

GUÍA DE ORDENAMIENTO DE SECCIONES DE LEGAJO PERSONAL

SECCION I

FILIACION E IDENTIFICACION PERSONAL

- Boleta de datos personales(teléfono, dirección actualizada y otros datos familiares)
- Copia de DNI o carnet de extranjería.
- Copia de Documento Nacional de identidad de los hijos menores de 18 años.
- Copia de partida de nacimiento de los hijos menores de 18 años.
- Copia de partida de nacimiento del titular.
- Copia de documento nacional del cónyuge o conviviente.
- Copia de partida de matrimonio.
- Constancia notarial de convivencia.
- Declaración jurada simple que no cuente con antecedentes penales, policiales y tener buen estado de salud.
- Resoluciones de discapacidad emitida por CONAVIS.
- Copia del autogenerado de ESSALUD.
- Documento oficial que acredite que es miembro de fuerzas armadas.

SECCION II
SITUACIÓN ACADÉMICA

- Copia del título Profesional Pedagógico, y/o Título de segunda especialidad en educación (registro).Y resolución de inscripción del Título.
- Título profesional técnico.
- Copias de los estudios y/o grado de Maestría o Doctorado.
- Documento que acredite colegiatura en el colegio de profesores del Perú (*) profesional.
- Copia de certificado de educación secundaria.

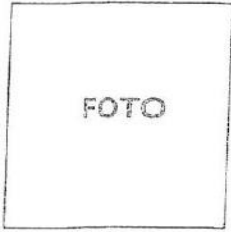
SECCION III

INGRESO O REINGRESO

- Copia de resolución de nombramiento.
- Copia de resoluciones de contratos personales de servicios en sector educación.
- 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	DEPARTAMENTO		
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:

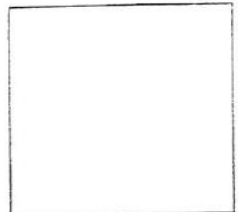
RES. Nº	FECHA	ORGANO QUE EXPIDIO	DEL	AL	CARGO	CENTRO DE TRABAJO
	DD/MM/AA		DD/MM/AA	DD/MM/AA		

IV. OBSERVACIONES :

Declaro tener conocimiento de los alcances de la Ley Nº 27444 del Procedimiento Administrativo General.

Lugar y Fecha : _____

_____ FIRMA DEL INTERESADO



Huella Digital

