



FORMATO DE SOLICITUD PARA REASIGNACIONES DE DOCENTE POR INTERES PERSONAL Y UNIDAD FAMILIAR 2024

1. DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
HUARACHA	ARPASI	VICTOR

DNI : 01305698... N° DE CELULAR (WhatsApp): 942952300... CORREO ELECTRÓNICO: victor.nuaracha@gmail.com

DOMICILIO ACTUAL : Urb. T.P.P.R. 2B - MA - 6.11.....
 DISTRITO : PUNO..... PROVINCIA : PUNO..... REGION : PUNO.....

UGEL DE PROCEDENCIA: EL COLLAO - ILLAVE

TIPO DE REASIGNACIÓN : Etapa Regional (X) Etapa Interregional ()

NIVEL DE EBR : Inicial (); EBE (); Primaria (X); EBA Inicial Intermedio: ()

NIVEL SECUNDARIA: Indicar Área Curricular/Especialidad:

NIVEL ETP/CETPRO: Indicar opción ocupacional/especialidad:

2. CAUSAL DE REASIGNACIÓN: (marcar con una "x")

INTERÉS PERSONAL	UNIDAD FAMILIAR ()				
	Por Cónyuge	Por hijos menores de edad	Por hijos con discapacidad	Por padres mayores a 60 años	Por padres con discapacidad
(X)	()	()	()	()	()

CARGO ACTUAL: Prof. de A. y L. TIEMPO DE SERVICIOS OFICIALES: 25..... PERMANENCIA EN LA IE ACTUAL: 19 años...

ESCALA : Octava 25 puntos () - Séptima 22 puntos () - Sexta 20 puntos () - Quinta 18 puntos ()
 - Cuarta 16 puntos () - Tercera 14 puntos () - Segunda 12 puntos () - Primera 10 puntos ()

POSTULA PARA CARGO DE: Especialista () Director () Sub director () Docente () otro:

- ANEXOS:**
- 1.A: COPIA DNI SIMPLE.....
 - 1.B: INFORME ESCALAFONARIO.....
 - 1.C: DECLARACION JURADA PARA REASIGNACION.....
 - 1.D:

Ilave, 06. de junio de 2024.

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DOCENTE



Huella digital

OBSERVACIONES:

Autorizo expresamente que la UGEL realice toda notificación relacionada al presente procedimiento administrativo, a la dirección electrónica consignada en la presente solicitud, conforme a lo establecido en el numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004 - 2019-JUS (Ley N° 31370)NEA.