



PROCESO DE CONTRATACIÓN DOCENTE 2023

SEGUNDA ETAPA: CONTRATACIÓN POR EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE

CONVOCATORIA: EBA

(Según especialidad publicada del anexo 01)

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**, comunica a los docentes que cuentan con los requisitos para las plazas de la modalidad de mencionadas líneas arriba, **las precisiones para la presentación de expedientes, según detalle:**

I. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1	Publicación de Plazas	UGEL 06	04/03/23
2	Inscripción de postulantes	POSTULANTE	06//03/23
3	Evaluación de Expedientes	COMITÉ	07/03/23
4	Publicación de resultados preliminares. Y Presentación de reclamos	COMITÉ/POSTULANTE	08/03/23
5	Absolución de reclamos y Publicación final de resultados	POSTULANTE/COMISIÓN	09/03/23
6	Adjudicación de plazas en estricto orden de mérito.	COMITE	10/03/23

II. **PRESENTACION DE EXPEDIENTES:**

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 06 de marzo 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.



III. ORDEN DE LA DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

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

1. FUT indicando: **“Solicito contrato docente por evaluación de expediente de EBA- (indicar la especialidad)”**
2. DNI, ambos lados (número y fecha de nacimiento legibles, bajo responsabilidad del postulante).
3. Documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos mínimos de formación académica.
4. Documentado para la evaluación de expediente, en el siguiente orden, verificar el anexo 14 del D.S.
 - Formación Académica
 - Experiencia laboral.,
 - Méritos
5. 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.

IV. REQUISITOS MINIMOS:

Anexo 06 del D.S. N° 01-2023-MINEDU.

PARA EBE y PROGRAMAS

Orden de prelación para adjudicar	Requisito de Formación Académica	
	Primero	En Educación Especial
	Segundo	<p>Título de Segunda Especialidad Profesional en Educación Especial, con experiencia en aula no menor de dos (2) años lectivos en EBE. Título de Profesor o Licenciado en Educación Inicial o Primaria, con experiencia docente no menor a dos (2) años lectivos en EBE.</p> <p>Título de Profesor o Licenciado en Educación Inicial o Primaria y Diplomado de 24 créditos en Educación Especial o Educación Inclusiva o Atención a la Diversidad, con experiencia docente no menor a dos (2) años lectivos en EBE.</p> <p>Título de Profesor o Licenciado en Educación, con diplomado de Educación Especial o Educación Inclusiva o atención a la diversidad de 24 créditos, y experiencia en aula no menor de dos (2) años en Educación Básica Especial.</p>
EBE (Inicial-Primaria-PRITE Inicial ciclo I)		<p>Título de Profesor o Licenciado en Educación en inicial o primaria, y cursos de capacitación y experiencia en la modalidad.</p> <p>Título de Profesor o Licenciado en Educación en inicial o primaria, y experiencia en la modalidad</p>
	Tercero	Grado de Bachiller en Educación Especial con capacitación autorizada por la DRE/UGEL (mínimo de 120 horas durante los últimos 5 años) en temas relacionados a la modalidad o dos años de experiencia mínima en la modalidad
	Cuarto	<p>Título universitario en la especialidad de psicología o tecnología médica con mención en Terapia Física, Terapia Ocupacional o Terapia del Lenguaje o equivalentes y experiencia en aula no menor a dos (2) años en la modalidad de Educación Básica Especial.</p> <p>Título universitario en la especialidad de psicología o Tecnología médica con mención en Terapia Física, Terapia Ocupacional o Terapia del Lenguaje o equivalentes y experiencia en aula no menor a un (1) año en la modalidad de EBE.</p>
	Quinto	Título profesional en tecnólogo medico con mención en terapia física y rehabilitación o terapia física
Docente Coordinador de ODEC	Unico	<p>a) Título Profesional Pedagógico con estudios de Teología, y</p> <p>b) Experiencia en programación, monitoreo y capacitación, y</p> <p>c) Autorización del Obispo de la Diócesis o del Vicariato Apostólico, según sea el caso, la cual se expide a través de la Dirección de la Oficina Diocesana de Educación Católica – ODEC.</p>
Docente Coordinador de ONDEC	Unico	<p>a) Título Profesional Pedagógico o Título Universitario no Pedagógico con estudios de Teología y experiencia en educación, y</p> <p>b) Experiencia en programación, monitoreo y capacitación y</p> <p>c) Autorización del Obispo de la Diócesis o del Vicariato Apostólico, según sea el caso, la que se expide a través de la Dirección de la Oficina Nacional Diocesana de Educación Católica – ONDEC.</p>

EBR Primaria y Secundaria Area Curricular Educación Física	Primero	Título de Profesor o Licenciado en Educación con especialidad en Educación Física
	Segundo	Título de Segunda Especialidad Profesional en Educación Física
	Tercero	Grado de Bachiller en Educación Física
	Cuarto	Egresado de Universidad o Instituto Superior Pedagógico en Educación Física.
	Quinto	Estudiantes a partir del VIII ciclo de la especialidad de educación física.
	Sexto	Título de Profesor o Licenciado en Educación inicial o primaria con capacitación en el área de educación física.
	Séptimo	Título de Profesor o Licenciado en Educación de otras especialidades con experiencia en el área de educación física, mínimo un (1) año lectivo.
	Octavo	Título de Profesor o Licenciado en Educación de otras especialidades con capacitación en el área de educación física.
	Noveno	Técnicos Deportivos con experiencia acreditada en enseñanza con niños.
	Decimo	Deportistas calificados para lo cual acreditarán ser Deportistas Calificados en aplicación del artículo 7 de la ley N° 27674, Ley que establece el acceso de Deportistas de Alto Nivel a la administración pública; con estudios en pedagogía.
	Onceavo	Título Profesional Universitario con capacitación y experiencia en el área de Educación Física, mínimo un año lectivo.
	Doceavo	Grado de Bachiller en Educación de cualquier nivel o especialidad con capacitación en el área de Educación Física.
	Treceavo	Egresado de Universidad o Instituto Superior Pedagógico o en Educación de cualquier nivel o especialidad en los últimos cinco años, con capacitación en el área de Educación Física.
	Catorceavo	Egresado de Técnicos Deportivos o preparador físico.
	Quinceavo	Título técnico con capacitación y experiencia en el área de educación física.
Dieciseisavo	Egresado técnico con capacitación o experiencia en Educación Física	

	Primero	Título de Profesor o Licenciado en Educación con mención en la especialidad a la que postula.
	Segundo	Título de Profesor o Licenciado en Educación Secundaria con mención en la especialidad a la que postula.
	Tercero	Título de Profesor o Licenciado en Educación Secundaria con especialidad en: - Educación para el Trabajo con mención en la especialidad a la que postula - Educación para el Trabajo.
	Cuarto	Título de Segunda Especialidad Profesional en educación en la especialidad a la que postula, o en Educación o Educación Secundaria con mención en la especialidad a la que postula.
EBR Secundari a Área Curricular de Educación para el Trabajo	Quinto	Título de Segunda Especialidad Profesional en educación con mención en alguna especialidad por orden de prelación señalada en el tercer orden de prelación
	Sexto	Título de Profesor o Licenciado en Educación de cualquier especialidad en secundaria, que acredite además el Título Profesional Técnico a nombre de la Nación en la especialidad técnica a la que postula
	Séptimo	Título de Profesor o Licenciado en Educación de cualquier especialidad en secundaria, que acredite además un mínimo de 960 horas de formación en la especialidad técnica a la que postula.
	Octavo	Título de Profesor o Licenciado en Educación Secundaria de cualquier especialidad técnica.
	Noveno	Grado de Bachiller en Educación Secundaria en la especialidad técnica a la que postula.
	Decimo	Egresado de Universidad o Instituto Superior Pedagógico en Educación Secundaria en la especialidad técnica a la que postula.
	Onceavo	Título Profesional Universitario afín a la especialidad técnica a la que postula.
	Doceavo	Título Profesional Técnico de Instituto Superior Tecnológico afín a la especialidad técnica a la que postula.
	Treceavo	Título pedagógico de cualquier nivel o especialidad con experiencia docente en EPT de al menos 2 años en la especialidad técnica a la que postula.
	Catorceavo	Título profesional de cualquier especialidad con experiencia docente en EPT de al menos 2 años en la especialidad técnica a la que postula
	Quinceavo	Título pedagógico de cualquier nivel o especialidad con estudios en la especialidad técnica a la que postula.

PLAZAS VACANTES PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN DOCENTE 2023-UGEL 06

NIVEL BASICA ALTERNATIVA (EBA)

*Decreto Supremo N° 001-2023-MINEDU

ESPECIALIDAD-COMUNICACIÓN																
N°	NOMBRE DE LA REGION	NOMBRE DEL ORGANISMO INTERMEDIO	DISTRITO	TIPO I.E.	GESTION	COODMOD I.E.	NIVEL EDUCATIVO	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	CODIGO DE PLAZA	CARGO	SITUACION LABORAL	MOTIVO DE VACANTE	JORNADA LABORAL	TIPO DE REGISTRO	OBSERVACION	OBSERVACIÓN
9	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	ATE	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0315267	Básica Alternativa-Avanzado	1138 JOSE ABELARDO QUIÑONES	BOLSA DE HORAS	PROFESOR	VACANTE	CUADRO DE HORAS	12	BOLSA DE HORAS	10 HRS COMUNICACION, 2 HRS INGLES	
ESPECIALIDAD-EDUCACION PARA EL TRABAJO																
1	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	CHACLACAYO	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0603688	Básica Alternativa-Avanzado	1199 MARISCAL RAMON CASTILLA	787851110317	PROFESOR	VACANTE	CESE A SOLICITUD DE: FERNANDEZ LARA, RITA SOFIA, Resolución N° 8184-2015	30	ORGANICA	INGLES, 1 HRS ACOMPAÑAMIENTO A ESTUDIANTES, 1 HRS DESARROLLO DE TALLERES GIA, 1 HRS PLANIFICACION CURRICULAR, 1 HRS ELABORACION DE TALLERES PARA EL TRABAJO, 6 HRS	
3	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	LA MOLINA	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	1359876	Básica Alternativa-Avanzado	1278 LA MOLINA	787811116316	PROFESOR	VACANTE	CESE A SOLICITUD DE: CHIRINOS ARMAS, DANIEL RAMON, Resolución N° 08104-2021-UGEL 06	30	ORGANICA	INGLES, 6 HRS MATEMATICA, 1 HRS ACOMPAÑAMIENTO A ESTUDIANTES, 1 HRS DESARROLLO DE TALLERES GIA, 1 HRS	
5	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	ATE	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0449728	Básica Alternativa-Avanzado	EDELMIRA DEL PANDO	BOLSA DE HORAS	PROFESOR	VACANTE	CUADRO DE HORAS	12	BOLSA DE HORAS	8 HRS EPT(ARTES INDUSTRIALES), 4 DESARROLLO PERSONAL	



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación
de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión
Educativa Local N° 06

VI. IMPEDIMENTOS PARA LA POSTULACIÓN Y ADJUDICACIÓN:

- Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
- 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.
- 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.
- Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
- Estar incluido en el RNSSC.
- Haber sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
- 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.
- Haber sido condenado por cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
- Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
- Tener una medida de separación preventiva o retiro de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
- Cumplir una jornada laboral a tiempo completo 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.

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:		Apellido Materno:		Nombres:	
Persona Jurídica					
Razón Social:					
Tipo de Documento:					
D.N.I.:		RUC:		C.E.:	
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"/>	
Cooperativa: <input type="checkbox"/>		Residencial: <input type="checkbox"/>		Zona Industrial: <input type="checkbox"/>	
Asociación: <input type="checkbox"/>		Grupo: <input type="checkbox"/>		Fundo: <input type="checkbox"/>	
Conjunto Habitacional: <input type="checkbox"/>		Centro Poblado: <input type="checkbox"/>		Asentamiento Humano: <input type="checkbox"/>	
Caserío: <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"/> 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.ugel06.gob.pe y haga clic en Consulta aquí el estado de tu expediente o llame al 462-6844					

COPIA DEL DNI VIGENTE



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

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


DIRECTORÍA GENERAL
GUILLERMO VEGA GONZALES
DIRECTOR GENERAL


MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Lic. José Tony 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 región

Resultado

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
PUELLES CHUCUZUTA, LUISARDO WIAN DNI 43884382	INGENIERO DE SISTEMAS 26/02/16*	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
PUELLES CHUCUZUTA, LUISARDO WIAN 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 eny 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 dehoras 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 titulara 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

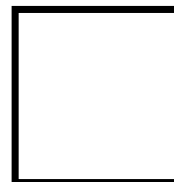
Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente.

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, (REDERECEI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO.

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

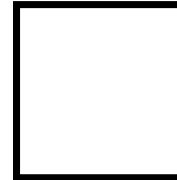
DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO	SI	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos enagravio del estado (REDERECEI)
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 ono 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	

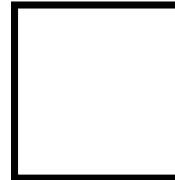
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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:

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

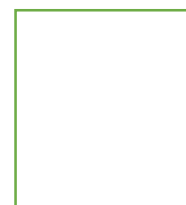
NO SI

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

Table with 2 columns: Field (Nombre de la Institución, Cargo, Condición Laboral, Horario, Dirección) and Value/Options.

(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:()

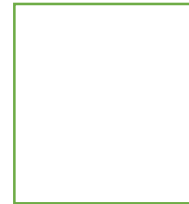
Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

() 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 laborar 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 de 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



Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación
de Lima
Metropolitana

Unidad de Gestión
Educativa Local N°
06

Área de
Administración

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: