



COMUNICADO URGENTE Nº 002-2023 UGEL-J/ESC.

AL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN LEY N° 30493 NOMBRADOS EN EL AÑO 2021 (VIGENCIA 2022) DE ACUERDO AL LISTADO ADJUNTO, **DEBEN DE APERTURAR SU CARPETA PERSONAL (LEGAJO FÍSICO), PARA SER REGISTRADOS EN EL SISTEMA AYNI DEL MINEDU, DE MANERA URGENTE, DE LO CONTRARIO** NO SE PODRÁ EMITIR NINGUNA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A SU LEGAJO PERSONAL, CUANDO SOLICITEN ALGÚN BENEFICIO QUE LES ASISTE DE ACUERDO A LEY (INFORME ESCALAFONARIO, SUBSIDIO POR LUTO, ASIGNACIÓN POR TIEMPO DE SERVICIO 25 Y 30 AÑOS, ACUMULACIÓN DE AÑOS DE CONTRATA, ETC.)

LA PRESENTACION DE LOS DOCUMENTOS (presencial por mesas de partes 08:00 am a 05:00pm) SERA DESDE EL LUNES 20 AL LUNES 27 DEL MES DE FEBRERO.

✓ LISTA DEL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACION NOMBRADOS QUE NO REGULARIZARON SU LEGAJO PERSONAL EN EL SISTEMA DE ESCALAFON AYNI:

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES | DNI | APERTURADO |
|----|-----------------------------------|----------|--------------------|
| 1 | AYLAS MONTALVO MARILYN | 20722750 | NO (nombrado 2016) |
| 2 | GRANADOS MONGE ELIZABETH JANET | 20728555 | NO |
| 3 | CRISTOBAL LOPEZ MARISA MARISOL | 20710590 | NO |
| 4 | AMARO ROSALES NELLY ELIDA | 20723642 | NO |
| 5 | SANTIAGO BENAVIDES ELVIS EDUARDO | 20724846 | NO |
| 6 | INGAROCA MALLMA YOVANNA ENEDINA | 43308451 | NO |
| 7 | SALAZAR ACHIHUAMAN VIDYS JHONATAN | 46172062 | NO |
| 8 | POMASUNCO LIZARRAGA ADA MARILU | 20651382 | NO |
| 9 | DAVILA CARDENAS VERONICA RUTH | 42265526 | NO |
| 10 | DAVILA CASTRO FREDY CESAR | 20703084 | NO |
| 11 | DAVILA CASTRO WILSON JESUS | 42841980 | NO |
| 12 | DE LA CRUZ SOLANO ESPERANZA | 20723603 | NO |
| 13 | RAMOS GARCIA ISABEL ENEIDA | 42244704 | NO |
| 14 | RIVA LANDEO REINA ESTHER | 20652338 | NO |

SE ANEXA INSTRUCTIVO Y FORMATOS:

- ✓ **FORMATO N° 01** Boleta Personal.
- ✓ **FORMATO N° 02** Declaración Jurada.
- ✓ **FORMATO** N° 03 Declaración Jurada de Régimen Pensionario.
- ✓ **FORMATO N° 04** Declaración Jurada Datos Personales Domicilio Actual.

Cualquier duda y/o consulta apersonarse a la Oficina de Escalafón o comunicarse a los siguientes números telefónicos:

✓ Srta. Suleima Denisse POVES ORE CEL: 968394681
 ✓ Srta. Mily Jimena CAMPO RUIZ CEL: 93206555







INSTRUCTIVO DE ESCALAFON

PARA LA APERTURA Y ORGANIZACIÓN DE LEGAJO PERSONAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DEL DL N°276 Y PARA LOS AUXILIARES DE EDUCACION NOMBRADOS (2019,2020 y 2021) EN LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL JAUJA.

REFERENCIA NORMATIVA:

- Ley N° 25323, Ley del Sistema Nacional de Archivos
- Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General y sus modificatorias

DE EDUCACIÓN - JUNÍN

- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 27815, Código de Ética de la Función Pública.
- Ley N° 28044, Ley General de Educación
- Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales
- RESOLUCIÓN VICEMINISTERIAL N° 092-2020-MINEDU, disposiciones que regulan los procedimientos técnicos del Escalafón en las Direcciones Regionales de Educación y en la Unidades de Gestión Educativa Local.

