

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO : (*)

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE : DIRECTOR (A) DE LA UGEL SANTA

III.- DATOS DEL SOLICITANTE :

Persona Natural :

(*)Apellido Paterno: (*)Apellido Materno: (*)Nombres:

Persona Jurídica :

(*)Cargo:

Tipo de Documento:

(*)DNI: RUC: I.E. :

IV.- DIRECCIÓN

TIPO DE VIA : Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongacion:

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz. Lote: Km. Sector:

Tipo de Zona :

Urbanización: <input type="text"/>	Pueblo Joven: <input type="text"/>	Unidad Vecinal: <input type="text"/>	Conjunto Habitacional: <input type="text"/>
Cooperativa: <input type="text"/>	Residencial: <input type="text"/>	Zona Industrial: <input type="text"/>	Centro Poblado: <input type="text"/>
Asociación: <input type="text"/>	Grupo: <input type="text"/>	Fundo: <input type="text"/>	Asentamiento Humano: <input type="text"/>
			Caserío: <input type="text"/>
			Otros(especificar): <input type="text"/>

(*)Dirección:

Referencia:

(*)Departamento: (*)Provincia: (*)Distrito:

Teléfonos: (*)Fijo Autorizo se me notifique @gmail.com
 al siguiente
 (*)Movil (*) correo electronico: @hotmail.com

DECLARO que los datos personales 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

Deberá considerar importante el ingreso de datos donde encuentre el signo (*) para mayor información de tu trámite ingresa a: www.ugelsanta.gob.pe opción "CONSULTA WEB"

Central Telefónica: 043-311252 + N° Anexo correspondiente al Área o Equipo de trabajo, visite nuestra agenda telefonica en la web.

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 Reasignación Docente, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación y/o resolución de reasignación docente, en las siguientes vías de comunicación:

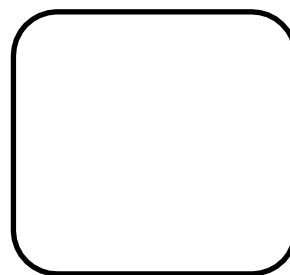
Correo electrónico principal:
 Correo electrónico alternativo:
 Cuenta de Facebook:
 Teléfono de contacto:

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)

 PERÚ Ministerio de Educación	Código	Denominación del Documento Normativo
	NT-018-01-MINEDU 245-2019-MINEDU	Disposiciones para la reasignación y permuta de los profesores en el marco de la Ley N° 29944, Ley de Reforma Registral y su Reglamento.

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN Y/O PERMUTA

Yo,.....

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- () No encontrarse con medida preventiva o de retiro.
- () No estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente.
- () No registrar antecedentes penales o judiciales al momento de postular.
- () No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.
- () No encontrarse cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.
- () No encontrarse inhabilitado para el ejercicio de la profesión docente.
- () Tener menos de 61 años de edad. **Solo aplicable al procedimiento de permuta.**
- () La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

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.

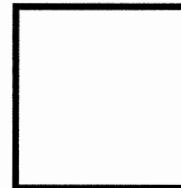
En fe de lo cual firmo y consigno mi huella digital en la presente.

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

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(índice derecho)

