

**ANEXO N° 2**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE REASIGNACIÓN Y/O PERMUTA**

Yo,.....

Identificado (a) con DNI N° .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>DECLARO</b>
		<i>Estoy comprendido en proceso administrativo disciplinario instaurado</i>
		<i>Me encuentro en proceso de racionalización.</i>
		<i>Me encuentro con medida preventiva o de retiro a consecuencia de una denuncia administrativa, o tener la condición de procesado, denunciado o detenido en flagrancia por la comisión de alguno de los delitos señalados en la Ley N° 29988.</i>
		<i>Estoy inhabilitado administrativa y/o judicialmente.</i>
		<i>Registro antecedentes penales o judiciales al momento de postular.</i>
		<i>Tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.</i>
		<i>Me encuentro cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.</i>
		<i>He sido sancionado con amonestación escrita o suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días y que no haya superado, como mínimo, un (1) año desde que cumplió la sanción hasta un día antes de la fecha de inicio de la actividad de inscripción establecida en el cronograma del proceso de reasignación.</i>
		<i>He sido sancionado con cese temporal sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses y que no haya superado, como mínimo, dos (2) años desde que cumplió la sanción hasta un día antes de la fecha de inicio de la actividad de inscripción establecida en el cronograma del proceso de reasignación.</i>
		<i>He suscrito compromisos específicos de no reasignación dentro de programas especiales del Minedu o el Gobierno Regional.</i>
		<i>Estoy en uso de licencia sin goce de remuneración, durante el proceso de reasignación.</i>
		<i>Tengo menos de 61 años de edad. Solo aplicable al proceso de permuta.</i>
		<i>Me encuentro participando en proceso de ascenso de escala magisterial en el año que solicita la permuta.</i>
		<i>Me encuentro inmerso en proceso administrativo disciplinario o haber sido sancionado en los últimos cinco (5) años, contabilizados hasta la presentación de la solicitud de permuta.</i>
		<i>Declaro la veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.</i>

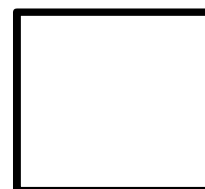
Autorizo y señalo expresamente que la dirección de correo electrónico a ser empleada por la DRE/UGEL para efectos de notificación electrónica de cualquier acto administrativo, es la siguiente:

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N.º 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.º 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 impresión dactilar en la presente a los.....días del mes de.....del 202.....

.....  
(Firma)

DNI: .....



Impresión dactilar  
(Índice derecho)

**ANEXO N° 3**

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN DE EXPEDIENTES**

**NOMBRE :** .....

**UGEL DE ORIGEN:** .....

**TIPO DE REASIGNACIÓN:** Etapa UGEL ( ) Etapa Regional ( )  
Etapa Interregional ( )

**CUMPLE LOS REQUISITOS:**

REQUISITOS	CAUSAL	
	INTERES PERSONAL	UNIDAD FAMILIAR
Acredita mínimo tres (3) años de servicio como profesor nombrado con servicios oficiales efectivos	(SI) (NO)	---
Acreditar mínimo un (1) año de servicio como profesor nombrado con servicios oficiales efectivos	---	(SI) (NO)
Aprobó la última evaluación de desempeño docente. (suspendido)	(SI) (NO)	(SI) (NO)
Adjunta informe escalafonario (observando lo señalado en el numeral 5.6.6 de la presente norma)	(SI) (NO)	(SI) (NO)
Adjunta anexo 2	(SI) (NO)	(SI) (NO)
Acredita vínculo de parentesco (.....)	---	(SI) (NO)
Declaración jurada suscrita por el familiar directo que reside en la jurisdicción de la UGEL de destino.	---	(SI) (NO)

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN:**

a) Desempeño de evaluación docente: ( 10 puntos)

**b) Escala Magisterial alcanzada por el profesor: (hasta 25 puntos)**

- Octava 25 puntos ( )
- Séptima 22 puntos ( )
- Sexta 20 puntos ( )
- Quinta 18 puntos ( )
- Cuarta 16 puntos ( )
- Tercera 14 puntos ( )
- Segunda 12 puntos ( )
- Primera 10 puntos ( )

SUB TOTAL:

**c) Zona Rural, de Frontera y VRAEM. Estos criterios no son excluyentes. (hasta 40 puntos)**

- Por cada mes 0.3 punto por zona rural 1 ( )
- Por cada mes 0.2 punto por zona rural 2 ( )
- Por cada mes 0.1 punto por zona rural 3 ( )
- Por cada mes 0.2 punto por zona de frontera ( )
- Por cada mes 0.3 punto por zona VRAEM ( )

