



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

1. DATOS DEL POSTULANTE

Table with 3 columns: APELLIDO PATERNO (ARANIBAR), APELLIDO MATERNO (AYLLON), NOMBRES (VICTOR RODOLFO)

DNI: 01320323... N° DE CELULAR (WhatsApp): 980070999... CORREO ELECTRÓNICO: vicoayllon05@gmail.com

DOMICILIO ACTUAL: Urb. Chanu Chanu 3 etapa @-12

DISTRITO: Puno... PROVINCIA: Puno... REGION: Puno

UGEL DE PROCEDENCIA: CHUCUITO - JULI

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

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

NIVEL SECUNDARIA: Indicar Área Curricular/Especialidad: EDUCACION FISICA

NIVEL ETP/CETPRO: Indicar opción ocupacional/especialidad:

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

Table with 2 main columns: INTERES PERSONAL and UNIDAD FAMILIAR. Includes sub-columns for various family-related reasons.

CARGO ACTUAL: DOCENTE... TIEMPO DE SERVICIOS OFICIALES: 9 años... PERMANENCIA EN LA IE ACTUAL: 9 años...

ESCALA: Octava 25 puntos () - Sétima 22 puntos () - Sexta 20 puntos () - Quinta 18 puntos () - Cuarta 16 puntos () - Tercera 14 puntos (X) - Segunda 12 puntos () - Primera 10 puntos ()

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

ANEXOS:

- 1.A: DNI
1.B: ANEXO N° 02
1.C: INFORME ESCALAFONARIO
1.D: TITULO PROFESIONAL

Ilave, 06 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