



PERÚ Ministerio de Educación

FORMULARIO UNICO DE TRAMITES (FUT)

R.M. Nº 0445-2012-ED
DISTRIBUCION GRATUITA

I. RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITO POSTULAR AL CONCURSO DE NOMBRAMIENTO DE AUXILIAR DE EDUCACION EBR
NIVEL INICIAL

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: DIRECTORA DE LA UGEL 04

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:

Persona Juridica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: RUC: C.E.

IV. DIRECCION:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía:

Nº de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional:

Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado:

Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de la zona:

Referencia:

Departamento: Provincia: Distrito:

Teléfonos: Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

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

V. FUNDAMENTACION DEL PEDIDO:

POSTULAR AL CONCURSO DE NOMBRAMIENTO DE AUXILIAR DE EDUCACION EBR - NIVEL INICIAL

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Copia simple del documento nacional de identidad o carnet de extranjería

Anexos 03, 04, 05 y 06 con los datos debidamente consignados, firmados y huella dactilar

Propuesta del director de la IE de acción conjunta con el visto bueno de la ODEC respectiva, en caso corresponda

Propuesta del gestor o director de la IE pública gestionada por otros sectores e instituciones del Estado, en caso corresponda

Copia simple de los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos específicos y demás documentación que amerite puntaje en la evaluación del expediente

Documento oficial que acredite el otorgamiento de las bonificaciones de Ley, por acreditar condición de discapacidad, por ser licenciado de las Fuerzas Armadas o Deportistas Calificado de Alto Nivel

Comas,Setiembre de 2021

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a: www.minedu.gob.pe y haga click en:

Consulte sobre su trámite -
SINAD

NORMA QUE REGULA EL PROCEDIMIENTO Y REQUISITOS PARA NOMBRAMIENTO POR CONCURSO PÚBLICO EN EL CARGO AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR Y ESPECIAL - 2021

MODELO PARA EL LLENADO

ANEXO 03

DEBES MARCAR LAS OPCIONES DE ACUERDO A TUS PROPIOS DATOS REALES

USA LETRA LEGIBLE

DECLARACIÓN JURADA PARA PARTICIPAR DEL CONCURSO PUBLICO DE NOMBRAMIENTO DE AUXILIARES DE EDUCACIÓN

Yo, **ESTRELLA TERESA PALMAS CHINCHAY**, identificado (a) con D.N.I. N°..... **10010022**, y domicilio actual en... **URB. LOS MOLINOS DE VIENTO, Mz H lote 787 – Carabaylo**, correo electrónico ...**estrellapc@hotmail.com**..... y teléfono ...**99252525**.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----|--|
| NO | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | Acreditar los estudios requeridos para postular al cargo de auxiliar de educación correspondiente a la modalidad EBR nivel/ INICIAL |
| NO | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer el cargo de auxiliar de educación. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | NO | SI | Haber sido condenado con sentencia firme por delito doloso. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | NO | SI | Haber sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios y/o delitos de tráfico de drogas; ni haber incurrido en actos de violencia que atenten contra los derechos fundamentales de la persona y contra el patrimonio, haber impedido el normal funcionamiento de los servicios públicos, así como no haber incurrido en los delitos previstos en la Ley N° 29988, Ley N° 30901 y Ley N° 30794. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | NO | SI | Tener antecedentes judiciales, penales y policiales. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | NO | SI | Encontrarse en cumplimiento de sanción administrativa, o con inhabilitación administrativa y/o judicial, ni cuente con ningún impedimento. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | NO | SI | Estar incluido en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSCC) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | NO | SI | Estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos en Agravio del Estado (REDERECI) ¹ |
| NO | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | Tengo menos de 65 años de edad. |
| NO | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | Es veraz la información y la documentación que adjunto en copia simple. |



DEBES DESCRIBIR LA MODALIDAD O NIVEL AL QUE POSTULAS:

Modalidad:
EBR o EBE
Nivel:
Inicial o Secundaria

Tengo pleno conocimiento que uno de los requisitos para adjudicarme una plaza en una IE ubicada en zona de frontera es ser peruano de nacimiento, por ello declaro ser peruano(a) de nacimiento NO SI

Doy a conocer y autorizo² al Jefe de personal, al comité de nombramiento de auxiliares de educación o al director/a de la IE, a ser notificado(a) a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza del concurso público de nombramiento de Auxiliares de Educación.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS 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 34 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 la presente.

NO OLVIDES COLOCAR TU FIRMA Y TU HUELLA

Dado en la ciudad de **Comas**. a los...**13**...días del mes de **septiembre** del **2021**

.....
(Firma)
DNI:10010022.....



Huella digital (índice derecho)

¹ Artículo 5. Las personas inscritas en el REDERECI están impedidas de ejercer función, cargo, empleo, contrato o comisión de cargo público, así como postular y acceder a cargos públicos que procedan de elección popular. Estos impedimentos subsisten hasta la cancelación íntegra de la reparación civil dispuesta. Lo dispuesto en el párrafo anterior es inaplicable a las personas condenadas por delitos perseguibles mediante el ejercicio privado de la acción penal

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

**NORMA QUE REGULA EL PROCEDIMIENTO Y REQUISITOS PARA NOMBRAMIENTO POR
CONCURSO PÚBLICO EN EL CARGO AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN INSTITUCIONES
EDUCATIVAS PÚBLICAS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR Y ESPECIAL - 2021**

MODELO PARA EL LLENADO

NORMA QUE REGULA EL PROCEDIMIENTO Y REQUISITOS PARA NOMBRAMIENTO POR CONCURSO PÚBLICO EN EL CARGO AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR Y ESPECIAL - 2021

USA LETRA LEGIBLE

ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA - REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

Yo,..... ESTRELLA TERESA PALMAS CHINCHAY

identificado (a) con D.N.I. N°...10010022..., y domicilio actual

en..... URB. LOS MOLINOS DE VIENTO, Mz H lote 787 – Carabayllo

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, en virtud a lo dispuesto en el artículo 10º de la Ley N° 28970:

(NO) me encuentro en el Registro de deudores alimentarios morosos.