SUB  TOTAL:

**d) Tiempo de servicios. (hasta 25 puntos)**

- 1 Punto por cada año de servicios ( )

SUB  TOTAL:

**PUNTAJE TOTAL:**

**ANEXO N° 11-A**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO PARA UNIDAD FAMILIAR (FAMILIAR DIRECTO)**

Yo, \_\_\_\_\_,  
de Nacionalidad: \_\_\_\_\_; con DNI N° \_\_\_\_\_;  
domiciliado en: \_\_\_\_\_;  
del distrito: \_\_\_\_\_; provincia: \_\_\_\_\_; y, región: \_\_\_\_\_.  
(jurisdicción de la UGEL de destino).

En pleno uso de mis derechos constitucionales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28882 – “*Ley de simplificación de la Certificación Domiciliaria*” y su modificatoria mediante la Ley N° 30338 – “*Ley que modifica diversas leyes sobre el registro de la dirección domiciliaria, la certificación domiciliaria y el cierre del padrón electoral*”; y, el numeral 41.1.3 del Artículo 41° de la Ley 27444 – “*Ley de Procedimiento Administrativo General*”;

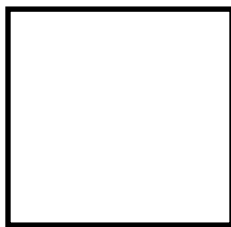
**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que la dirección que señalo líneas arriba, es mi domicilio real y actual, donde tengo vivencia física y permanente. En caso se compruebe la falsedad de la Declaración Jurada, me someto a las sanciones contempladas en el art. 427° del Código Penal Peruano; sin perjuicio de las responsabilidades civiles y administrativas.

Formulo la siguiente Declaración Jurada en mi condición de (familiar directo) \_\_\_\_\_ para los fines de: Participar en el proceso de reasignación por la causal de unidad familiar.

Para mayor constancia y validez firmo y registro mi impresión dactilar al pie del presente Certificado, para los fines correspondientes.

A los \_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_.



**Impresión dactilar**

\_\_\_\_\_

**Firma**

**Nombres y apellidos:**

**DNI:**

**ESTE DOCUMENTO NO NECESITA LEGALIZACION DE CONFORMIDAD A LEY. CARECE DE VALOR EN CASO DE BORRÓN, ENMIENDA O DETERIORO Y ES DE USO EXCLUSIVO SOLO PARA TRÁMITE ADMINISTRATIVO**

**ANEXO N° 11-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO PARA UNIDAD FAMILIAR  
(FAMILIAR DIRECTO MENOR DE EDAD O MAYOR DE EDAD CON DISCAPACIDAD)**

Yo, \_\_\_\_\_  
de Nacionalidad: \_\_\_\_\_; con DNI N° \_\_\_\_\_;  
padre/madre/representante legal del  
menor \_\_\_\_\_ con DNI  
(del menor de edad o mayor de edad con discapacidad) domiciliado en  
\_\_\_\_\_ (jurisdicción de la UGEL de destino).

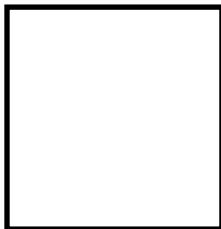
En pleno uso de mis derechos constitucionales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28882 – “*Ley de simplificación de la Certificación Domiciliaria*” y su modificatoria mediante la Ley N° 30338 – “*Ley que modifica diversas leyes sobre el registro de la dirección domiciliaria, la certificación domiciliaria y el cierre del padrón electoral*”; y, el numeral 41.1.3 del Artículo 41° de la Ley 27444 – “*Ley de Procedimiento Administrativo General*”;

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que la dirección que señalo líneas arriba, es el domicilio real y actual, donde tiene vivencia física y permanente el menor de edad o mayor de edad con discapacidad. En caso se compruebe la falsedad de la Declaración Jurada, me someto a las sanciones contempladas en el art. 427° del Código Penal Peruano; sin perjuicio de las responsabilidades civiles y administrativas.

Para mayor constancia y validez firmo y registro mi impresión dactilar al pie del presente Certificado, para los fines correspondientes.

A los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.



**Impresión dactilar**

\_\_\_\_\_

**Firma**

**Nombres y apellidos:**

**DNI:**

**ESTE DOCUMENTO NO NECESITA LEGALIZACION DE CONFORMIDAD A LEY.  
CARECE DE VALOR EN CASO DE BORRÓN, ENMIENDA O DETERIORO Y ES DE USO  
EXCLUSIVO SOLO PARA TRÁMITE ADMINISTRATIVO.**