

# Equipo de Escalafón y Legajos

## APERTURA DE LEGAJOS PERSONALES

Para todo el personal Nombrado  
bajo el regimen D.L. 276, Docentes y  
Auxiliares de Educación  
Deben dar cumplimiento con aperturar su  
Legajo Personal y solicitar su registro en el  
Sistema AYNÍ

### ADJUNTAR:

- ✓ FUT (formato descargable)
- ✓ BOLETA PERSONAL (formato descargable)
- ✓ Formación Académica (título, cursos, capacitaciones, etc)
- ✓ R.D. de Nombramiento
- ✓ Constancia de Afiliación ONP - AFP
- ✓ Premios y estímulos
- ✓ Sanciones

Los documentos pueden presentarse  
de manera presencial o  
Vía Mesa de Partes Virtual



<https://enlinea.minedu.gob.pe/>

MESA DE PARTES MINEDU



**Marco normativo: Ley N° 29944**  
**Ley de reforma Magisterial**  
**RVM N°112-2023-MINEDU**

Sede Administrativa: Av. Carabayllo  
561 - Comas - Lima - Perú



Orientación al usuario (01) 6538507  
Equipo de Escalafón y Legajos (01) 6538549



PERU

Ministerio  
de Educación

## FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)

RM N° 0445-2012-ED  
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

FOLIO - UGEL 04

## I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

## II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE :

## III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno:

Apellido Materno :

Nombres:

Persona Jurídica :

Razón Social :

Tipo de Documento:

DNI :

RUC :

C.E.

## IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA:

Avenida: ☐Jirón: ☐Calle: ☐Pasaje : ☐Carretera : ☐Prolongación: ☐

Nombre de la vía:

N°de Inmueble: ☐Block: ☐Interior : ☐Piso: ☐Mz: ☐Lote: ☐Km: ☐Sector: ☐

Tipo de Zona :

Urbanización: ☐Pueblo Joven: ☐Unidad Vecinal : ☐Conjunto Habitacional: ☐Asentamiento Humano: ☐Cooperativa: ☐Residencial: ☐Zona Industrial: ☐Centro Poblado : ☐Caserio : ☐Asociación: ☐Grupo: ☐Fundo: ☐Otros (especificar) : ☐

Nombre de 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.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

## VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a : [www.minedu.gob.pe](http://www.minedu.gob.pe) y haga click en:Consultas sobre su  
Trámite SINAD

o llame al 6 1 5 8 7 7

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
 "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

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 NOMBRES | DNI N° | FECHA DE NACIMIENTO Y/O FALLECIMIENTO |
|                     |        |                                       |
|                     |        |                                       |

II. DATOS FAMILIARES: (Cónyuge – 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



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### 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 PEDAGÓGICO O TECNOLÓGICO |                        |              |             |             |                  |
| 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 |                |
|                        |                                    |                     |         |                |
|                        |                                    |                     |         |                |
|                        |                                    |                     |         |                |
|                        |                                    |                     |         |                |
|                        |                                    |                     |         |                |
|                        |                                    |                     |         |                |
|                        |                                    |                     |         |                |
|                        |                                    |                     |         |                |



[illegible]



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**VI.MÉRITOS:** La información debe de ingresarse en orden cronológico.

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

**VII.DEMÉRITOS:** La información debe de ingresarse en orden cronológico.

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

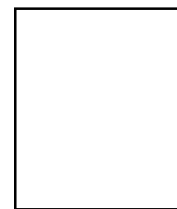
**VIII.OTROS:**

.....  
.....  
.....  
.....



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 conforme al numeral 5.7.1 y 5.7.2 de la RVM N° 112-2023-MINEDU. 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