



## PROCESO DE CONTRATACIÓN DOCENTE 2023

### CONTRATACIÓN POR EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE CONVOCATORIA: ARTE Y CULTURA, EDUCACIÓN FÍSICA Y EPT(INDUSTRIA DEL VESTIDO)

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 especialidad de ARTE Y CULTURA, EDUCACIÓN FÍSICA Y EPT INDUSTRIA DEL VESTIDO **las precisiones para la presentación de expedientes, según detalle:**

#### I. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1	Publicación de Comunicado y Plazas	UGEL 06	29/08/23
2	Inscripción de postulantes	POSTULANTE	31/08/23
3	Evaluación de Expedientes	COMITÉ	01/09/23
4	Publicación de resultados preliminares.	COMITÉ	04/09/23
5	Presentación de reclamos del 08:00 am hasta las 11:00 am	POSTULANTE	05/09/23
6	Absolución de reclamos.	COMITÉ	05/09/23
7	Publicación final de resultados	COMITÉ	06/09/23
8	Adjudicación presencia en estricto orden de mérito.	COMITE	7/09/23
9	Emisión de resolución de contrato a partir del	RR.HH.	7/09/23

#### 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](http://177.91.251.195/sico_u06/postulacion_nopresencial)

**El horario de recepción de expedientes será en el horario de atención del día jueves 31 de agosto del 2023 de 8:00 am a 4:30 p.m.**

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 EBR – ARTE Y CULTURA, EDUCACIÓN FÍSICA Y EPT INDUSTRIA DEL VESTIDO**
2. DNI, ambos lados (número y fecha de nacimiento legibles, bajo responsabilidad de 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 13 del D.S. 01-2023-MINEDU.
  - Formación Académica
  - Experiencia laboral. (colocar RD o contrato, enseguida los talones o boletas de pago correspondientes)
  - 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 19<sup>1</sup> de la presente norma.
  - Anexo de Autorización De Notificación Por Correo Electrónico Al AdministradoTodos los Anexos debidamente llenados, firmados y con huella dactilar.

**Nota:** Los documentos que se evalúan solos serán del expediente presentado en las fechas de convocatoria, no se podrá agregar ningún documento en la fase de reclamos.

### IV. REQUISITOS ESPECIFICOS:

Anexo 06 del D.S. N° 01-2023-MINEDU. ACORDE A LA ESPECIALIDAD A POSTULAR



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónDirección Regional  
de Educación  
de Lima MetropolitanaUnidad de Gestión  
Educativa Local N° 06Comité de Contrato  
Docente 2023**V PLAZAS VACANTES:****EDUCACION BASICA REGULAR SECUNDARIA - ARTE**

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	ESPECIALIDAD	JORNADA LABORAL	TIPO DE REGISTRO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
1	LIMA METROPOLITANA	UGEL06	ATE	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0582312	Secundaria	0025 SAN MARTIN DE PORRES	C01G14604513	PROFESOR	VACANTE	RENUNCIA DE LA DOCENTE ESPINOZA HUAYNATE, MECHE CECILIA SEGÚN LA RD 8031-2023	24 HRS ARTE Y CULTURA	24	CUADRO DE HORAS		31/12/2023

**EDUCACION BASICA REGULAR PRIMARIA- EDUCACION FISICA**

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	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
1	LIMA METROPOLITANA	UGEL06	LA MOLINA	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0649913	Primaria	1235 UNION LATINOAMERICANA	15EVE2223452	PROFESOR - EDUCACION FISICA	VACANTE	RENUNCIA DE LA DOCENTE RIVERA CAYO SANDRA CATHERINE SEGÚN EL EXP 6537-2023	30	EVENTUAL		31/12/2023

**EDUCACION BASICA REGULAR SECUNDARIA - EPT INDUSTRIA DEL VESTIDO**

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	ESPECIALIDAD	JORNADA LABORAL	TIPO DE REGISTRO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
1	LIMA METROPOLITANA	UGEL06	ATE	POLIDOCENTE COMPLETO	ESTATAL	0691931	Secundaria	MANUEL GONZALEZ PRADA	789821114319	PROFESOR	VACANTE	LICENCIA SIN GOCE DE HABER DE LA DOCENTE VILLANUEVA GAVILAN YOLANDA SEGÚN LA RD 8246-2023	24 HRS EDUCACION PARA EL TRABAJO, 2 HRS TUTORIA Y ORIENTACION EDUCATIVA, 3 HRS REFUERZO ESCOLAR, 1 HRS TRABAJO COLEGIADO/ATENCION FAMILIAR/ATENCION AL ESTUDIANTE	30	ORGANICA		31/12/2023



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 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.

# ANEXOS



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 06



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 Via Avenida: [ ] Jrón: [ ] Calle: [ ] Pasaje: [ ] Carretera: [ ] Prolongación: [ ]

Nombre de la Via: [ ]

N° 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: [ ] 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.ugel06.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

# 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  
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  Apellidos y nombres   

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, LUISARDO WIAN DNI 43884382	INGENIERO DE SISTEMAS 26/02/16*	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN
PUELLES CHUQUIZUTA, LUISARDO WIAN DNI 43884382	BACHILLER EN INGENIERIA DE SISTEMAS 24/11/2014*	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN

\* 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 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:**

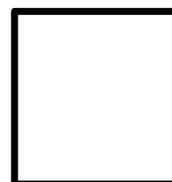
No	Si	Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan ante el comité.
No	Si	Tengo buena conducta.
No	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	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
<b>Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera</b>		
No	Si	Soy peruano de nacimiento

Doy a conocer y autorizo<sup>1</sup> 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 conexas, 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)

<sup>1</sup> 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 on 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.

<b>NO</b>	<b>SI</b>
-----------	-----------

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	

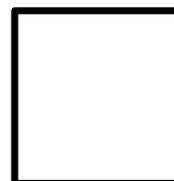
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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

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° 28991<sup>1</sup>**

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		Profuturo	<input type="checkbox"/>
		Hábitat		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.

<sup>1</sup>(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

---

**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

**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

## 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](mailto: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: