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

1. DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
GERONIMO	CCAMA	Freddy Bernardo

DNI : 01311630 N° DE CELULAR (WhatsApp): 931507704 CORREO ELECTRÓNICO: freber2016@gmail.com

DOMICILIO ACTUAL : Alto Libertad km 98 carretera interoceánica sur.

DISTRITO : Tambopata PROVINCIA : Tambopata REGION : Madre de Dios

UGEL DE PROCEDENCIA: Tambopata – Madre de Dios

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

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

NIVEL SECUNDARIA: Indicar Área Curricular/Especialidad: Comunicación

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: Docente TIEMPO DE SERVICIOS OFICIALES: ..... PERMANENCIA EN LA IE ACTUAL: .....

ESCALA : Octava 25 puntos ( ) - Sétima 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: F.U.T.

1.B: D.N.I.

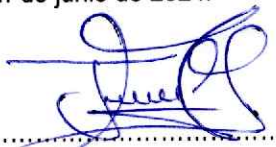
1.C: Declaración Jurada

1.D: Informe escalafonario

.....

.....

Ilave, 05 de junio de 2024.



.....

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