



## COMUNICADO

El Área de Personal, en cumplimiento de lo dispuesto mediante OFICIO MULTIPLE N° 00098-2022-MINEDU/VMGP-DIGEDD, en su numeral a), literal 3, el cual establece que: "Los profesores contratados en la plaza que retorna el personal directivo concluyen su contrato al 30 de septiembre de 2022, y solo en caso el directivo acepte asumir la encargatura excepcional en la misma plaza directiva, se contrata al mismo docente en su reemplazo a partir del 01 de octubre hasta el 31 de diciembre de 2022"; comunica a los docentes contratados que se encuentran en el listado adjunto al presente, que deberán hacer llegar su expediente de forma física (mesa de partes) y/o virtual (<https://intranet.appsugelsanignacio.info/pau/>), a fin de proceder con el contrato especial para cubrir las plazas vacantes por encargatura excepcional de los directivos designados que culminan su periodo al 30-09-2022, **teniendo como fecha máxima para su presentación el 23/09/2022**, el cual deberá contener lo siguiente:

- FUT
- Anexos: 01, 05, 06, 07, 08 y 09
- Copia de Título
- Copia de DNI

APE_PAT	APE_MAT	NOMBRES	DNI	NOMBRE I.E.	MODALIDAD	NIVEL	CODIGO DE PLAZA
CASTILLO	MORETO	SEGUNDO AUGUSTO	46060201	16940 JOSE ANTONIO ENCINAS FRANCO	EBR	Primaria	119031321112
CONTRERAS	OCUPA	YOHANA KATHERINE	45363172	103	EBR	Inicial	115221321117
LAVÁN	OJEDA	NATALIA EDIT	44758192	16274	EBR	Primaria	110711321112
GRANDA	RIOFRIO	RUDIT TERESA	42412886	16458	EBR	Primaria	118911321116
HARO	LLANOS	SONIA MARIA	41840322	16517 MANUEL GONZALES PRADA	EBR	Primaria	321281218211
SAUCEDO	PASTOR	DIONILA ANABEL	42449755	16470 SAN IGNACIO DE LOYOLA	EBR	Secundaria	118051421112
COLLANTES	VILLEGAS	RUT	27731548	821591	EBR	Primaria	321281215210
NEIRA	ARROYO	LINCOLN JINSON	43227137	16506 SAN JOSE	EBR	Secundaria	110161421119
CASTAÑEDA	ESPARRAGA	RONAL	41054486	16370	EBR	Primaria	113811321112
HERRERA	RUIZ	TEREZA CELIDETH	75812794	16532	EBR	Primaria	111721321115
OCAÑA	ZUÑIGA	YENNY MILAGRITOS	44314416	16625 ANDRES AVELINO CACERES	EBR	Primaria	321271218216
DAVILA	CARRASCO	JOSE YMMER	16620992	16502	EBR	Primaria	112421321114
CARRANZA	GUERRERO	CESAR OSWALDO	27851481	17638	EBR	Primaria	113941321112
MAZA	SALAZAR	MARIA YUDITH	43922439	16877	EBR	Primaria	110841321114
MERA	CORONEL	NEISER	42928795	16641	EBR	Primaria	112021321117
HERNANDEZ	VASQUEZ	GABRIELA DIALU	72806694	16531 NUESTRO SEÑOR DE LOS MILAGROS	EBR	Secundaria	115261421115
TAPIA	SANCHEZ	ZENY KLADHYLHYNE	43968195	16869	EBR	Primaria	321211218213
QUINDE	ZAQUINAULA	LEYDI MADELIN	42718907	16940 JOSE ANTONIO ENCINAS FRANCO	EBR	Primaria	321291218217
AMANINGO	LOPEZ	ESTHER	41311015	16646	EBR	Primaria	117021321113
RUBIO	SILVA	BETTY FANY	27417255	16478 PEDRO RUIZ GALLO	EBR	Primaria	118121321119
BECERRA	BECERRA	BENJAMIN VICTOR	16567064	16634 SAN JUAN	EBR	Primaria	115921321116
RODAS	HERNANDEZ	AULBERTO	27987984	16473 INCA GARCILAZO DE LA VEGA	EBR	Primaria	111041321114
TOCTO	CONCHA	CECI EDITH	46037874	16498 TUPAC AMARU II	EBR	Primaria	118321321113
GRANDA	GARCIA	MIRIAM	27858635	16487	EBR	Primaria	117221321119
MEZA	VILLANUEVA	CONSUELO ISABEL	47276574	16518	EBR	Primaria	118521321112
LLUEN	AYASTA	NILA YANET	42016187	16934 LUIS FELIPE DE LAS CASAS	EBR	Secundaria	119851421112

San Ignacio, 19 de septiembre de 2022.

ATENTAMENTE;



UGEL SAN IGNACIO  
DR. LUIS ANDRÉS SALAZAR QUERRERO  
JEFE DE PERSONAL (e)

## ANEXO 1

### CONTRATO DE SERVICIO DOCENTE

Por el presente documento celebran el contrato de servicio docente, de una parte la DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN, UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL, (según sea el caso) de....., con domicilio en ....., representada para estos efectos por su Director(a), el/la Señor (a)..... identificado(a) con D.N.I. N°....., designado(a) mediante Resolución N° ..... A quien en adelante se denomina LA DRE/GRE/UGEL; y de otra parte, el Señor(a)....., identificado (a) con D.N.I. N° ..... y domiciliado en ....., y correo electrónico..... quien en adelante se denomina PROFESOR(A); en los términos y condiciones siguientes:

**CLÁUSULA PRIMERA.** – En atención a las necesidades de contar con los servicios de un profesional docente, se adjudicó la plaza orgánica/eventual/temporal/horas de libre disponibilidad a don (ña)..... para desempeñar funciones docentes.

**CLÁUSULA SEGUNDA.** – Por el presente, la DRE/GRE/UGEL contrata los servicios del PROFESOR para que cumpla funciones docentes en la plaza con código..... (horas libres para completar el plan de estudios) perteneciente a la institución educativa..... de la modalidad educativa de..... nivel o ciclo de....., ubicada en el distrito de....., provincia de....., región de.....

**CLÁUSULA TERCERA.** – Las partes acuerdan que el plazo de duración del presente contrato de servicio docente se inicia el..... de..... del 20 ..... y finaliza el..... de..... del 20.....

**CLÁUSULA CUARTA.** – El PROFESOR en virtud al presente contrato de servicio docente percibe la remuneración mensual fijada por Decreto Supremo. Adicionalmente en caso corresponda, percibe los derechos y beneficios de conformidad a la normativa específica que lo regula.

**CLÁUSULA QUINTA.** – La jornada de trabajo del PROFESOR es de.....horas pedagógicas semanales – mensuales.

**CLÁUSULA SEXTA.** – Constituyen causal de resolución del contrato:

- a) Límite de edad, al cumplir 65 años de edad.
- b) La renuncia.
- c) El mutuo acuerdo entre las partes.
- d) Desplazamiento de personal titular.
- e) Reestructuración o reorganización de la IE.
- f) Modificación de las condiciones esenciales del contrato.
- g) El recurso administrativo resuelto a favor de un tercero, que se encuentre firme.
- h) La culminación anticipada del motivo de ausencia del servidor titular a quien reemplaza el contratado.
- i) Cambio del motivo de ausencia del servidor a quien reemplaza el contratado.
- j) El fallecimiento del servidor contratado.
- k) Declararse su inhabilitación administrativa o judicialmente.
- l) Haber sido condenado por delito doloso mediante sentencia con calidad de cosa juzgada o consentida.
- m) No asumir el cargo hasta el cuarto día desde el inicio de la vigencia del contrato.
- n) No cumplir con los requisitos para la contratación docente establecidos en la presente norma.
- o) Por incompatibilidad horaria y de distancia.



- p) Presentar declaración jurada falsa o documentación falsa o adulterada.
- q) Negativa de suscribir autorización para el descuento por planilla de sus remuneraciones, para el pago de la pensión alimenticia que tenga pendiente, siempre que se verifique que aparece inscrito en el REDAM.
- r) Entre otros que tipifique el Minedu a través de norma específica o complementaria.

**CLÁUSULA SETIMA.** – El presente contrato de servicio docente es vigente a partir del plazo establecido en la cláusula tercera.

**CLÁUSULA OCTAVA.** – El presente contrato de servicio docente se aprueba mediante la resolución administrativa correspondiente.

**CLÁUSULA NOVENA.** – Para efectos de cualquier controversia que se genere con motivo de la celebración y ejecución del presente contrato, las partes se someten a la jurisdicción y competencia de los jueces y tribunales del domicilio de la DRE o UGEL respectiva.

El presente contrato de servicio docente se suscribe en dos ejemplares del mismo tenor, en señal de conformidad y aceptación, en....., el..... de..... del .....

**TITULAR DRE / GRE/ UGEL**  
(Firma)

**EL PROFESOR**  
(Firma)



**ANEXO 5**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

Yo,.....

