

PRESENTAR LEGAJO PERSONAL DE LOS NOMBRADOS 2024

Presentar Documentos en folder en Físico (fedatados) y Digital Escaneados por separados (archivo que no supere los 2Mb y en formato PDF en DVD), la presentación del legajo personal se inicia a partir del 15 de enero del 2024 hasta 16 de febrero 2024, según cronograma de presentación del legajo y su respectiva revisión Inicia:

EBR - Inicial : del 15 de enero del 2024 hasta el 02 de febrero 2024.

EBR – Primaria y Secundaria: del 05 de febrero del 2024 hasta 16 de febrero del 2024.

Los docentes nombrados con la Ley N° 29944 Ley de la Reforma Magisterial deberán presentar su legajo Personal en la Oficina de Escalafón para revisar que estén correctos los documentos a presentar, la No presentación se informara el Incumplimiento a la oficina de Recursos Humanos.

SECCIÓN I

- BOLETA DE DATOS PERSONALES (PDF 2Mb – en Físico)
- FOTO FONDO BLANCO. (PDF 2Mb – en Físico)
- D.N.I TITULAR (PDF 2Mb – en Físico)
- CONSTANCIA DE FF.AA. (PDF 2Mb – en Físico)
- PARTIDA DE NACIMIENTO Y DNI DE LOS HIJOS (PDF 2Mb – en Físico)
- DNI DEL CONYUGUE O CONVIVIENTE (PDF 2Mb – en Físico)
- PARTIDA DE MATRIMONIO (PDF 2Mb – en Físico)
- CONSTANCIA NOTARIAL DE CONVIVENCIA. (PDF 2Mb – en Físico)
- PARTIDA DE NACIMIENTO DEL TITULAR (PDF 2Mb – en Físico)
- CONSTANCIA DE EIB (PDF 2Mb – en Físico)

SECCIÓN II

- CERTIFICADO DE ESTUDIOS SUPERIORES. INICIO Y TERMINO. (PDF 2Mb – en Físico)
- CERTIFICADO DE ESTUDIOS SECUNDARIOS (PDF 2Mb – en Físico)
- GRADO OBTENIDO TITULO DEL DOCENTE. (PDF 2Mb – en Físico)
- GRADO O CERTIFICADO DE MAESTRÍA. (PDF 2Mb – en Físico)
- DIPLOMADOS y ESPECIALIZACIONES (PDF 2Mb – en Físico)
- CAPACITACIONES, CURSOS, TALLERES. (PDF 2Mb – en Físico)
- PRODUCCIÓN INTELECTUAL R.D. Y REGISTRO INDECOPI (PDF 2Mb – en Físico)

SECCIÓN III

- R.D. DE CONTRATOS O RECONOCIMIENTO DE PAGO. (PDF 2Mb – en Físico)
- R.D. DE NOMBRAMIENTO / INTERINO. (PDF 2Mb – en Físico)

SECCIÓN VI

- CONSTANCIA DE AFILIACIÓN Y/O DESAFILIACIÓN A LA AFP. (PDF 2Mb – en Físico)
- DECLARACIÓN JURADA DE PERTENECER S.N.P 19990. (PDF 2Mb – en Físico)

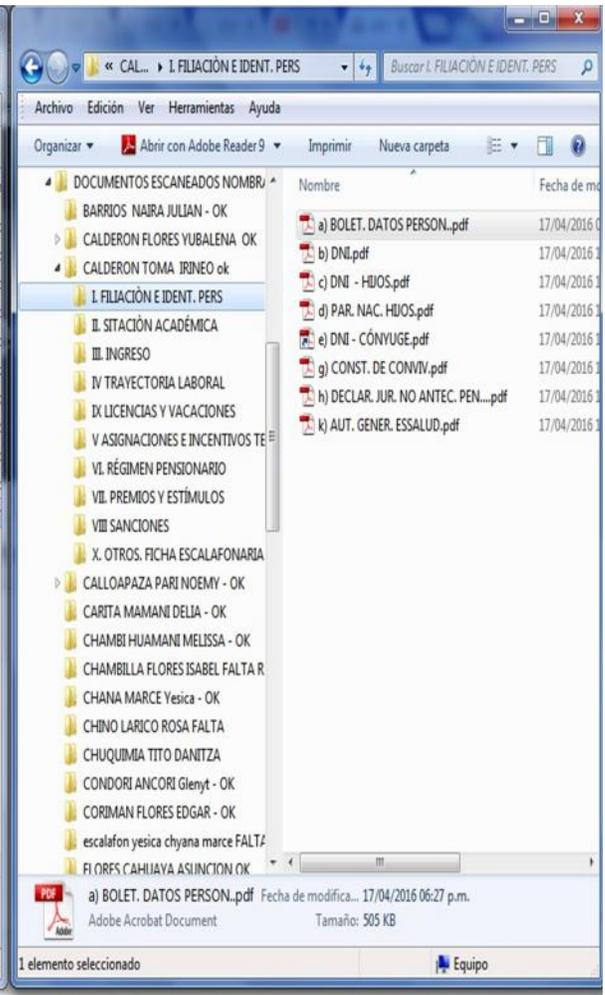
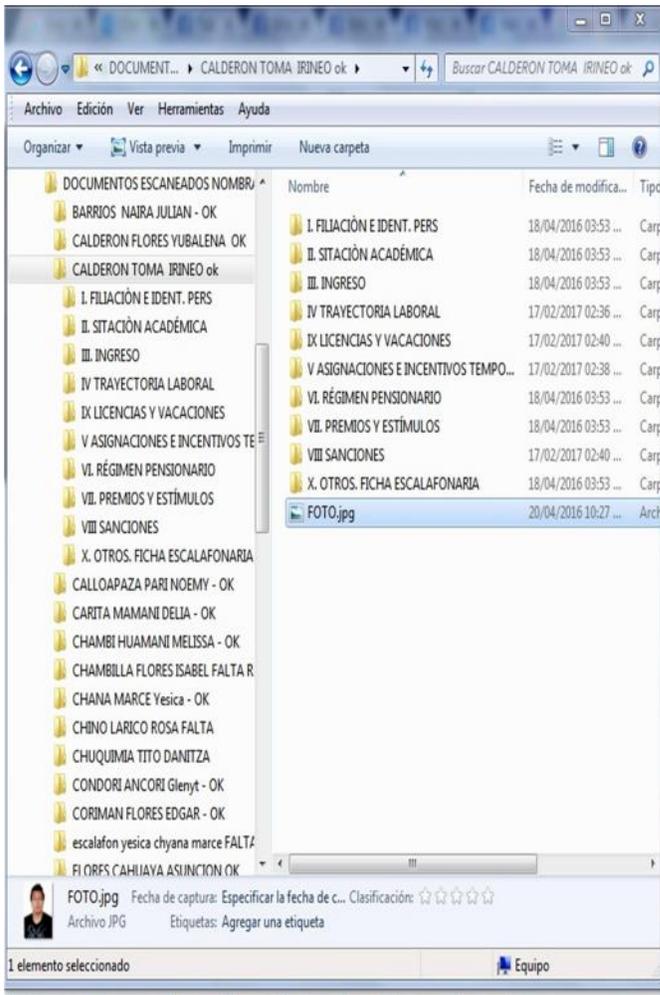
SECCIÓN VII

