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

1. DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
POLLOYQUERI	CHAMBILLA	Gloria

DNI : 01297697 N° DE CELULAR (WhatsApp): 961967600 CORREO ELECTRÓNICO: gloriahu09@hotmail.com

DOMICILIO ACTUAL : Urb. Chanu Chanu 1ra etapa Mz. S -2Lt. 11

DISTRITO : Puno PROVINCIA : Puno REGION : Puno

UGEL DE PROCEDENCIA: Moho

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

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

NIVEL SECUNDARIA: Indicar Área Curricular/Especialidad: Ciencia y Tecnología / Biología y Química

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: 22 años PERMANENCIA EN LA IE ACTUAL: 15 años

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 (X)

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

ANEXOS:

1.A: Solicitud
1.B: Copia de DNI
1.C: Anexo N° 2
1.D: Informe escalafonario
Título profesional
.....

Ilave, 10 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)