

## **ANEXO C1**

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

| Datos de la Institución Educati | va                  |  |
|---------------------------------|---------------------|--|
| DRE                             | UGEL                |  |
| Nombre                          |                     |  |
| Código Modular                  | Tipo de Gestión     |  |
| Modalidad                       | Teléfono            |  |
| Dirección                       |                     |  |
| Región                          | Provincia           |  |
| Distrito                        |                     |  |
|                                 |                     |  |
| Datos del concurso              |                     |  |
| Puesto                          | Puntaje             |  |
| Nivel                           | Categoría           |  |
|                                 |                     |  |
| Datos del Estudiante            |                     |  |
| Tipo de documento               | Número de documento |  |
| Apellido Paterno                | Apellido Materno    |  |
| Nombre                          | Sexo                |  |
| Edad                            | Nivel               |  |
| Grado/Año                       | Sección             |  |
| Teléfono fijo                   | Celular             |  |
| Correo electrónico              |                     |  |
|                                 |                     |  |
| Datos del Docente Asesor (a)    |                     |  |
| Tipo de documento               | Número de documento |  |
| Apellido Paterno                | Apellido Materno    |  |
| Nombre                          | Especialidad        |  |
| Teléfono fijo                   | Celular             |  |
| Correo electrónico              |                     |  |



| Datos del tutor (a) (acompañará a la delegación) |                     |  |  |
|--|---------------------|--|--|
| Tipo de documento                                | Número de documento |  |  |
| Apellido Paterno                                 | Apellido Materno    |  |  |
| Nombre   | Parentesco          |  |  |
| Teléfono fijo                                    | Celular             |  |  |
| Correo electrónico                               |                     |  |  |

\_\_\_\_

Director/a de la IE

Firma y sello

Nota: la ficha de inscripción debe remitirse firmada y sella por el/la directora (a) de la I.E. a la UGEL respectiva de su jurisdicción



### **ANEXO C4**

## **DECLARACIÓN JURADA DEL DOCENTE ASESOR**

| Yo,                      |  |  | , identificado(a) con DNI (  |
|--------------------------|--|--|--|
| CE (                     |  | ),Otros (  | ) Nº,  |
| con do                   | omicilio en  |  |  |
| Distrito_                |  | Provincia  | Departamento   |
|                          |  | , declaro bajo jurar   | mento:   |
|                          |  |  |  |
|                          | lo registrar antecedente<br>n el concurso.   | s policiales, penal  | es ni judiciales al momento de participa   |
| b. N                     |  | n proceso adminis  | strativo disciplinario en investigación  |
| c. N                     | lo registrar sanciones   |  | s temporales, en los últimos tres (03  |
| е                        |  | •  | de la profesión docente inscrita en e<br>Sanciones contra Servidores Civiles   |
| d. N                     | lo haber sido sentencia  |  | plimiento a la asistencia alimentaria  |
|                          | star inscrito en el Regis<br>ujeto a un proceso judio  |  | Alimentarios Morosos (REDAM) o esta  |
| e. N<br>d<br>e<br>p<br>c | lo estar inscrito en el F<br>elitos establecidos el<br>xtraordinarias para el p<br>úblicas y privadas impl | Registro de persor<br>n la Ley N° 2<br>personal que prest<br>licado en diversos<br>das por los delitos | nas condenadas o procesadas por lo<br>19988, Ley que establece medida<br>ta servicios en instituciones educativa<br>s delitos; crea el Registro de persona<br>es establecidos en la Ley N° 29988<br>Penal. |
| En cas                   | o no cumplir con lo esti   | pulado en los incis  | sos anteriores, el/la docente asesor no  |
| recibe I                 | a Resolución Ministerial   | de agradecimiento  | o y felicitación.  |
|                          |  |  |  |
| Ciudad                   | y Fecha:   |  |  |
|                          |  |  |  |
| Nombre                   | es y Apellidos:  |  |  |
|                          |  |  |  |
| Firma d                  | lel docente asesor   |  |  |
| (Idéntio                 | ca al DNI)   |  |  |
|                          |  |  |  |
| Firma d                  | le el/la Director/a de la IE   | Ē:   |  |



(Idéntica al DNI)