- R.D. DE AGRADECIMIENTO O FELICITACIÓN. (PDF 2Mb – en Físico)

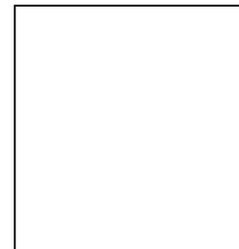
Consulta con el Encargado de Escalafón de la Ugel Yunguyo Cel. 967784977

Secciones del Legajo

I Filiación e Identificación Personal 	II Situación Académica (Formación) 	III Ingreso o reingreso 	IV Trayectoria Laboral 	V Asignaciones e incentivos temporales, retenciones judiciales y pagos indebidos 	VI Retiro y régimen pensionario 	VII Premios y Estímulos 	VIII Sanciones 	IX Licencias y Vacaciones 	X Otros
---	--	---------------------------------------	--------------------------------------	--	---	---------------------------------------	------------------------------	---	-----------------------



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
BOLETA PERSONAL
ESCALAFÓN DEL SERVICIO OFICIAL



I.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES				
				CODIGO MODULAR
DNI.	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	LIBRETA MILITAR	CARNET EXTRANJERIA	AUTOGENERADO	
REGIMEN LABORAL	REGIMEN PENSIONARIO	AFP	CUSPP.	
ESTADO CIVIL		APELLIDOS Y NOMBRES DE CONYUGE		

APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS HIJOS	D.N.I.	SEXO	FECHA NAC. DD/MM/AA

APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS PADRES	D.N.I.	SEXO	FECHA NAC. DD/MM/AA
TELEFONO		I.E. DONDE LABORA	
DIRECCION DOMICILIARIA:			

II.- TRAYECTORIA

SOLO REGISTRAR LOS QUE YA CUENTAN CON EL TITULO O GRADO:

Nombre de la Institucion donde estudio.	OTROS TITULOS, SEGUNDA ESPECIALIDAD, MAESTRIA Y DOCTORADO	MENSION DE LA ESPECIALIDAD:	FECHA INICIO Y FIN	REGISTRO TITULO Y FECHA REGISTRO

Emisor: Alain Eloy Cáceres Tito

Observación: Llenar todos los cuadros sin enmendaduras y pegar su foto tamaño carnet

II.- TRAYECTORIA PROFESIONAL Y CULTURAL

NIVEL	CENTRO DE ESTUDIOS		ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS	AÑO DE TERMINO DE ESTUDIOS	LUGAR	
EDUC. PRIMARIA						
EDUC. SECUNDARIA						
EDUC. SUPERIOR						
TITULO PROFESIONAL						
ESPECIALIDAD		N° REG. TITULO			FECHA	
OTROS TITULOS O DIPLOMAS, EN CERTIFICADOS VIGENCIA DE 5 AÑOS:						
INSTITUCION	CONCEPTO	FECHA	TIPO DE EVENTO			
CERTIFICADOS DE CAPACITACION INSTITUCION		TIPO DE PARTICIPACION	FECHA INICIO Y TERMINO	HORAS		

III.- RESOLUCIONES DE CONTRATOS, EFECTOS DE PAGO Y R.D. DE NOMBRAMIENTO

RES. N°	FECHA DD/MM/AA	ORGANO QUE EXPIDIO	DEL DD/MM/AA	AL DD/MM/AA	CARGO	CENTRO DE TRABAJO

IV.- OBSERVACIONES:

Declaro tener conocimiento de los alcances de la ley N° 27444 del procedimiento Administrativo General.

Lugar y fecha: _____

Firma del Interesado