Identificado (a) con D.N.I. N° ....., y domicilio actual en....., correo electrónico.....y teléfono.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

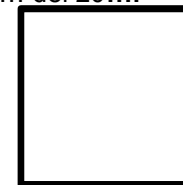
NO	SI	Cumplir con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismo que se acreditan ante el comité.
NO	SI	Tener buena conducta.
NO	SI	Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
NO	SI	Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco años.
NO	SI	Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
NO	SI	Haber sido condenado por delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.
NO	SI	Haber sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
NO	SI	Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N°30901, Ley que implementa un subregistro de condenas y establece la inhabilitación definitiva para desempeñar actividad, profesión, ocupación u oficio que implique el cuidado, vigilancia o atención de niñas, niños o adolescentes.
NO	SI	Tener una medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
NO	SI	Tener menos de 65 años de edad.
NO	SI	Ser peruano de nacimiento, de estar postulando a una vacante en una IE ubicada en zona de frontera.
NO	SI	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

Doy a conocer y autorizo<sup>3</sup> al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente.

Firmo la presente declaración de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

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

.....  
(Firma)  
DNI: .....



Huella digital  
(índice derecho)

<sup>3</sup> Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento



**Anexo 6**

**DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECEI), (RNSSC) y DELITO DOLOSO**

Yo,..... Identificado  
(a) con D.N.I. Nº....., y domicilio actual en.....  
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

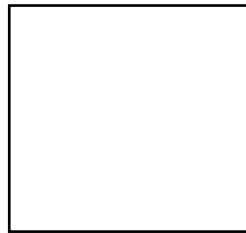
NO	SI	Estar inscrito en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECEI)
NO	SI	Contar con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
NO	SI	Tengo condena por delito doloso y/o con sentencia firme

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo Nº 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

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

.....

(Firma)



Huella digital (Índice derecho)

ANEXO 7

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo,.....

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	SI
----	----

Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
Cargo que ocupa	
El grado de parentesco	

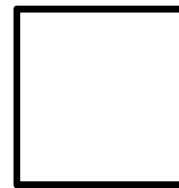
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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

.....

(Firma)

DNI: .....



Huella digital  
(índice derecho)



ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo,

.....
identificado con DNI N° ..... con dirección
domiciliaria:..... en el
Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(NO) (SI) Tener conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (\*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo a lo señalado en el numeral 13.2 de la norma técnica).

(NO) (SI) Percibir otra remuneración a cargo del Estado

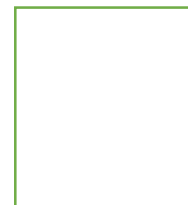
En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente.

Table with 2 columns and 5 rows: Nombre de la Institución por la que percibe remuneración a cargo del Estado; Cargo que ocupa; Condición Laboral; Horario Laboral; Dirección de la institución.

(NO) (SI) Tener incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral.

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

.....
Firma
DNI



Huella

\*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 28175 Ley Marco del Empleo Público. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.



ANEXO 9

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991  
(ART. 16), D.S 009-2008-TR, D.S 063-2007-EF

Yo,

.....  
identificado con DNI N° .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones)
	Integra <input type="checkbox"/> Profuturo <input type="checkbox"/>
	Hábitat <input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/>

CUSPP:

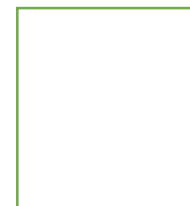
Fecha Afiliación:

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

- ( ) Sistema Nacional de Pensiones (ONP)
- ( ) Sistema Privado de Pensiones (AFP)

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

.....  
Firma  
DNI



Huella

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.







PERÚ

Ministerio de  
Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local  
San Ignacio

Dirección

Área De Recursos  
Humanos

### AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_

y domiciliado actualmente en \_\_\_\_\_.

Que, debido al Estado de Emergencia Nacional y Sanitaria, informo y autorizo a la Unidad de Gestión Educativa Local N°304 a ser notificado electrónicamente a través de las siguientes vía de comunicación para efectos del trámite de cese por límite de edad:

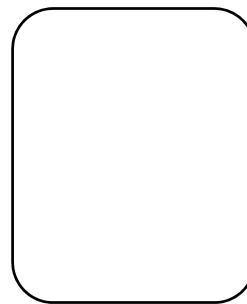
- Correo electrónico personal: \_\_\_\_\_.
- Correo electrónico alternativo: \_\_\_\_\_.
- Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_.

Por lo tanto, firmo la presente Declaración Jurada 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 los 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; a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Estando de acuerdo con lo señalado, firmo la presente.

Cuidad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2020

\_\_\_\_\_  
FIRMA



HUELLA DIGITAL