-----------------------------|
| 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..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....
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 de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991¹

Yo,

.....
identificado con DNI N°

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones) | <input type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones) |
| | Integra <input type="checkbox"/> Profuturo <input type="checkbox"/> |
| | Hábitat <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..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

Firma
DNI



Huella dactilar
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, 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 RT. 16) del Decreto Supremo N°, D.S 009-2008-TR y , Decreto Supremo N°.S 063-2007-EF



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 06

Comité de Contrato de Auxiliares de Educación



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

RÉGIMEN PENSIONARIO AFP



Reporte de Información de Afiliado en el Sistema Privado de Pensiones (Por Documento de Identidad)

(*) Datos obligatorios para la consulta

Documento Identidad
Imagen

Buscar

Listado de Afiliados por Apellidos y Nombres (Opción para obtener Documento de identidad)

Ingrese datos sin considerar acentos.
(*) Datos obligatorios para la consulta

Apellido Paterno
Apellido Materno
Apellido Materno
Primer Nombre
Segundo Nombre
Imagen

Buscar

ANEXO 19

CARTA DEL DIRECTOR DE LA IE/CETPRO SEÑALANDO TURNO Y HORA DE INGRESO Y SALIDA EN EL AÑO LECTIVO

Señor

.....

Profesor de la IE

Condición: Nombrado () Contratado ()

Presente. -

En atención a su solicitud signado con el expediente N°, a través del cual se me requiere que certifique el turno, y horario de ingreso y salida, en el cual usted va a labora o laborara en el presente año lectivo, en honor a la verdad señalo lo siguiente:

| | |
|-----------------|--|
| Turno | |
| Hora de ingreso | |
| Hora de salida | |

Los datos descritos en el cuadro preceden referente a la hora de ingreso y salida se condicen con los establecidos para su cargo y se encuentran aprobados en el reglamento interno aprobado mediante Resolución Directoral Institucional N°, así como dejo constancia que no sufrirán modificación en el presente año lectivo.

Firmo la presente 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..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

(Firma)

DNI:

.....

VB

Jefe del Área de Gestión Institucional de la UGEL o el que haga sus veces

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO AL ADMINISTRADO

Yo,.....DNI N°.....
teléfono.....,dirección.....
.....distrito.....
Referencia de dirección
Correo electrónico.....

Autorizo expresamente a la Unidad de gestión Educativa Local N°06 para que me notifique el acto Resolutivo y /o respuesta mediante oficio que se emitió por el sistema SICO PLUS en el AÑO.....empleando la notificación electrónica, conforme a lo establecido en el numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Me comprometo a revisar continuamente mi correo electrónico, incluyendo la bandeja de **spam** o el buzón de correo no deseado y al evidenciar la notificación enviar el acuse de recibo al correo electrónico notificación_etda@ugel06.gob.pe

Declaro haber tomado conocimiento de las orientaciones para la notificación de actos administrativos por correo electrónico en la UGEL N°06, en prueba de los cual suscribo la presente autorización en señal de conformidad.

Lima, de del 202_

.....
Firma

.....
Huella digital

Apellidos y nombres: