

**CONVOCATORIA A CONTRATACIÓN DOCENTE 2021 EBE Y CETPRO****(MODALIDAD DE CONTRATACIÓN POR EVALUACION DE EXPEDIENTES)**

La Comisión de Contrato Docente 2021 de la Unidad de Gestión Educativa Local N°06, de acuerdo al apartado 7.4. del D.S. 015-2020 MINEDU, convoca al proceso de adjudicación de plazas docentes en EBE y Educación Técnico Productiva, de acuerdo a lo siguiente:

CRONOGRAMA

N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1	Publicación de vacantes	COMITÉ	23-02-2021
2	Presentación de acreditación de requisitos	POSTULANTE	24 y 25 -02-2021
3	Evaluación de expedientes	COMISION	26-02-2021
4	Publicación preliminar de resultados	COMISIÓN	26-02-2021
5	Presentación de Reclamos	POSTULANTE	26-02-2021
6	Absolución de reclamos	COMISIÓN	26-02-2021
7	Publicación del cuadro de méritos final	COMISIÓN	26-02-2021
8	Adjudicación de las vacantes	COMISIÓN	01-03-2021

PARTICIPANTES

- Participan aquellos profesionales con formación académica establecido en el Anexo 03 del D.S. N° 015-2020-MINEDU

REQUISITOS**GENERALES**

- Formación académica para la modalidad educativa, nivel o ciclo, y área curricular de la plaza. Presentar los documentos de sustento (documentado).
- Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia, que deberá sustentarse con declaración jurada, según la norma técnica vigente (anexo 5).
- Tener menos de 65 años de edad, (que se acredita con el documento nacional de identidad).

ESPECÍFICOS

- Postularan según las plazas vacantes publicadas en el Nivel y/o especialidad solicitada.

IMPEDIMENTOS

- a) Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco años.
- b) Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
- c) Estar incluido en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- d) Haber sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
- e) 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.
- f) Haber sido condenado por cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
- g) Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N°30901, Ley que implementa un subregistro de condenas y establece la inhabilitación definitiva para desempeñar actividad, profesión, ocupación u oficio que implique el cuidado, vigilancia o atención de niñas, niños o adolescentes.



- h) Tener una medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
- i) Cumplir una jornada a tiempo completo en alguna otra institución pública o privada que afecte la jornada laboral de la plaza que adjudica. VER DISPOSICION COMPLEMENTARIA 13.2 de la norma.

DOCUMENTOS A REMITIR EN EL EXPEDIENTE POR SICO-PLUS

- o **Orden de documentos escaneados y foliados (No se aceptarán fotografías de documentos, documentos ilegibles no serán considerados)**
 - 1) FUT debe hacer **mención el modalidad, nivel y el área curricular a la que postula, según las plazas vacantes publicadas.**
 - 2) Título profesional, ambos lados (Profesor o Licenciado). VER ANEXO 3 DE LA NORMA.
 - 3) Constancia SUNEDU para licenciados; registro de DRE para profesores.
 - 4) DNI, ambos lados (legible).
 - 5) Declaración jurada sobre contar con medios tecnológicos y conectividad.
 - 6) Autorización de datos para contacto.
 - 7) Anexo 1 Contrato de servicio docente (firmado y con huella).
 - 8) Anexo 5 Declaración jurada para proceso de contratación (marcadas todas las afirmaciones, firma y huella).
 - 9) Anexo 6 Declaración jurada de registro REDAM, (REDECI), (RNSSC) y delito doloso (marcada con "X" según la opción elegida en cada caso; firma y huella)
 - 10) Anexo 7 Declaración jurada de parentesco y nepotismo (marcada, firma y huella)
 - 11) Anexo 8 Declaración jurada sobre doble percepción del Estado (marcada, firma y huella).
 - 12) Anexo 9 Declaración jurada de elección de sistema de pensiones.
 - 13) Autorización de notificación vía correo electrónico (registrado con letra muy legible).

De no contar con todos los documentos necesarios (o no marcar las opciones elegidas en las declaratorias en los anexos 5, 6, 7, 8 ó 9), el/la postulante será declarado/a NO APTO.

Para ser considerados aptos deberán presentar las declaraciones juradas debidamente llenados y firmados.

Los expedientes podrán ser ingresados mediante el siguiente link:

http://177.91.251.195/sico/postulacion_nopresencial

El horario de recepción de expedientes será en el horario de atención el día 24 y 25 de febrero de 8:00 am a 4:30 pm

- o **Especificaciones técnicas del archivo digital con documentación enviable Escanear en un solo archivo PDF Máximo peso de 8MB (asegurarse que el archivo no se encuentre "dañado" y sea imposible abrirlo)**

LA COMISION.



LAS PLAZAS A CONVOCAR POR MODALIDAD DE CONTRATACIÓN POR EVALUACION DE EXPEDIENTES

Son las siguientes como se detallan a continuación:

**EBE- Especialidad- Tecnólogo médico ocupacional y Terapeuta de
Lenguaje**

CETPRO- Especialidad soldadura y cosmetología

**NOTA: NO SE CONSIDERARÁ EXPEDIENTES QUE NO SEAN DE LAS
MODALIDADES Y ESPECIALIDADES INDICADAS LINEAS ARRIBA.**

MODALIDAD: CONTRATACIÓN POR EVALUACION DE EXPEDIENTES
NIVEL BASICA ESPECIAL



N°	NOMBRE DE LA REGION	NOMBRE DEL ORGANO INTERMEDIO	DISTRITO	TIPO I.E.	GESTION	CODMOD I.E.	NIVEL EDUCATIVO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CODIGO DE PLAZA	CARGO	SITUACION LABORAL	MOTIVO DE VACANTE	JORNADA LABORAL	TIPO DE REGISTRO	OBSERVACIÓN
1	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	ATE	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0643809	Básica Especial	13 JESUS AMIGO	788861117310	PROFESOR	VACANTE	CESE POR LIMITE DE EDAD DE: SANTIBAÑEZ ESPINOZA, ALBERTO MAXIMO, Resolución N° 319-2019	30	ORGANICA	Tecnólogo médico ocupacional
2	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	ATE	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	1045830	Básica Especial	15 MADRE TERESA DE CALCUTA	15EV01629836	PROFESOR	VACANTE	OFICIO N° 816-2016/SPE-OPEP-UPP (28/12/2016)	30	EVENTUAL	Tecnólogo médico ocupacional
3	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	CHACLACAYO	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0603662	Básica Especial	12	788891111310	PROFESOR	VACANTE	CESE POR LIMITE DE EDAD DE: DEL CARPIO YACTAYO, GUILLERMO MAXIMO, Resolución N° 1708-2013	30	ORGANICA	Tecnólogo médico ocupacional
4	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	LURIGANCHO	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0546309	Básica Especial	11 REPUBLICA DE URUGUAY	786841118313	PROFESOR	VACANTE	CESE POR SEPARACION DEFINITIVA DE: TEJADA ZAPATA, DAVID MELQUIADES, Resolución N° 6684-2018	30	ORGANICA	Tecnólogo médico Terapeuta de Lenguaje
5	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	LURIGANCHO	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0546309	Básica Especial	11 REPUBLICA DE URUGUAY	786881118311	PROFESOR	VACANTE	CESE POR LIMITE DE EDAD DE: GUADALUPE ZEVALLOS, HERACLIDES, Resolución N° 5131-2016	30	ORGANICA	Tecnólogo médico ocupacional

**PLAZAS VACANTES PARA EL PROCESO DE CONTRATACION DOCENTE 2021-
UGEL 06 MODALIDAD: CONTRATACIÓN POR EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES**

TÉCNICO PRODUCTIVA

N°	NOMBRE DE LA REGION	NOMBRE DEL ORGANO INTERMEDIO	DISTRITO	TIPO I.E.	GESTION	CODMOD I.E.	NIVEL EDUCATIVO	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	CODIGO DE PLAZA	CARGO	SITUACION LABORAL	MOTIVO DE VACANTE	JORNADA LABORAL	TIPO DE REGISTRO	OBSERVACIÓN
1	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	LURIGANCHO	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0693044	Técnico Productiva	NICOLAS DE PIEROLA	787851114314	PROFESOR	VACANTE	CESE POR LIMITE DE EDAD DE: BARRIAL GUTIERREZ, AMERICO ALEJANDRO, Resolución N° 06362-2020-UGEL 06	30	ORGANICA	SOLDADURA
2	LIMA METROPOLITANA	UGEL 06 ATE	ATE	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0469452	Técnico Productiva	VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE	787841116314	PROFESOR	VACANTE	LICENCIA SIN GOCE DE REMUNERACION POR MOTIVOS PARTICULARES DE: ALIAGA LARA, ROSARIO MARIA, RD N° 00488-2021-UGEL 06 (Del 01-03-2021 al 02-05-2021)	30	REEMPLAZO	COSMETOLOGIA Del 01-03-2021 al 02-05-2021

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN POR EVALUACION DE EXPEDIENTES

 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:		
SOLICITO PLAZA DE NIVEL -----		
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:	Jirón:	Calle:
Pasaje:	Carretera:	Prolongación:
Nombre de la Vía:		
N° de Inmueble:	Block:	Interior:
Piso:	Mz.:	Lote:
Km.:	Sector:	
Tipo de Zona		
Urbanización:	Pueblo Joven:	Unidad Vecinal:
Cooperativa:	Residencial:	Zona Industrial:
Asociación:	Grupo:	Fundo:
Conjunto Habitacional:	Asentamiento Humano:	Centro Poblado:
Casero:	Otros (especificar):	
Nombre de Zona:		
Referencia:		
Departamento:	Provincia:	Distrito:
Teléfonos:		
Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:		
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:		
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
		



TÍTULO PROFESIONAL

REPUBLICA  DEL PERU

EN NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN DE AREQUIPA

POR CUANTO:
 En la Facultad de **Ingeniería de Producción y Servicios**
 Don **Julio Abraham Ramos Quispe**
 ha aprobado las previas de los estudios de Segunda Especialización, de conformidad con la Ley Universitaria vigente, el Estatuto Universitario y el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de San Agustín.
 Estando a lo acordado por el Consejo Universitario en sesión del **27** de **marzo** de **1998**,
 le otorga el Título Profesional de:

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN: Ingeniería de Sistemas

POR TANTO:
 Le expide el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal y goce de los derechos y prerrogativas que las Leyes le conceden.

Dado y firmado en Arequipa, a **27** de **marzo** de **1998**



Don Juan de Villota Rodríguez
RECTOR



Don Juan M. Torres
DECANO



Don José E. Bustos
REGISTRADO



INTERCEPTADO



UNIVERSIDAD MARCELINO CHAMPAGNAT
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y PSICOLOGÍA

Libro de Registro de Grados y Títulos

Registro N° 3258

Libro N° 015

Folio N° 045-B

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD MARCELINO CHAMPAGNAT, QUE SUSCRIBE, CERTIFICA: Que este documento es auténtico y ha sido expedido y suscrito por las autoridades competentes de la Universidad, cuyas firmas son igualmente auténticas.

Lima, 29 de agosto del 2013



011466



El presente Título otorgado a don: Luzmila Linares
VELAZQUEZ
PEREZ

Queda Inscrito en el registro Pedagógico

Con el N° - 124542-P-DD00

De Conformidad con la R.D.R.N° 07420-2013-DRELM del 13-12-2013



Rufino Clotario Sosa Cruz
C.M. 1007352408
Responsable Equipo, Títulos, Actas y Certificados



Marcos Saúl Tumpachi Cardenas
Director Regional de Educación
de Lima Metropolitana



DR. JOSE TICO MARQUES
Secretario General
DNI N° 07883779



PERÚ

Ministerio de Educación


Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 06

Comisión de Contrato Docente 2021

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

GRADUADO	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.



DECLARACIÓN JURADA – CONTAR CON MEDIOS TECNOLOGICOS Y CONECTIVIDAD PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO MEDIANTE TRABAJO REMOTO

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, cuento con los medios informáticos, telecomunicaciones y conectividad apropiada, a fin de **garantizar** la prestación de servicios, mediante el trabajo remoto con los estudiantes y comunidad educativa; en el marco de la RVM N° 088-2020 MINEDU y RM N° 184-2020 MINEDU.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En mérito a lo expresado, firmo el presente documento.

La Molina, a los.....días del mes de..... del 2020.

.....
(Firma)

DNI:



Huella digital
(Índice derecho)

*Art. 40º de la Constitución Política del Perú. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL.



RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo,
 Identificado (a) con DNI N° y domicilio actual en

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo⁷ a la Comisión de Contrato Docente y/o al Director de la Institución Educativa, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente, en las siguientes vías de comunicación:

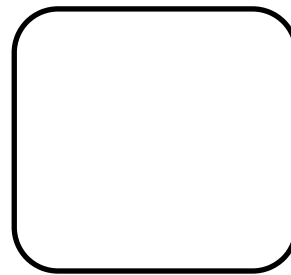
Correo electrónico principal:
 Correo electrónico alternativo:
 Cuenta de Facebook:
 Teléfono de contacto:

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fé de lo cual firmo la presente. Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....
 (Firma)

DNI.....



Huella Digital
(Índice derecho)

⁷ Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento



EXPEDIENTE: DITEN2020-INT-0065555

Esto es una copia autentica imprimible de un documento electrónico archivado del Ministerio de Educación, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web:

http://esinad.minedu.gob.pe/e_sinadmed_1/VDD_ConsultaDocumento.aspx e ingresando la siguiente clave: **B62AC6**

www.minedu.gob.pe

Calle Del Comercio 193
 San Borja, Lima 41, Perú
 T: (511) 615 5800

ANEXO 5

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo,.....

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

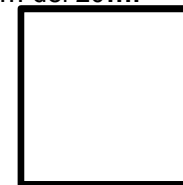
NO	SI	Cumplir con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismo que se acreditan ante el comité.
NO	SI	Tener buena conducta.
NO	SI	Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
NO	SI	Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco años.
NO	SI	Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
NO	SI	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.
NO	SI	Haber sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
NO	SI	Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N°30901, Ley que implementa un subregistro de condenas y establece la inhabilitación definitiva para desempeñar actividad, profesión, ocupación u oficio que implique el cuidado, vigilancia o atención de niñas, niños o adolescentes.
NO	SI	Tener una medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
NO	SI	Tener menos de 65 años de edad.
NO	SI	Ser peruano de nacimiento, de estar postulando a una vacante en una IE ubicada en zona de frontera.
NO	SI	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

Doy a conocer y autorizo³ 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 digital
(índice derecho)

³ Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento



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) Límite de edad, al cumplir 65 años de edad.
- b) La renuncia.
- c) El mutuo acuerdo entre las partes.
- d) Desplazamiento de personal titular.
- e) Reestructuración o reorganización 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 del motivo de ausencia del servidor titular a quien reemplaza el contratado.
- i) Cambio del motivo de ausencia del servidor a quien reemplaza el contratado.
- j) El fallecimiento del servidor contratado.
- k) Declararse su inhabilitación administrativa o judicialmente.
- l) Haber sido condenado por delito doloso mediante sentencia con calidad de cosa juzgada o consentida.
- m) No asumir el cargo hasta el cuarto día desde el inicio de la vigencia del contrato.
- n) No cumplir con los requisitos para la contratación docente establecidos en la presente norma.
- o) Por incompatibilidad horaria y de distancia.



- p) Presentar declaración jurada falsa o documentación falsa o adulterada.
- q) 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.
- r) 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 6

DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO REDAM, (REDECI), (RNSSC) y DELITO DOLOSO.

Yo,.....
.....

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

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO	SI	Estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
NO	SI	Estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos en Agravio del Estado (REDECI)
NO	SI	Contar con inhabilitacion o suspension vigente administrativa o judicial inscrita o no en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.(RNSSC)
NO	SI	No tener condena por delito doloso y/o con sentencia firme

En caso de haber marcado (SI) para el caso de estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM), me comprometo a suscribir y presentar ante la UGEL en el lapso no mayor de 3 días la autorización para el descuento por planilla de mis remuneraciones hasta la cancelación del citado registro, el no cumplimiento es causal para la resolución de contrato.

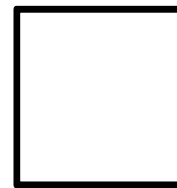
Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la 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 digital
(índice derecho)



ANEXO 7

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo,.....

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	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	

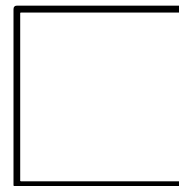
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(índice derecho)



ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo,

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(NO) (SI) Tener 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 el numeral 13.2 de la norma técnica).

(NO) (SI) Percibir otra remuneración a cargo del Estado

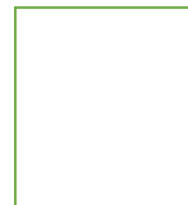
En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente.

Table with 2 columns and 5 rows: Nombre de la Institución por la que percibe remuneración a cargo del Estado, Cargo que ocupa, Condición Laboral, Horario Laboral, Dirección de la institución.

(NO) (SI) Tener 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

*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 9

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991
(ART. 16), D.S 009-2008-TR, D.S 063-2007-EF

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:

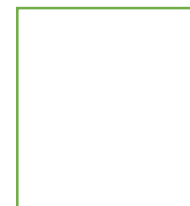
Fecha Afiliación:

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

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.





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

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

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 con EXPEDIENTE MEDIANTE MESA DE PARTES VIRTUAL N°.....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 2021

.....
Firma

.....
Huella digital

Apellidos y nombres: