**SOLICITUD PARA REASIGNACIONES**

**SOLICITA: Reasignación 2017.**

**SEÑOR:** **DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL – PUNO**

1. **DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS | NOMBRES |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCION DOMICILIARIA | TELEFONO |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUCION EDUCATIVA DE PROCEDENCIA | UGEL |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISTRITO | PROVINCIA | REGION |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NIVEL/MODALIDAD/FORMA | ESPECIALIDAD |
|  |  |

1. **TIPO DE REASIGNACION QUE SOLICITO: (marcar con X solo una opción).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INTERNO** | **EXTERNO** | **INTERES PERSONAL** |
|  |  |  |

**III.ALTERNATIVAS:**

**1.- …………………………………………………………………..**

**2.- …………………………………………………………………..**

**3.- ………………………………………………………………….**

**ESPECIFIQUE DOCUMENTOS QUE ADJUNTA SEGÚN R.M. N° 0639 – 2004- ED. (Deben coincidir con los anexos).**

* ( ) Informe escalafonario en original (tipo INTERNO, EXTERNO)
* ( ) Pase de UGEL en original ( tipo EXTERNO)
* ( )copia del Título profesional, técnico, especialidad o grado de instrucción
* ( ) constancia de ubicación geográfica.
* ( ) Copia del DNI
* ( ) partida de matrimonio o resolución Judicial ( solo en caso de unidad familiar)
* ( )constancia domiciliaria de la entidad de destino ( solo en caso de unidad familiar)
* ( )Partida de nacimiento de hijos menores de edad ( solo en caso de unidad familiar)
* ( ) Certificado de discapacidad de hijos mayores ( CONADIS) en caso de unidad familiar
* ( )Documento de padres mayores de 70 años que dependan del profesor ( solo en caso de unidad familiar)
* ( ) declaración Jurada ( unidad familiar e interés personal)
* foliar empezando de la última hoja hasta el FUT

NOTA: EL TIEMPO DE SERVICIOS Y PERMANENCIA EN LA I.E. SE CONTABILIZA AL 30 DE AGOSTO DEL 2017.

Puno, …………….… de ………………….………………del 2017

…………………………………………………..

FIRMA DEL SOLICITANTE