



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

1. DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO MONTES	APELLIDO MATERNO CCAMA	NOMBRES ELOY CARLOS
DNI: 01317568 N° DE CELULAR (WhatsApp): 988401940 CORREO ELECTRÓNICO: loycar1@hotmail.com		
DOMICILIO ACTUAL : Jr. Dante Nava 191-A		
DISTRITO : PUNO	PROVINCIA : PUNO	REGION : PUNO
UGEL DE PROCEDENCIA: CARABAYA		
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: PROFESOR—EDUCACIÓN FÍSICA TIEMPO DE SERVICIOS OFICIALES: 4 AÑO(S) 3 MES(ES) PERMANENCIA EN LA IE ACTUAL: 4 AÑO(S) 3 MES(ES)

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

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

- ANEXOS:**
 1.A: Solicitud en FUT (interés personal)
 1.B: Copia de DNI
 1.C: Anexo N° 2 (declaración jurada)
 1.D: Informe escalafonario del docente

Ilave, 10 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.

"Gestión transparente con calidez humana"