



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

1. DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO: Mamani APELLIDO MATERNO: Damian NOMBRES: Vidal

DNI: 41462529 N° DE CELULAR (WhatsApp): 994776327 CORREO ELECTRÓNICO: vidalcard04@gmail.com

DOMICILIO ACTUAL: Jr. Sideral no 116 DISTRITO: Puno PROVINCIA: Puno REGION: Puno

UGEL DE PROCEDENCIA: 17040

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")

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: 6 años PERMANENCIA EN LA IE ACTUAL: 6 años 3 meses

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: Copia del DNI
 - 1.B: Anexo no 2
 - 1.C: Informe escalafonario
 - 1.D: Copia Título
 - Copia RD-II escala

llave, 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