I. APERTURA DE LEGAJO PERSONAL

1.1. PROCEDIMIENTOS PARA LA APERTURA DEL LEGAJO PERSONAL

- 1.1.1. Una vez firmada la Resolución de Nombramiento, la oficina de tramite documentario o mesa de partes de la UGEL JAUJA notifica al administrativo de Educación y a las áreas correspondientes, entre ellas a Escalafón, para el procesamiento respectivo en el Sistema Informático de Escalafón.
- 1.1.2. Escalafón o el que haga sus veces apertura de oficio el legajo personal del administrativo de educación, con la resolución de nombramiento que fue notificada por la oficina de trámite documentario.
- 1.1.3. Administrativo de educación, una vez notificado con la resolución de nombramiento, tendrá la obligación de **presentar sus documentos personales y laborales debidamente LEGALIZADOS por el fedatario de la UGEL JAUJA** dentro de la primera semana de inicio de sus labores y los presentará de forma ordenada de acuerdo a las secciones establecidas en el Instructivo del Sistema de Escalafón Magisterial.
- 1.1.4. Para ello deberá presentar bajo responsabilidad los formatos llenados de manera correcta, los mismos que podrán ser descargados <u>del portal de la página oficial de Facebook y /o</u> página web de la UGEL JAUJA.
 - > FORMATO N° 01 Boleta Personal.
 - FORMATO N° 02 Declaración Jurada.
 - FORMATO N° 03 Declaración Jurada de Régimen Pensionario.
 - FORMATO Nº 04 Declaración Jurada Datos Personales Domicilio Actual.

Anexar los Documentos Fedateados según el orden que establece la organización de legajo (ver organización del legajo personal).

TENER EN CUENTA:

- Los formatos 02,03 y 04 deben ser impresos y registrados con letra legible, (imprenta) sin borrones ni enmendaduras.
- El formato N° 01 puede ser llenado con letra legible (imprenta) sin borrones ni enmendaduras como también pueden ser descargados en formato de Word y llenados a computadora para posteriormente ser impresos y firmado.







- Todos los formatos deben ser firmados y poner huella digital.
- La presentación de los documentos es en forma física. La presentación física mediante trámite documentario de la Unidad de Gestión Educativa Local Jauja, con una solicitud (ANEXO N°01) o FUT.
- 1.1.5. Escalafón tienen la obligación de aperturar el registro de cada administrativo de educación nombrado en el Sistema Informático de Escalafón, según los documentos presentados y actualizarlo según las disposiciones establecidas en el instructivo del sistema de escalafón magisterial.

II. ORGANIZACIÓN DEL LEGAJO PERSONAL

2.1. LEGAJO PERSONAL SE DEBERÁ PRESENTAR EN EL SIGUIENTE ORDEN:

- Sección I Filiación e identificación personal.
- Sección II Situación académica (formación).
- Sección III Ingreso o reingreso.
- Sección IV Trayectoria laboral.
- Sección V Asignaciones e incentivos
- Sección VI régimen pensionario.
- Sección VII Premios y estímulos.
- Sección X Otros.

2.2. SECCIÓN I: FILIACIÓN E IDENTIFCACIÓN PERSONAL

- A. Boleta de datos personales (FORMATO N° 01)
- B. Copia del DNI VIGENTE (legalizado por notario PÚBLICO)
- C. Copia del DNI de los hijos.
- D. Copia de la partida de nacimiento de los hijos.
- E. Copia de DNI del cónyuge o conviviente.
- F. Copia de la partida de matrimonio.
- G. Constancia notarial de convivencia.
- H. Declaración jurada simple que señale que no cuenta con antecedentes penales, Policiales y tener buen estado de salud. (FORMATO N°02)
- I. Declaración jurada de bienes y rentas (solo cuando asumen funciones de funcionarios, directivos y/o servidores que manejan fondos del Estado).
- J. Declaración jurada de régimen Pensionario (FORMATO Nº 03
- K. Declaración jurada datos Personales y Domicilio Actual (FORMATO Nº 04)
- L. Resolución de Discapacidad emitida por CONADIS (de ser el caso).
- M. Copia del autogenerado de ESSALUD.
- N. Documento oficial que acredite ser Licenciado de las Fuerzas Armadas.

2.3. SECCIÓN II: SITUACIÓN ACADÉMICA (FORMACIÓN)

- A. Copia de título profesional pedagógico o técnico. (de ser el caso)
- B. Copia del grado académico: bachiller u otro de igual naturaleza. (de ser el caso)
- C. Copia de los estudios de especialización y/o diplomados (mínimo 200 horas).
- D. Capacitaciones, actualización docente y otras (mínimas 100 horas durante los 05 últimos años).
- E. Copia del certificado de Educación Secundaria.