(SI) me encuentro en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM), por lo que; autorizo para que se descuente por planilla el monto de la pensión mensual fijada en el proceso de alimentos, para lo cual la oficina correspondiente de la entidad comunicará al REDAM la respectiva autorización dentro del plazo de tres (03) días hábiles.

DEBES MARCAR LAS OPCIONES DE ACUERDO A TUS PROPIOS DATOS REALES

NO OLVIDES COLOCAR TU FIRMA Y TU HUELLA

Dado en la ciudad de... Comas a los... 13..días del mes de... septiembre del 2021.



(Firma)

DNI:10010022.....



Huella digital (Índice derecho)



MODELO PARA EL LLENADO

NORMA QUE REGULA EL PROCEDIMIENTO Y REQUISITOS PARA NOMBRAMIENTO POR CONCURSO PÚBLICO EN EL CARGO AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR Y ESPECIAL - 2021

USA LETRA LEGIBLE

ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo,.....ESTRELLA TERESA PALMAS CHINCHAY.....

Identificado (a) con D.N.I. N° 10010022....., y domicilio actual en...URB. LOS MOLINOS DE VIENTO, Mz H lote 787 – Carabaylo

DECLARO BAJO JURAMENTO:

| | |
|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI |
|--|-----------------------------|

Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.

DEBES MARCAR LAS OPCIONES DE ACUERDO A TUS PROPIOS DATOS REALES

En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente:

| | |
|---|--|
| Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. | |
| Cargo que ocupa | |
| El grado de parentesco. | |

NO OLVIDES COLOCAR TU FIRMA Y TU HUELLA

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

En.....Comas..... a los...13 .. días del mes de...septiembre.. Del 2021.



.....
(Firma)
DNI: ...10010022.....



Huella digital
(Índice derecho)

MODELO PARA EL LLENADO

NORMA QUE REGULA EL PROCEDIMIENTO Y REQUISITOS PARA NOMBRAMIENTO POR CONCURSO PÚBLICO EN EL CARGO AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR Y ESPECIAL - 2021

USA LETRA LEGIBLE

ANEXO 06

DECLARACION JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN DEL ESTADO

Yo, **ESTRELLA TERESA PALMAS CHINCHAY**
.....
..... identificado con DNI N° **10010022**..... con dirección domiciliaria: **URB. LOS MOLINOS DE VIENTO, Mz H lote 787 – Carabaylo** en el
Distrito:..... **Carabaylo**..... Provincia:..... **Lima**..... Departamento..... **Lima**.....
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Que, tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, ***con excepción de uno o más por función docente**;
2. Que, en la actualidad (~~NO~~) presto servicios remunerados.
3. Que, en la actualidad (**SI**) presto servicios remunerados, en
.....
.... en el Cargo de..... en la condición de ()
Nombrado () Contratado; en el cual percibo los siguientes ingresos:

Remuneración Dietas Incentivos laborales Honorarios
 Otros:.....

Por lo que declaro que **NO** tengo incompatibilidad horaria ni de distancia entre las instituciones públicas donde laboro, lo cual sustento con mis horarios de trabajo debidamente visados por la institución.

DEBES MARCAR LAS OPCIONES DE ACUERDO A TUS PROPIOS DATOS REALES

NO OLVIDES COLOCAR TU FIRMA Y TU HUELLA

Dado en la ciudad de... **Comas** a los... **13** ..días del mes de... **septiembre**. del 20**21**...

Firma



Huella





PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional de Educación de
Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa
local N° 04

"Año de la universalización de la Salud"
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018 - 2027"

ANEXO

AUTORIZACION DE NOTIFICACION

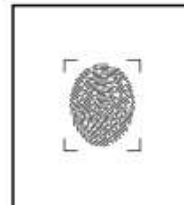
Yo, ESPINOZA TORRES MILUSKA identificado con DNI:
60457890 o Carnet de Extranjería N°. _____, con
domicilio actual en: JR. RICARDO PALMA 581 - LIMA - CALLAO, con número de
teléfono de contacto: 905684675. En este contexto de Estado de Emergencia
Sanitaria, declaro conocer y autorizo al Equipo de Trámite Documentario y Archivo del Área de
Administración de la UGEL 04 – COMAS, que me notifique electrónicamente a través del siguiente correo
electrónico: MILUESPINOZA@GMAIL.COM.

Firmo la presente declaración jurada 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 proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido
artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33° del Texto Único Ordenado la veracidad de
la información declarada en el presente documento.

Comas a los FECHA días del mes de SEPTIEMBRE de 2021

Suscribo la presente autorización en señal de conformidad.

Firma



Huella

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

- La notificación mediante correo electrónico se realizará en día y hora hábil. Si se realizara en día inhábil, se entiende efectuada en el día hábil siguiente.
- El acto administrativo a notificar estará contenido en un archivo adjunto y se enviará a través del correo institucional de la Entidad.
- En todo lo no previsto de manera expresa en el presente, se aplican supletoriamente las disposiciones contenidas en el TUO de la Ley N° 27444.