

**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”.**

**SOLICITO: PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGNACION  
DOCENTE 2024 POR MOTIVO DE INTERES PERSONAL**

**SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO ILAVE**

Yo, Liliana HUARACHI VELASQUEZ, identificado con DNI N°  
44412520, con domicilio en la Urb. Parque Industrial N-14  
Salcedo de la ciudad de Puno, actual profesora nombrada  
En la IEI 741 Quety, del distrito Pilcuyo, ante usted con el  
Debido respeto me presento y expongo:

Que teniendo conocimiento sobre el proceso de reasignación 2024 que se llevara adelante es que  
solicito participar en el PROCESO DE REASIGNACION 2024 POR MOTIVO DE INTERES PERSONAL de  
la recurrente para la reasignación docente 2024, por lo cual cumplo con los requisitos para realizar  
dicho tramite

**POR LO EXPUESTO:**

Suplico a su Dirección, se sirva acceder a mi solicitud, por ser de ley

Ilave, 10 de Junio 2024



  
Lic. Liliana Huarachi Velasquez  
DNI. N° 44412520  
DIRECTORA





GOBIERNO REGIONAL PUNO

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

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

1. DATOS DEL POSTULANTE

Form fields for personal data: APELLIDO PATERNO (Hvorachi), APELLIDO MATERNO (Velásquez), NOMBRES (Liliana), DNI (44412520), N° DE CELULAR (966021242), CORREO ELECTRÓNICO, DOMICILIO ACTUAL (Urb. Parque Industrial N-14 Salcedo), DISTRITO (Puno), PROVINCIA (Puno), REGION (Puno), UGEL DE PROCEDENCIA (Ugel el collao), TIPO DE REASIGNACIÓN (Etapa Regional (X)), NIVEL DE EBR (Inicial (X)), NIVEL SECUNDARIA, NIVEL ETP/CETPRO.

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

Table with columns: INTERÉS PERSONAL (X), UNIDAD FAMILIAR ( ) with sub-columns: Por Cónyuge, Por hijos menores de edad, Por hijos con discapacidad, Por padres mayores a 60 años, Por padres con discapacidad.

CARGO ACTUAL: Docente (x) TIEMPO DE SERVICIOS OFICIALES: 5 PERMANENCIA EN LA IE ACTUAL: 5 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
1.B: Solicitud en FUT
1.C: Copia de DNI
1.D: Declaración Jurada

Ilave, 10 de junio de 2024.

Firma manuscrita del docente

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"



 <b>PERÚ</b> Ministerio de Educación	Código	Denominación del Documento Normativo
		Disposiciones para la reasignación y permuta de los profesores en el marco de la Ley N° 29944, Ley de Reforma Magisterial y su Reglamento.

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN Y/O PERMUTA

Yo, Huarachi Velásquez, Lilitiana

Identificado (a) con DNI N° 44412520, y domicilio actual en urb. Agricultura N-14 (Salcedo)

DECLARO BAJO JURAMENTO:

SI	NO	DECLARO
	<input checked="" type="checkbox"/>	Comprendido en procesos administrativos disciplinarios
	<input checked="" type="checkbox"/>	Encontrarme en proceso de racionalización.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Encontrarme con medida preventiva o de retiro a consecuencia de una denuncia administrativa.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Registrar antecedentes penales o judiciales al momento de postular.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Encontrarme cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Haber sido sancionado con amonestación escrita o suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días, que no haya superado, como mínimo, un (01) año desde que cumplí la sanción hasta la inscripción al procedimiento de reasignación o suscripción del acuerdo de permuta.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Haber sido sancionado con cese temporal sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses, que no haya superado, como mínimo, dos (02) año desde que cumplí la sanción hasta la inscripción al procedimiento de reasignación o suscripción del acuerdo de permuta.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Haber suscrito compromisos específicos de no reasignación dentro de programas especiales del Minedu o el Gobierno Regional.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Estar en uso de licencia sin goce de remuneración, durante el proceso de reasignación.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Tener menos de 61 años de edad. Solo aplicable al procedimiento de permuta.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Encontrarme participando en el proceso de ascenso de escala. Solc aplicable al procedimiento de permuta.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo y consigno mi huella digital en la presente.

Dado en la ciudad de Ilave a los 10 días del mes de Junio del 2024