### **ANEXO C5**

## **CREDENCIAL DEL DOCENTE ASESOR**

| EL/LA<br>EDUCATIV<br>CÓDIGO<br>UGEL          | A                   |                    | M               | ODULA |                      |           |            |            | CON<br>LA   |
|--|---------------------|--------------------|-----------------|-------|----------------------|-----------|------------|------------|-------------|
| QUIEN SUS                                    |                     |                    |                 |       |                      |           |            |            |             |
| Es estudia<br>de, c<br>como do               | on código<br>ocente | de matrí<br>asesor | ícula N°<br>(a) | de    | , D <b>î</b><br>aula | NI<br>del | qı<br>área | uien<br>de | tiene<br>a: |
| Bajo la con<br>la misma su<br>DNI N°         | u código r          | modular, d         | de corre        |       |                      |           | •          | -          |             |
| Se expide la<br>nacional de<br><b>2022</b> . | •                   |                    |                 | •     | •                    | •         | •          |            | •           |
|  |                     | _                  |                 |       |                      |           |            |            |             |
| DIRECTOR                                     | /A DE LA I          | ΙE                 |                 |       |                      |           |            |            |             |
| Firma y Sello                                | )                   |                    |                 |       |                      |           |            |            |             |
|  |                     |                    |                 |       |                      |           |            |            |             |

Nota: El/la docente acreditada (a) debe contar con título pedagógico y/o título profesional, además de cumplir funciones docentes en la institución educativa.





### **ANEXO C9**

# CARTA DE COMPROMISO DE LA MADRE Y/O PADRE, TUTOR O APODERADO

| Quien (es) suscribe (n) el presente documento, declara(mos) bajo juramento ser quien (es) ejerce(n) la patria potestad o tutela del o de la estudiante identificado (a  |
|---|
| con DNI Nº quien a la fecha cuenta con años de edad, precisando al mismo tiempo que es voluntad de mi (nuestro) hijo (a) o tutelado (a), participar libremente en la categoría, nivel   |
| de 2022, representando a la Institución Educativa   |
| Asimismo, declaro (amos) que se me (nos) han explicado oralmente o he leído completamente las bases del presente concurso y comprendo (emos) las características de este, y asumiré (mos) la responsabilidad por los daños que pueda ocasionar mi menor hijo (a) (tutelado/a) durante su participación en la XVIII ONEM 2022. |
| En la ciudad de,de de 2022.   |
| Nombres y Apellidos:  |
| DNI:  |
| Domicilio:  |
|   |
|   |
| Firma:  |
| Nombres y Apellidos:  |
| DNI:  |
| Domicilio:  |
|   |
|   |
| Firma:  |
|   |

Nota: Consignar los nombres y firma del padre y/o madre (o ambos) que ejerzan la patria potestad o de la(s) persona(s) que ejerzan la tutela.





### **ANEXO C10**

# AUTORIZACIÓN PARA LA GRABACIÓN EN VÍDEO Y FOTOGRAFÍAS DE MENORES DE EDAD

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI o

| pasaporte Nºestudiante  | , padre/madre o tutor/tutora del o de la, identificado (a) con DNI   |
|---|--|
| Nº otorgo mi consenti<br>material de video, foto  | miento al Ministerio de Educación, para el uso o la reproducción del grafías o grabaciones de voz del o de la mencionado (a) participante, po y a la ubicación geográfica en donde se pueda distribuir el referido   |
| grabaciones de voz<br>enseñanza o de la p<br>Educación. Asimismo<br>de la cobertura audio | ión se otorga a fin de que el uso del material de video, fotografías o del o de la participante, se utilicen principalmente para fines de la romoción de programas educativos impartidos por el Ministerio de se me ha informado que el referido material será recopilado dentro visual de las actividades educativas realizadas por el Ministerio de es que se indican en este documento. |
| He recibido una copia   | de este formulario de autorización.  |
| Nombre del padre/ma   | dre o tutor/tutora legal:  |
|   | Firms del padre de familie e del tuter legal   |
|   | Firma del padre de familia o del tutor legal   |
| Dirección:  |  |
| Teléfono:   |  |
| En la ciudad de   | , de de 2022.  |
| Base Legal:   |  |
| •   | n la Ley N° 29733, Ley de Protección de datos personales y en su N° 29733, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 003-2013-JUS.   |