

COMUNICADO: APERTURA DE LEGAJOS PERSONALES DE LOS DOCENTES CONTRATADOS

Se comunica a los señores docentes contratados a partir del año lectivo 2020 del ámbito de la UGEL 04 que, de acuerdo al **D.S. 015-2020-MINEDU** y al **Oficio Múltiple N° 00120-2019-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DITEN**, se aperturará los legajos personales de los docentes contratados correspondientes a los años 2020 y 2021, así como su registro en el Sistema Informático Ayni. Para ello, de acuerdo a lo establecido en los literales 5.1.7 y 5.2.2.1.2.2 de la **RVM N° 092-2020-MINEDU**, se solicita lo siguientes documentos sustentatorios:

- Filiación e identificación personal (boleta personal).
- Situación académica (Formación).
- Ingreso o Reingreso.
- Asignaciones e incentivos temporales, retenciones judiciales y pagos indebidos.
- Retiro y régimen pensionario.
- Premios y estímulos.
- Sanciones.
- Licencias y vacaciones.
- Otros.

Dichos documentos junto con la boleta personal deben ser registrados en un solo archivo PDF a través del siguiente enlace: <https://forms.gle/GA8HrePCkvx6gTy47>, la boleta personal se encuentra disponible en el mismo enlace y como adjunto al presente comunicado.

Comas, 25 de marzo del 2021



**PERÚ**Ministerio
de EducaciónDirección Regional
de Educación
de Lima MetropolitanaUnidad de Gestión
Educativa Local N° 04Área de
Recursos HumanosEquipo de
Escalafón y Legajos*mejor
educación
mejores
peruanos*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"FOTO
CARNET

BOLETA PERSONAL

ESCALAFÓN Y LEGAJOS DEL SERVICIO OFICIAL

La información contenida en el presente documento tiene el carácter de Declaración Jurada. La UGEL-04 de Comas tomará en cuenta la información consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones y/o fiscalizaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa y/o inexacta, se procederá con las acciones administrativas y judiciales que correspondan de acuerdo a Ley.

I.- DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRES		
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO				EDAD	ESTADO CIVIL
DÍA	MES	AÑO	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO		

DOCUMENTOS PERSONALES					
DNI N°	CÓDIGO MODULAR	SEXO	TIPO DE SANGRE	CARNET DE EXTRANJERÍA	AUTOGENERADO

TELÉFONOS DE REFERENCIA – DIRECCIÓN ELECTRÓNICA			
TELÉFONO FIJO	CELULAR 1	CELULAR 2	CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN ACTUAL DOMICILIARIA				
Av./Jr/Calle	NOMBRE	N°	URBANIZACIÓN	DISTRITO

DATOS DE LOS PADRES		
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI N°	FECHA DE NACIMIENTO

II. DATOS FAMILIARES: (Esposo – Hijos)

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NAC.	N° DNI	SEXO	
				M	H
				M	H
				M	H
				M	H
				M	H
				M	H





Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación
de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión
Educativa Local N° 04

Área de
Recursos Humanos

Equipo de
Escalafón y Legajos

*mejor
educación
mejores
peruanos*

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

III. FORMACIÓN ACADÉMICA: (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

TIPO FORMACIÓN	TÍTULO/GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD	REGISTRO N°	FECHA EXPEDICIÓN
DOCTORADO					
MAESTRÍA 1					
MAESTRÍA 2					
TÍTULO UNIVERSIT. 1					
TÍTULO UNIVERSIT. 2					
TÍTULO INST. SUP. TECN.					
OTROS ESTUDIOS DE POST-GRADO					
SECUNDARIA					

INFORMACIÓN RESPECTO A LA COLEGIATURA:

COLEGIO PROFESIONAL	N° REGISTRO COLEG.	CONDICIÓN A LA FECHA	
		HABILITADO	INHABILITADO

OTROS ESTUDIOS: (ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADOS, CURSOS, CAPACITACIONES, ETC. – EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS).

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ ESTUDIOS	PERIODO DE ESTUDIOS		CANTIDAD HORAS
		INICIO	TÉRMINO	





“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

CONOCIMIENTOS DE COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA:

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ ESTUDIOS	PERIODO DE ESTUDIOS		CANTIDAD HORAS
		INICIO	TÉRMINO	

IV. RESOLUCIONES DE CONTRATO Y NOMBRAMIENTO:

ENTIDAD QUE EMITE RD	RD N°	FECHA	CARGO	ENTIDAD / I.E. DONDE PRESTÓ SERVICIOS	PERIODO	
					INICIO	TÉRMINO

V. EXPERIENCIA LABORAL: (LA INFORMACIÓN DEBE REGISTRARSE DEL MÁS RECIENTE AL MÁS ANTIGUO).

ENTIDAD QUE EMITE RD	RD N°	FECHA	CARGO	ENTIDAD / I.E. DONDE PRESTÓ SERVICIOS	PERIODO	
					INICIO	TÉRMINO





“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

VI. ACUMULACIÓN DE AÑOS DE ESTUDIOS PROFESIONALES: SI () NO ()

ENTIDAD QUE EMITE RD	RD N°	FECHA	RÉGIMEN LABORAL AL ACUMULAR AÑOS ESTUDIOS	AÑOS ACUMULADOS	ESTUDIOS REALIZADOS	
					SIMULTÁNEOS	NO SIMULTÁNEOS

VII. REMUNERACIÓN PERSONAL:

ENTIDAD QUE EMITE RD	RD N°	FECHA	QUINQUENIO RECONOCIDO	VIGENCIA DE QUINQUENIO	PORCENTAJE
			_____ AÑOS		
			_____ AÑOS		
			_____ AÑOS		

VIII. RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO DE CONTRATOS: ¿TIENE RD? SI () NO ()

ENTIDAD QUE EMITE RD	RD N°	FECHA	TIEMPO RECONOCIDO			TIPO DE SERVICIOS RECONOCIDOS
			DIAS	MESES	AÑOS	

IX. RESOLUCIÓN DE UBICACIÓN Y/O ASCENSO EN LA ESCALA MAGISTERIAL:

ENTIDAD QUE EMITE RD	RD N°	FECHA	RÉGIMEN LABORAL	UBICACIÓN/ASCENSO DE ESCALA/NIVEL		VIGENCIA DE ASCENSO DE ESCALA/NIVEL MAG.
				ANTES	DESPUES	





“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

X. MÉRITOS: La información debe de ingresarse en orden cronológico.

ENTIDAD QUE EMITE RD	RD N°	FECHA	MOTIVO DE LA FELICITACION/AGRADECIMIENTO

XI. DEMÉRITOS: La información debe de ingresarse en orden cronológico.

ENTIDAD QUE EMITE RD	RD N°	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA RD DE SANCIÓN

XII. OTROS:

.....

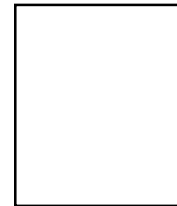
.....

.....

.....

Declaro tener conocimiento de la Ley N°27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General” aprobado por D.S. N° 004-2019-JUS y doy fe que la información consignada es veraz y me someto a las acciones administrativas y/o judiciales necesarias para corroborar su veracidad.

Comas,



Huella Digital (*)

Nombres y Apellidos:

DNI N° :

Nota:

La información registrada en el presente formato, deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple y autenticado por Fedatario, de los documentos que la acrediten. Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, será considerado como omisión de información. Los campos con (*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento

