

#### DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

UGEL MOYOBAMBA - ÁREA DE RECURSOS HUMANOS

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

# COMUNICADO № 08 – CONTRATACIÓN DOCENTE 2021 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN POR RESULTADOS DE LA PRUEBA ÚNICA NACIONAL (PUN)

El Comité del Proceso de Contratación docente 2021, de la Unidad de Gestión Educativa Local de Moyobamba; en el marco del proceso de contratación docente en IIEE públicas, regulado por el Decreto Supremo N° 015-2020-MINEDU, y conforme al cronograma general, sobre Contratación por resultados de la Prueba Única Nacional (PUN), los postulantes deberán considerar y presentar los siguientes requisitos y anexos:

Conforme a los numerales 6.4.1; 6.4.2 y 6.4.4 de la norma técnica en mención, indica lo siguiente:

## 6.4 REQUISITOS PARA LA ADJUDICACIÓN Y POSTULACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DOCENTE

#### 6.4.1 Requisitos Generales

- a) Los y las postulantes deben cumplir con los requisitos de formación académica para la modalidad educativa, nivel o ciclo y área curricular/especialidad o campo de conocimiento de la vacante de acuerdo a la modalidad de contratación a la que postula.
- b) Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia, el cual se acredita con el original de la declaración jurada según formato del Anexo 5 de la referida norma.
- c) Tener menos de 65 años de edad, el cual se acredita con el original de la declaración jurada según formato del Anexo 5 de la referida norma.

#### 6.4.2 Requisitos Específicos.

- a) Para postular o adjudicarse una vacante en una IE ubicada en zona de frontera, los y las postulantes deben ser peruanos de nacimiento. Se acredita con el original de la declaración jurada según formato del Anexo 5 de la referida norma.
- b) Para adjudicarse una vacante del área curricular de educación religiosa de una IE, los y las postulantes deben tener la aprobación de la autoridad eclesiástica. Se acredita con copia simple de la carta de presentación del obispo o director de la ODEC correspondiente a su jurisdicción.

(...)

#### 6.4.4 IMPEDIMENTOS PARA LA POSTULACIÓN Y ADJUDICACIÓN

- a) Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco años.
- b) Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
- c) Estar incluido en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- d) Haber sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
- e) Haber sido condenado por delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.
- f) Haber sido condenado por cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
- g) Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N°30901, Ley que implementa un subregistro de condenas y establece la inhabilitación definitiva para desempeñar actividad, profesión, ocupación u oficio que implique el cuidado, vigilancia o atención de niñas, niños o adolescentes.
- h) Tener una medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
- i) Cumplir una jornada a tiempo completo en alguna otra institución pública o privada que afecte la jornada laboral de la plaza que adjudica.

Los impedimentos que anteceden deben ser acreditados con la presentación de los Anexos 5, 6 y 8 de la norma antes mencionada, los mismos que debe estar debidamente llenados y firmados.





### Para la presentación de los expedientes, los Postulantes deberán presentar y acreditar los siguientes documentos:

- Copia de Documento Nacional de Identidad (DNI).
- Formulario Único de Trámite (F.U.T.) o solicitud, con los documentos que acreditan los requisitos de formación académica señalados (Titulo) para la modalidad educativa (EBE, EBR, EBA); Así como, el nivel/ciclo y/o área/especialidad de la norma que convocó a la PUN, así como acreditar los requisitos generales y específicos.
- Constancia SUNEDU, de corresponder.
- Oficio de Propuesta, en caso sea por convenio.
- > Anexo 5 debidamente llenado con firma y huella digital
- > Anexo 6 debidamente llenado con firma y huella digital
- > Anexo 7 debidamente llenado con firma y huella digital
- Anexo 8 debidamente llenado con firma y huella digital
- Anexo 9 debidamente llenado con firma y huella digital
- ➤ Declaración jurada de recolección de datos y autorización para contacto, para efectos de la notificación a través de medios tecnológicos. debidamente llenado con firma y huella digital.
- ➤ Toda la documentación adjuntada en el expediente, deberá ser debidamente foliado, y firmada en todas sus páginas, no siendo necesario el fedateado.

#### NOTA:

- La presentación de expedientes será de <u>manera presencial</u> en la I.E N° 00491 "Monseñor Martín Fulgencio Elorza Legaristi" ubicada en el jirón Iquitos S/N (local nuevo), de 8:00 a 13:00 horas y de 14:30 hasta las 17:00 horas el día viernes 22 y sábado 23 de enero de 2021, traer expedientes por <u>duplicado para su respectivo cargo</u>.
- La presentación de expedientes será distinguida por lo siguiente:

Inicial : Folder amarrillo
 EBE : Folder Manila.
 Primaria : Folder Azul.
 Secundaria : Folder Rojo.
 EBA : Folder verde.

 Se recomienda mantener el distanciamiento conforme las normativas vigentes establecidas por el Estado, y así poder realizar los trámites correspondientes con normalidad.

#### Se adjuntan los anexos correspondientes

Atte;

**EL COMITÉ** 



DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE SAN MARTIN FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE R.M. N° 0195-2005-ED					
Solicita:					
1 SUMILLA					
2 DEPENDEN	NCIA O AUTO	RIDAD A QUIE	EN SE DIRIGE		
3 DATOS DE	L USUARIO (	Nombres y Ap	pellidos )		
4 CARGO AC	CTUAL Y CEN	TRO DE TRAE			
5 D.N.I. N°			6 CÓDIGO MODULAR	<u> </u>	
7 TELF/.CEL			8 E-MAIL		
TEET 7.0EE		<u> </u>			
9DOMICILIO	DEL USUARIO	O (Av.,Jr.,Call	e.,pasaje., N° Urb.,-Disti	rito-Pro	vincia
10FUNDAME	NTACIÓN DE	L PEDIDO			
11.DOCUMEN	TOS QUE SE	ADJUNTAN			
				Π	
FECHA: Moyobamba,			FIRMA		
CARGO					
SUMILLA	Solicita:				
DATOC 55: ::	OLIA DIG				
DATOS DEL U					
NOMBRES Y APELLIDOS FIRMA					
I II / IVI//					

#### DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo,.					
	-	-	.N.I. Nº, y domicilio actual eny teléfono		
			AMENTO:		
	NO	SI	Cumplir con los requisitos de formacion y especificos para la modalidad, nivel o ciclo y area curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismo que se acreditan ante el comité.		
	NO	SI	Tener buena conducta.		
	NO	SI	Gozar de buena salud fisica y mental que permita ejercer la docencia.		
	NO	SI	Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco años.		
	NO	SI	Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.		
	NO	SI	Haber sido condenado por delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.		
	NO	SI	Haber sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.		
	NO	SI	Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N°30901, Ley que implementa un subregistro de condenas y establece la inhabilitación definitiva para desempeñar actividad, profesión, ocupación u oficio que implique el cuidado, vigilancia o atención de niñas, niños o adolescentes.		
	NO	SI	Tener una medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.		
	NO	SI	Tener menos de 65 años de edad.		
	NO	SI	Ser peruano de nacimiento, de estar postulando a una vacante en una IE ubicada en zona de frontera.		
	NO	SI	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.		
elect plaza Firmo a los conv	rónico y tel a de contrat o la present alcances d	éfono señ to docente te declarad de lo estat	al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a a través del correctalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una election de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto elecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente		
Dade	o en la ciu	dad de	a losdías del mes dedel 20		
D. ''	(Firn	•	Huella digital		
DNI:			(índice derecho)		

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Ley Nº 29733 Ley de Protección de Datos, Título I articulo 5 Principio de consentimiento

#### DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO REDAM, (REDECI), (RNSSC) y DELITO DOLOSO.

Yo,				
Identifica	do (a) co	n D.N.I. Nº, y domicilio actual en		
DECLAR	O BAJO	JURAMENTO lo siguiente:		
NO	SI	Estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)		
NO	SI	Estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos en Agravio del Estado (REDECI)		
NO	SI	Contar con inhabilitacion o suspension vigente administrativa o judical inscrita o no en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles. (RNSSC)		
NO	SI	No tener condena por delito doloso y/o con sentencia firme		
Morosos días la a citado re Firmo la de result TUO de	(REDAM utorizació gistro, el presente ar falsa la la LPAG,	marcado (SI) para el caso de estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios (), me comprometo a suscribir y presentar ante la UGEL en el lapso no mayor de 3 en para el descuento por planilla de mis remuneraciones hasta la cancelación de no cumplimiento es causal para la resolución de contrato.  declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso a información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a obación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.		
Dado en	la ciudad	de del 20 del 20		
DNI:	(Firma)	Huella digital (índice derecho)		

#### DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo,	
Identificado (a) con D.N.I. Nº	, y domicilio actual en
DECLARO BAJO JURAMENTO:	
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  Por lo que suscribo la presente en honor a la completa de la presente en honor a la completa de la completa de la convivencia della convivencia della convivencia della convivencia della convivencia della conv	la verdad.
Dado en la ciudad de a los	.días del mes de del 20
(Firma) DNI:	Huella digital (índice derecho)

#### DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

en el Distrito: Provincia:
Bopartamonto
DECLARO BAJO JURAMENTO:
(NO) (SI) Tener conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo a lo señalado en el numeral 13.2 de la norma técnica).
(NO) (SI) Percibir otra remuneración a cargo del Estado
En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente.
Nombre de la Institución por la que
percibe remuneración a cargo del Estado:
Cargo que ocupa:
Condición Laboral:
Horario Laboral:
Dirección de la institución:
(NO) (SI) Tener incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral.  Dado en la ciudad de
Firma DNI Huella

<sup>\*</sup>Art. 40º de la Constitución Política del Perú y articulo 3 de la Ley Nº 28175 Ley Marco del Empleo Público. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

## DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991 (ART. 16), D.S 009-2008-TR, D.S 063-2007-EF

Yo,identificado con DNI Nº  DECLARO BAJO JURAMENTO:				
(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistem	na Pensionario:			
SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	SPP (Siste	ma Privad	lo de Pensi Profuturo	ones)
	Hábitat		Prima	
	CUSPP: Fecha Afiliación:			
No estar afiliado a ningún sistema de pensiones	y voluntariamente	deseo afil	liarme al:	
( ) Sistema Nacional de Pensiones (ON	IP)			
( ) Sistema Privado de Pensiones (AFP	)			
Dado en la ciudad de a losdías del mes de del 20				
Firma DNI		l		

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.

Huella

#### RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo,	
Identificado (a) con DNI Nº y dom	nicilio actual en
En este contexto de Estado de Emergencia Sanita doy a conocer y autorizo? a la Comisión de Co Institución Educativa, a ser notificado a través de la la evaluación o la propuesta para acceder a un siguientes vías de comunicación:	ontrato Docente y/o al Director de la os siguientes medios, del resultado de
Correo electrónico principal:	
Cuenta de Facebook:	
Teléfono de contacto:	······
Firmo la presente declaración de conformidad con le Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Proc caso de resultar falsa la información que propore establecido en el artículo 411 del Código Penal, or Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del la autorizando a efectuar la comprobación de la verse presente documento.	edimiento Administrativo General, y en ciono, me sujeto a los alcances de lo oncordante con el artículo 33 del Texto Procedimiento Administrativo General;
En fé de lo cual firmo la presente. Dado en la ciud mes de del 20	ad dedías del
(Firma)	
DNI	Huella Digital