



01

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

1. DATOS DEL POSTULANTE

Table with 3 columns: APELLIDO PATERNO (Sicinarado), APELLIDO MATERNO (Ramos), NOMBRES (Saul)

DNI: 41252419 N° DE CELULAR (WhatsApp): 935123680 CORREO ELECTRÓNICO: sicinarderamos@gmail.com

DOMICILIO ACTUAL: Av. 4 de Noviembre N.º 620 DISTRITO: Puno PROVINCIA: Puno REGION: Puno

UGEL DE PROCEDENCIA: Chucuito

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

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

NIVEL SECUNDARIA: Indicar Área Curricular/Especialidad: Desarrollo Personal, Ciudadanía y Cívica

NIVEL ETP/CETPRO: Indicar opción ocupacional/especialidad:

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

Table with 2 main columns: INTERÉS PERSONAL and UNIDAD FAMILIAR. Includes sub-columns for spouse, children, and parents.

CARGO ACTUAL: Profesor TIEMPO DE SERVICIOS OFICIALES: 12 años 11 meses PERMANENCIA EN LA IE ACTUAL: 7 años 3 meses

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

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

ANEXOS:

- 1.A: Copia DNI
1.B: Anexa N.º 02 (Declaración Jurada)
1.C: Informe Escala fanario 2024
1.D: Copia de Título Profesional

Ilave, 10 de junio de 2024.

FIRMA DEL DOCENTE (Handwritten signature and ID number 44252419)



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.