2.4. SECCIÓN III: INGRESO O REINGRESO

- A. Copia de Resolución de Nombramiento
- B. Copia de resoluciones de contratos personales en el Sector Educación.
- C. Copia de Resolución de Reconocimiento de efecto de pago.

2.5. SECCIÓN IV: TRAYECTORIA LABORAL

- A. Resoluciones de Rotación. (opcional)
- B. Resoluciones de Reasignación. (opcional)
- C. Copia de otras resoluciones por desplazamiento de personal. (opcional)

2.6. SECCIÓN V: ASIGNACIONES E INCENTIVOS TEMPORALES, RETENCIONES JUDICIALES Y PAGOS INDEBIDOS

A. Resoluciones de Subsidio por luto y sepelio. (opcional)

2.7. SECCIÓN VI: RETIRO Y RÉGIMEN PENSIONARIO

A. Constancia de Afiliación y/o desafiliación a la AFP.

2.8. SECCIÓN VII: PREMIOS Y ESTÍMULOS

- A. Resoluciones de Agradecimiento.
- B. Resoluciones de Felicitación.

2.9. <u>SECCIÓN X</u>: OTROS

A. Certificados de trabajo de otras instituciones públicas y/o privadas.

RR.HH.

PERU





DIRECCIÓN REGIONAL

DE EDUCACIÓN - JUNÍN

ANEXO 01 "AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITO: ADJUNTO FORMATOS Y DOCUMENTOS PARA LA APERTURA DE LEGAJO PERSONAL EN ESCALAFÓN DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL JAUJA.

| SRA. | DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL J | AUJA. |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| YO, | , identificado con DNI. N° | domiciliado |
| ende | del Distrito | Departamento |
| Resolu | Que, habiendo sido NOMBRADO (A) CON RDR. N°, EN LA (nombre de la institución que se nombró), y de confoción Viceministerial N°092-2020-MINEDU, en su Art. 1° Deroga el I | rmidad con la |
| Sistem y modi Norma Escala: Local" | a de Escalafón Magisterial, aprobado por la Resolución Ministerial N°563-20 ficado por la Resolución Ministerial N° 498-2016-MINEDU y en su Art. 2° Técnica denominada "Disposiciones que regulan los Procedimientos fón en las Direcciones Regionales de Educación y las Unidades de Gesti, razón por la cual es que solicito Aperturar mi carpeta personal en document istema Nacional de Escalafón, para ello adjunto al presente: | 015-MINEDU ° Aprueba la Técnicos del ión Educativa |
| Adjun | to: | |
| FCFCFCDC | ORMATO N° 01 Boleta Personal. ORMATO N° 02 Declaración Jurada. ORMATO N° 03 Declaración Jurada de Régimen Pensionario. ORMATO N° 04 Declaración Jurada Datos Personales - Domicilio Actual. Ocumentos Fedateados según el orden que establece el INSTRUCTIVO (legajo personal). | organización |
| POR I | O EXPUESTO: | |
| Pido a | usted acceder a mi petición por ser de justicia | |
| | Jauja, | del |
| | | |
| | | |
| | | |

Nombre y Cargo





FORMATO N° 01

BOLETA PERSONAL

La información que se registre en el presente documento tiene carácter de <u>DECLARACIÓN JURADA</u>. La Unidad Ejecutora de Educación Jauja tomará en cuenta la información consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procederá con las acciones administrativas que correspondan.

I. <u>DATOS PERSONALES</u>

| APELLIDO | D PATERNO | APELLIDO MA | ATERNO | NOMB | RES | 1 | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------------------|--|
| | | ALEEDO MALEINO | | | | | |
| | | | | | | | |
| EDAD | ESTADO CIVIL | STADO CIVIL LUGAR DE NACIMIENTO | | | | | |
| | | PAIS | DEPARTAMENTO | PROVINCIA | DISTRITO | | |
| | | | | | | FOTO ACTUAL | |
| | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | M () | F () | | |
| AÑO | MES | DIA | | 1. | | | |
| | | | IDIOMA | 2. | | | |
| | | DOCUMENTOS | | ۷. | | | |
| TIPO DE C | OOCUMENTO | N° DOCUM | FNTO | COD. MODULAR | AUTOGENER | ADO ESSALUD | |
| DNI PASAPORTE | () | N DOOGIN | LITTO | OOD. MODULAR | AUTOGENER | ADO EGGALOD | |
| PASAPORTE | () | FEONO / FMAIL / LIL | | | | | |
| TELEFONO FIJO | CELULAR | EFONOS / EMAIL. (<mark>obliga</mark> CELULAR | | ectronico) Dirección de corr | EO EL ECTRÓNICO | | |
| TELEFONO FIJO | CELULAR | CELULAR | | DIRECCION DE CORR | EO ELECTRONICO | | |
| | | TELEFONO EN OACO D | E EMEDOENOM (O | | | | |
| TELEFONO FIJO | CELULAR | TELEFONO EN CASO D | E EMERGENCIA (Opcio | onal) Nombre dei | EAMILIAD. | | |
| I ELEFONO FIJO | CELULAR | CELULAR | | NOMBRE DEL | - FAMILIAR | | |
| | | DIDEGOIÓN DOMINIO | 214 (2 : 1 : 1 | DANIN | | | |
| | | DIRECCIÓN DOMICILIARIA (Consignados en el DNI) DIRECCIÓN | | | N° | LUGAR | |
| | | DIRECCION | | | N | LUGAR | |
| | | | | 21022120 | | | |
| NOMBRE DE LA ZONA | | REFERENCIA | | DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO | |
| | | | | | | | |
| | | O ACTUAL (Consignar de | ser distinto a lo indicad | o en la RENIEC) | | | |
| | | DIRECCIÓN | | | N° | LUGAR | |
| | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA ZONA | | REFERENCIA | | DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO | |
| | | | | | | | |
| | | | PENSIONARIO | | | | |
| D. LEY. 20530 | | ECHA DE ICORPORACIÓN | | FECHA DEVENGUE | | | |
| ONP | () | FECHA DE AFILIACIÓN | | FECHA DEVENGUE | | | |
| AFP | () NOM. DE LA AFP. | | FECHA DE AFILIACIÓN | | FECHA DEVENGUE | | |
| PERSONAL COM | N DISCAPACIDAD * | SI () | NO () | REGISTRO CONADIS | | | |
| LICENCIADO I | DE LAS FF. AA ** | SI() | NO () | N° DE CONSTANCIA | | | |
| *En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS. **En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio. | | | | | | | |
| ********** | ELLIDO DE LOS LIVOS | | AMILIARES | CEN O | ESCUA DE MA COMO | DISCOUNT COME | |
| NOMBRE Y AP | ELLIDO DE LOS HIJOS | DNI | Nº DE ACTA DE NACIMIENTO | SEXO | FECHA DE NACIMIENT | O DISCAPACITAD *** SI/NO | |
| | | | | M () F () | | | |





| | | | M () F () | | |
|--------------------------------|--------|----|-------------|------------|------------|
| | | | M () 5 () | | |
| | | | M () F () | | |
| | | | M () F () | | |
| | L | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUG | É**** | DN | | TELEFONO 1 | TELEFONO 1 |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUG | É**** | DN | | TELEFONO 1 | TELEFONO 1 |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUG | É***** | Di | | TELEFONO 1 | TELEFONO 1 |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUG | É**** | M | | TELEFONO 1 | TELEFONO 1 |

ESTUDIOS E.B.R. SUPERIORES UNIVERSITARIOS, NO UNIVERSITARIOS Y/O TÉCNICOS II.

| 2.1. ESTUDIOS EN EDUCACION BASICA REGULAR | | | | | | | |
|-------------------------------------------|--------------------|--------|---------|-------|--|--|--|
| NIVEL | CENTRO DE ESTUDIOS | AÑO | | LUGAR | | | |
| NIVEL | CENTRO DE ESTUDIOS | INICIO | TERMINO | LUGAR | | | |
| Educación Primaria | | | | | | | |
| Educación Secundaria | | | | | | | |

| 2.2. ESTUDIOS SUPERIORES (consignar de manera obligatoria la fecha de ingreso y egreso) | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|------------------|--------------------|---------------------------|--|--|
| GRADO Técnico, Bachiller, Profesor, licenciatura, maestria, Doctorado | | DENOMINACIÓN | FECHA DE INGRESO | FECHA DE EGRESO | REGION/PROVINCIA/DISTRITO | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 2.3. INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA****** | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| COLEGIO PROFESIONAL | REG N° COLEGIATURA | CONDICIÓN A LA FECHA (Habilitado o No habilitado) | LUGAR DE LA SEDE (Departamento donde se emitió su colegiatura) | | | | |
| | | | | | | | |
| ******Si tiene colegiatura debe adjuntar el documento sustentatorio (no carnet). | | | | | | | |

^{*****} Deberá adjuntar el acta de matrimonio si es casada-casado o una constancia notarial de convivencia si no lo es, más el DNI de su conyugue.





| 2.4 ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION (CONSIG FECHA DE INICIO Y TÉRMINO) | GNAR DE MANERA OBI | LIGATORIA LA (CURS | OS, SEMINARIOS, ADOS EN LOS ÚLTII | DIPLOMADOS, ESI MOS 5 AÑOS. | PECIALIZACIONES | S U OTROS) |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------|------------------|
| DESCRIPCIÓN | institución Certificadora | TIPO DE PARTICIPACION | FECHA DE INICIO | FECHA TERMINO | HORAS LECTIVAS | FECHA DE EMISION |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | • | | <u> </u> | |

| 2.5 PRODUCCIÓN INTELECTUAL Y CULTURAL | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--|--|
| TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN | MEDIO (LIBRO, REVISTA, PERIÓDICO, MONOGRAFÍA, OTROS) | FECHA DE PUBLICACIÓN | N° REGISTRO EN INDECOPI | N° DE DEPÓSITO LEGAL (BIBLIOTECA NACIONAL) | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

III. EXPERIENCIA LABORAL (CONTRATOS EN EL SECTOR PÚBLICO)

| ENTIDAD | NRO. DE RESOLUCIÓN | FECHA DE RD. | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | CARGO |
|---------|--------------------|--------------|--------------|---------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |





| | | RESOLUCI | ONES DE NOMBRAMIE | NTO | | |
|----------------|------------|------------------------|-------------------|-----|--------------|-----------|
| N° DE RD DE NO | MBRAMIENTO | | | | | |
| INTERINO | () | NOMBRE DEL INSTITUCIÓN | | l | FECHA DE NOM | BRAMIENTO |
| TITULAR | () | | | | | |
| N° Di | E FECHA: | | | | | |
| | | | | | | |

IV. <u>DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL (REASIGNACIONES, DESTAQUES, ENCARGATURAS, OTROS)</u>

| TIPO DE MOVIMIENTO | N° DE RESOLUCION | FECHA DE EMISION | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | DESCRIPCIÓN |
|--------------------|------------------|------------------|--------------|---------------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

BENEFICIOS (ASIGNACIONES POR TIEMPO DE SERVICIOS, DEVENGADOS, SUBSIDIO POR LUTO Y GASTOS POR SEPELIO, OTROS)

| ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN (DRE/UGEL) | N° DE RESOLUCIÓN | FECHA DE LA RESOLUCIÓN | TIPO DE BONIFICACIÓN | SOLES (S/.) O PORCENTAJE (%) | DESCRIPCIÓN |
|--------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |





VI. ASCENSO MAGISTERIAL

| ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN (DRE/UGEL) | N° DE RESOLUCIÓN | FECHA DE LA RESOLUCIÓN | NUEVA ESCALA | DESCRIPCIÓN |
|--------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |

VII. <u>LICENCIAS</u>

| LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES | | | | | | |
|--------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|-------------------|---------------|-------------|--|
| ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN (DRE/UGEL) | N° DE RESOLUCIÓN | FECHA DE LA RESOLUCIÓN | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | DESCRIPCIÓN | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | LICENCIA SIN GOO | E DE REMUNERACION | ES | | |
| ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN (DRE/UGEL) | N° DE RESOLUCIÓN | FECHA DE LA RESOLUCIÓN | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | DESCRIPCIÓN | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |





VIII. MERITOS (LA INFORMACIÓN DEBE DE INGRESARSE EN ORDEN CRONOLÓGICO)

| ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN (DRE/UGEL) | N° DE RESOLUCIÓN | FECHA DE EMISIÓN | МОТІVО |
|--------------------------------------------------|---------------------|------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

IX. DEMERITOS LA INFORMACIÓN DEBE DE INGRESARSE EN ORDEN CRONOLÓGICO.

| ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN (DRE/UGEL) | N° DE RESOLUCIÓN Y FECHA DE EMISIÓN | RESUELVE SI TEMPORA DEFINI | | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | DESCRIPCIÓN |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|----|--------------|------------------|-------------|
| | | SI | NO | | | |
| | | SI | NO | | | |
| | | SI | NO | | | |
| | | SI | NO | | | |
| | | SI | NO | | | |

X. RECURSOS IMPUGNATIVOS -LA INFORMACIÓN DEBE DE INGRESARSE EN ORDEN CRONOLÓGICO.

| ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN | N° RESOLUCIÓN | FECHA DE EMISIÓN | R E SO L U C I Ó N I M P U G N A D A | QUE RESUELVE LA IMPUGNACIÓN |
|---------------------------------------|------------------|------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |





| Declaro tener conocimiento de los alcances de l | la Ley N° | 27444 Ley del procedim | iento Administrativo General. |
|-------------------------------------------------|-----------|------------------------|-------------------------------|
|-------------------------------------------------|-----------|------------------------|-------------------------------|

| Jauja; | | |
|--------|--------|----------------|
| | | |
| | FIRMA | |
| | DNI N° | |
| | | Huella digital |

Nota:

La información registrada en el presente formato, deberá estar sustentada con la presentación, en copia FEDATEADAS o LEGALIZADAS de los documentos que la acrediten. Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, será considerado como omisión de información.

De requerir mayor espacio podrá añadir celdas al documento ya que está en formato editable.

FORMATO Nº 02

DECLARACIÓN JURADA

| DNI N° | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA | Huella Digital (*) |
| | |
| | |
| Lugar y fecha, | |
| Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcar el artículo 411° del Código Penal, que establece pena privativa de libaños, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, u relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, vieveracidad establecida por ley. | nces de lo establecido en bertad de hasta cuatro (4) una falsa declaración en |
| la justicia que me impida laborar en el sector público. 5. Que, la documentación presentada es verdadera, la cual pue Entidad, en virtud a sus facultades de fiscalización posterior artículo 32° de la Ley 27444. | • |
| 4. No tener Inhabilitación judicial vigente en el Estado; así como | ninguna requisitoria ante |
| 3. No registrar antecedentes penales en el Registro Nacional de Judicial. | Condenas del Poder |
| No tener Inhabilitación administrativa vigente para prest conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y | |
| 1. Tener Buena Conducta y gozar de buena Salud. | and the second second |
| En pleno uso de mis facultades físicas y mentales y con conocimientarificulos 41° y 42° de la Ley N° 27444 — Ley del Procedimiento A en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO . | dministrativo General, y |
| D.N.I. N°con Código Modular N° y domiciliado en | |
| Yo, | , identificado/a con |

FORMATO Nº 03

DECLARACIÓN JURADA REGIMEN PENSIONARIO

| Yo, | | , | identificado/a con |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| | con Códig | | |
| | Departamento | | |
| | TAR COMPRENDIDO DE | | |
| PENSIONARIO S | | | |
| Sistema Naciona | al de Pensiones – Decreto Le | y N° 20530. | |
| Fecha de inc | corporación o vigencia: | Nº de RD | |
| Sistema Naciona | al de Pensiones – Decreto Le | y N° 19990. | |
| Fecha de afi | liación Fecha | de primer devengue | |
| Sistema Privado | de Pensiones. | | |
| AFP PROF | UTURO. | | |
| AFP INTEC | GRA. | | |
| AFP PRIMA | A. | | |
| AFP HABI | ГАД | | |
| CUSPP N°(Adjuntar copia del co | Fecha de afiliación ontrato de filiación). | Fecha de prim | er devengue |
| NOTA: | | | |
| afiliación a régimen 2. De verificarse la fa | la copia de contrato se puede rem n pensionario alsedad de todo o parte de la prese sitivos legales y vigentes. | _ | - |
| | | | |
| Lugar y fecha, | | | |
| | | | |
| | | | |
| | FIRMA | | Huella digital (*) |

DNI N°.....

FORMATO Nº 04

DECLARACIÓN JURADA DATOS PERSONALES Y DOMICILIO ACTUAL

| Yo, | | | | | , identificado/a |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------|--------------------|
| D.N.I. N° | DECLARO | O BAJO |) JURAMEN' | TO lo si | guiente : |
| | ACTUAL ES: | | | | |
| | REFERE | NCIA: _ | | | |
| > MI CORREO | ELECTRONICO ES: | | | | |
| | TELEFÓNICO FIJO | | | | LOS |
| NOTA: | | | | | |
| 2. De verificarse | to, autorizo expresamente la r e la falsedad de todo o parte de sitivos legales y vigentes. | | | | |
| Lugar y fecha, | | | | | |
| | | | | | |
| | | | FII | RMA | |
| | DNI | • • • • • • • • • • | | WIA | Huella Digital (*) |