

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

**SOLICITO: REGULARIZAR LA OBSERVACIÓN DEL ANEXO 2
DE REASIGNACION POR INTERES PERSONAL 2024**

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO.

Yo Samuel GUEVARA MACHACA, identificado con DNI. N° 01216684, domiciliado en Pasaje las Flores Mz. B Lt. 21 de Puno, Actual docente de aula de IEP. N° 70324 de Rosacani, ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Que, teniendo conocimiento sobre la observación de mi expediente de reasignaciones en el presente año 2024, del anexo 2 de declaración jurada. según R.V.M. N° 052-2024-MINEDU, que da disposiciones para la reasignación y permuta de los profesores en el marco de la Ley N° 29944 Ley de Reforma Magisterial y sus reglamentos, **Solicito** Señora Directora para que me considere para regularizar la observación de falta de firma en el anexo 2, según cronograma regional –Puno,

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señora Directora acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Rosacani, 17 de junio del 2024.


Prof. SAMUEL GUEVARA MACHACA
DNI. N° 01216684

| | | |
|---|--------|--|
|  PERÚ Ministerio de Educación | Código | Denominación del Documento Normativo |
| | | Disposiciones para la reasignación y permuta de los profesores en el marco de la Ley N° 29844, Ley de Reforma Magisterial y su Reglamento. |

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN Y/O PERMUTA

Yo, SAMUEL GUEVARA MACHACA

Identificado (a) con DNI N° .01216684, y domicilio actual en Pasaje LAS FLOSRES Mz B-Lt21

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. Solo aplicable al procedimiento de permuta. |
| <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 17 días del mes de JUNIO del 20 24.


SAMUEL GUEVARA MACHACA
 N° 01216684

