



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

1. DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO: Quispe, APELLIDO MATERNO: Aro, NOMBRES: Elvira

DNI: 01781858, N° DE CELULAR (WhatsApp): 977227780, CORREO ELECTRÓNICO: elviraquispearo04@gmail.com

DOMICILIO ACTUAL: Jr. Dos Mayo 637, DISTRITO: Ilave, PROVINCIA: El Collao, REGION: Puno

UGEL DE PROCEDENCIA: Ilave

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")

Table with columns: 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). Marked with (X) in the first column.

CARGO ACTUAL: Prof. aula, TIEMPO DE SERVICIOS OFICIALES: 22 años, PERMANENCIA EN LA IE ACTUAL: 12 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 (X) otro:

ANEXOS:

- 1.A: solicitud
1.B: copia DNI
1.C: Declaración Jurada
1.D: copia Titulo, Resolución Nominamiento

Ilave, 10 de junio de 2024.

Handwritten signature of the teacher

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.