



UNIDAD DE
GESTIÓN
EDUCATIVA
LOCAL TACNA

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES F.U.T.

I. RESUMEN DE SU PEDIDO

Trámite a realizar

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

--

III. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:

--

Domicilio: (Av, Calle, Pasaje) (Nº/Mz/Lt) (Urbanización) (Distrito) (Provincia)

--

Nº Documento de identidad:

--

Nº de contacto: (teléfono fijo y/o celular)

--

Cargo Actual: Condición

	N		C	
--	---	--	---	--

Centro de Trabajo:

--

Código Modular: Activo Cesante

--	--	--

Correo Electrónico: (en caso desee ser notificado por esta vía)

--

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

IV. DETALLE DEL PEDIDO (De ser el caso)

V. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Nº Folios

--

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Visítenos en www.ugeltacna.gob.pe


Dirección/Teléfono

Av. Jorge Basadre Grohmann Nº 415
052-412212

PROVEIDO

--

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD PARA EL CARGO

 PERÚ Ministerio de Educación	Código	Denominación del Documento Normativo
	NT-019-01-MINEDU	DISPOSICIONES PARA LA ENCARGATURA EN CARGOS DE MAYOR RESPONSABILIDAD EN LAS ÁREAS DE DESEMPEÑO LABORAL EN EL MARCO DE LA LEY N° 29944, LEY DE REFORMA MAGISTERIAL

ANEXO 2 255 - 2019 - MINEDU

DECLARACIÓN JURADA PARA ENCARGATURAS

Yo,....., identificado (a) con DNI N°..... y con domicilio en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

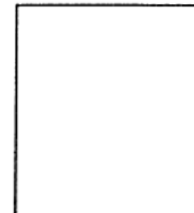
- No encontrarme con medida preventiva o de retiro.
- No estar inhabilitado judicialmente o por norma expresa.
- No registrar antecedentes penales ni judiciales al momento de postular.
- No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
- No encontrarme cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.
- No registrar sanciones administrativas ni encontrarme inhabilitado para el ejercicio de la profesión docente.
- Cumplir con los requisitos generales y específicos del cargo al que se postula, así como las demás disposiciones que establece la presente norma técnica.
- 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 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.

En fe de lo cual, firmo y consigno mi huella digital en la presente.

En.....de..... del 20....

.....
FIRMA



RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo,

Identificado (a) con DNI N° y domicilio actual en

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo² a la comisión de encargatura y/o Director de la Institución Educativa, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza por encargo, en las siguientes vías de comunicación:

Correo electrónico principal:

Correo electrónico alternativo:

Cuenta de Facebook:

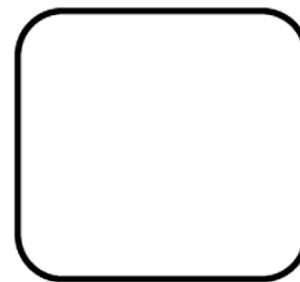
Teléfono de contacto:

En señal de conformidad firmo la presente 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 fé de lo cual firmo la presente. Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....
(Firma)

DNI.....



Huella Digital
(Índice derecho)

² Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento

ANEXO

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN

Yo,.....
identificado con DNI. N° con domicilio actual en:
..... con número de
teléfono de contacto:

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria, **declaro conocer y autorizo** al Comité de Encargatura de la UGEL Tacna, que me notifique a través del siguiente correo electrónico:

.....

Firmo la presente **AUTORIZACIÓN** de conformidad con lo establecido en el Artículo 20°, inciso 4 del Texto Único Ordenado de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y en la información que proporcione, me sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal, concordante con el Artículo 33° del Texto Único Ordenado, confirmo la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Tacna,días del mes de de 2022.

Suscribo la presente autorización en señal de conformidad.



FIRMA

DNI: