



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"



PROCESO DE REASIGNACIÓN DOCENTE 2017 DE LA UGEL PUNO

(RM 582-2013-ED Y RM N°455-2015-MINEDU)

Los postulantes deberán presentar sus expedientes señalando el tipo de reasignación al que postulan, según detalle:

TIPO 01: De la misma UGEL (**FOLDER COLOR AMARILLO**)

TIPO 02: De otras UGELs de la Región Puno (**FOLDER DE COLOR ROJO**)

TIPO 03: A nivel de Regiones (FOLDER DE COLOR AZUL)

SE PONE DE CONOCIMIENTO A LOS DOCENTES POSTULANTES DE LA UGEL PUNO QUE POSTULAN AL PROCESO DE REASIGNACIÓN DE TIPO 1, QUE NO ES OBLIGATORIO PRESENTAR SUS INFORMES ESCALAFONARIOS, YA QUE EL MENCIONADO DOCUMENTO SERÁ PROPORCIONADO POR EL ÁREA DE ESCALAFON DE LA UGEL PUNO, EN EL MARCO DE LA NORMATIVIDAD DE SIMPLIFICACIÓN ADMINISTRATIVA

ASIMISMO, ES OBLIGATORIO CONSIDERAR EL CORREO ELECTRÓNICO EN EL FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE-FUT, DONDE SE LE HARÁ LLEGAR LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL EN CASO DE ACCEDER A UNA PLAZA SEGÚN EL CRONOGRAMA PUBLICADO.

ES INDISPENSABLE ADJUNTAR, LO SIGUIENTE:

- DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES Y JUDICIALES.
- DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

AMBOS DOCUMENTOS SERÁN DESCARGADOS DEL PORTAL DE LA UGEL PUNO.



REQUISITOS POR INTERÉS FAMILIAR Y UNIDAD FAMILIAR

- Deberán acreditar 03 años de nombrado como mínimo.
- Acreditar 02 años de permanencia como mínimo en la última plaza de la cual es titular en condición de nombrado (Cargo Docente).
- Pase semestral actualizado para reasignación (Tipo II y Tipo III), expedido por la (DRE/UGEL).
- Constancia de la UGEL de origen que acredite la zona rural o de frontera de la IE donde labora el docente, de ser el caso.
- Para la solicitud de Reasignación por Unidad Familiar. Se debe acreditar, en el caso de cónyuge o concubinato legalmente reconocido, hijos menores de edad, hijos mayores de edad con discapacidad certificada o padres mayores de setenta (70) años que dependan directamente del profesor o que se encuentre con discapacidad certificada, tenga residencia en el lugar de destino.
- Acta de matrimonio o resolución judicial en caso de concubinato o unión de hecho.
- Declaración Jurada de Domicilio
- Partida de nacimiento de padres mayores de 70 años.
- Partida de nacimiento de los hijos menores de 18 años o hijo mayores de edad con discapacidad certificada.
- Declaración Jurada para Reasignación.
- Declaración Jurada de Antecedentes Policiales, judiciales y/o Penales.
- Declaración Jurada de Domicilio.

Nota: En este proceso no participan los docentes que se encuentran con: Licencia sin goce de haber, sanción, inhabilitación, proceso administrativo disciplinario Instaurado y/o los que están a disposición de la UGEL (Art. 44 de la Ley de la Reforma Magisterial).



DECLARACIÓN JURADA PARA REASIGNACIÓN

YO: _____

DNI: _____

DOMICILIO : _____

DISTRITO: _____

PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Tener buena conducta
- Gozar de buena salud
- No tener antecedentes penales, por delito doloso
- No haber sido sancionado administrativamente con destitución, cese temporal, suspensión, amonestación o con instauración de proceso disciplinarios para docentes o estar a disposición de la UGEL, por medida preventiva.
- No haber sido sancionado por la comisión de delito de terrorismo, apología al terrorismo, afiliación a organización terrorista, instigación, reclutamiento de personas, colaboración con el terrorismo, narcotráfico y tráfico ilícito de drogas.

Manifiesto conocer que esta declaración tiene carácter legal y en caso comprobármese falsedad habré incurrido en un delito contra la fe pública, falsificación de documentos, (Artículo N° 411 del Código Penal en concordancia con el artículo IV inciso 1.7) y contra el "Principio de Presunción de veracidad del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General; Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444. Por lo tanto será declarado nulo mi proceso de reasignación docente.

Punode.....del.....

_____ FIRMA

Huella Digital

Apellidos y Nombres:

DNI N°:



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"



DECLARACIÓN JURADA SOBRE ANTECEDENTES POLICIALES, JUDICIALES Y PENALES

YO:

DNI:

DOMICILIO:

DISTRITO:

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

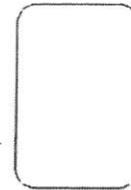
En relación a mi postulación al proceso de reasignaciones de personal DOCENTE, según el cronograma establecido; declarado bajo juramento y en correcta correspondencia a las normas vigentes que:

SI () NO () POSEO ANTECEDENTES POLICIALES.

SI () NO () POSEO ANTECEDENTES PENALES.

SI () NO () POSEO ANTECEDENTES JUDICIALES

_____ FIRMA



Huella Digital

Apellidos y Nombres:

DNI N°.....

Manifiesto conocer que esta declaración tiene carácter legal y en caso comprobármese falsedad habré incurrido en un delito contra la fe pública, falsificación de documentos, (Artículo N° 411 del Código Penal en concordancia con el artículo IV inciso 1.7) y contra el "Principio de Presunción de veracidad del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General; Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444. Por lo tanto será declarado nulo mi proceso de reasignación docente.



DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO
(LEY DE SIMPLIFICACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
DOMICILIARIA)
LEYN° 28882

Yo:

de nacionalidad peruana; con DNI N°; en el pleno ejercicio de mis Derechos Constitucionales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28882 de simplificación administrativa de la certificación domiciliaria, en su Artículo 1°.

DECLARO BAJO JURAMENTO: que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

.....

Que, la dirección que señalo líneas arriba; es mi domicilio actual y verdadero donde tengo vivencia real, física y permanente en caso de comprobármese falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra la Fé Pública, falsificación de Documentos (Art 427° del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) Principio de presunción de Veracidad" del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444.

Formulo la siguiente Declaración Jurada para los fines legales de:

CERTIFICADO DOMICILIARIO SIMPLIFICADO MOTIVO:

Para mayor constancia y validez y en cumplimiento firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

Puno,.....de.....del.....

_____ FIRMA 
Huella Digital

Apellidos y Nombres:

DNI N°: