




COMUNICADO

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL SAN IGNACIO, POR INTERMEDIO DE LA UNIDAD DE PERSONAL, HACE DE CONOCIMIENTO AL PERSONAL DOCENTE QUE SE NOMBRARON A PARTIR DEL 01 DE MARZO DEL 2024, QUE EL PLAZO MÁXIMO PARA LA PRESENTACIÓN DE SU LEGAJO PERSONAL SERÁ HASTA EL 15 DE ENERO DEL 2024. TODA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA POR MESA DE PARTES DEBIDAMENTE FEDATEADA, EN BASE A LOS FORMATOS ADJUNTOS, EN DONDE SE DETALLA LOS REQUISITOS A PRESENTAR.

SAN IGNACIO 04 DE ENERO DEL 2024.

 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
UGEL SAN IGNACIO

Mg. Oscar Gonzales Cruz
DIRECTOR

 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
UGEL SAN IGNACIO

Abg. Nestor R. Guerrero Garcia
RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DE PERSONAL

E =

E =

SECCION I

FILIACION E IDENTIFICACION PERSONAL

- E =
- Boleta de datos personales (telefono, direccion actualizada y otros datos familiares.
 - Copia de DNI o carnet extranjera
 - Copia de Documento Nacional de Identidad de los hijos ✓
 - Copia de partida de nacimiento de los hijos (lactancia) ✓
 - Copia de partida de nacimiento del titular ✓
 - Copia de Documento Nacional del conyuge o conviviente ✓
E =
 - Copia de la partida de matrimonio
 - Constancia notarial de convivencia
 - Declaracion jurada simple que señale: Que no cuente con antecedentes penales, policiales y tener buen estado de salud ✓
 - Declaracion jurada de bienes y rentas (funcionarios y/o servidores que manejan fondos del Estado).
E =
 - Resoluciones de discapacidad emitida por CONAVIS.
 - Copia del autogenerado de ESSALUD
 - Documento oficial que acredite que es miembro de fuerzas armadas
- E =
- E =
- E =

SECCION II

SITUACION ACADEMICA

- Copia del título Profesional Pedagógico, y/o título de segunda especialidad en educación (registro). Y Resolución de Inscripción del Título.
- Copia del título profesional no pedagógico
- Copia del duplicado del título y/o grado(registro)
- Título profesional técnico
- Copias de los estudios y/o grado de Maestría o Doctorado
- Copia del Grado Académico :Bachiller
- Copias de estudios de especialización, diplomas (mínimo 200 horas).
- Capacitaciones, actualización de docentes y otros, con una duración mínima de 100 horas(05 últimos años)
- Constancia de figurar en el registro nacional de docentes bilingües de lenguas originarias del Perú
- Documento que acredite colegiatura en el colegio de profesores del Perú(*)profesional
- Producción intelectual de acuerdo con la normatividad expresa(registro en INDECOPI, depósito legal en la biblioteca nacional)
- Producción intelectual de documentos que acreditan haber desarrollado ideas, procesos, estrategias para un cambio en las prácticas educativas(innovaciones educativas)
- Copia del certificado de educación secundaria

SECCION III

INGRESO O REINGRESO

- Copia de resolución de nombramiento.
- Copia de resolución de reingreso.
- Copia de resoluciones de contratos personales de servicios en sector educación.
- Copia de resolución de termino de contrato personal de servicios.
- Copia de resolución de reconocimiento de efecto de pago.
- Copia de régimen pensionario(AFP)(ONP).



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA
SAN IGNACIO - PERÚ



BOLETA PERSONAL

ESCALAFON DEL SERVICIO OFICIAL

I. DATOS PERSONALES :

APELLIDOS Y NOMBRES				CODIGO MODULAR	
FECHA DE NACIMIENTO	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARATAMENTO		
L.E./D.N.I.	LIBRETA MILITAR	CARNET DE EXTRANJERIA	AUTOGENERADO		
REGIMEN LABORAL	REGIMEN PENSIONISTA	A.F.P.	CUSPP		
ESTADO CIVIL	APELLIDOS Y NOMBRES				
APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS HIJOS			SEXO	FECHA NAC. DD/MM/AA	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS PADRES					
DIRECCIÓN DOMICILIARIA				TELÉFONO	

II. TRAYECTORIA PROFESIONAL Y CULTURAL:

NIVEL	CENTRO DE ESTUDIOS		LUGAR
EDUCACION PRIMARIA			
EDUCACION SECUNDARIA			
EDUCACION SUPERIOR			
TITULO PROFESIONAL			
ESPECIALIDAD		Nº DE REGISTRO	FECHA
OTROS TITULOS O DIPLOMAS			

INSTITUCION	CONCEPTO	FECHA	TIPO DE EVENTO

III. RESOLUCIONES DE CONTRATOS, EFECTOS DE PAGOS O NOMBRAMIENTO:

RES Nº	FECHA	ORGANO QUE EXPIDIO	DEL	AL	CARGO	CENTRO DE TRABAJO
	DD/MM/AA		DD/MM/AA	DD/MM/AA		

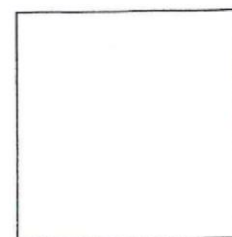
Imp. PUBLICRASA E.I.R.L. - 5ta. Mañita 1557 - Tel. 733024 - JAEN

IV. OBSERVACIONES :

Declaro tener conocimiento de los alcances de la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General.

Lugar y Fecha : _____

_____ FIRMA DEL INTERESADO



Huella Digital