



PERÚ

Ministerio
de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local
N° 13 - Yauyos

Equipo de Personal
Oficina de Escalafón

Foto

BOLETA PERSONAL

ESCALAFÓN DEL SERVICIO OFICIA

En pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos y el amparo del artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente

I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE					
FECHA DE NACIMIENTO	DISTRITO	PROVINCIA	REGIÓN		
ESTADO CIVIL	SEXO	D.N.I.	LIBRETA MILITAR		
CÓDIGO MODULAR	AUTOGENERADO ESSALUD				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA					
NIVEL EDUCATIVO					
N° DE CÓDIGO MODULAR DE LA II.EE.	NIVEL EDUCATIVO				
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE	JORNADA LABORAL	RÉGIMEN LABORAL (276, 29944, 20530)			
NIVEL MAGISTERIAL ANTES DE 29944	ESCALA MAGISTERIAL DOC.	GRUPO OCUPACIONAL ADM.	RÉGIMEN PENSIONARIO		
AFP DE AFILIACIÓN	FECHA DE AFILIACIÓN	CUSPP DE AFILIACIÓN			
N° DE RESOLUCIÓN DE DESAFILIACIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN				
N° DE RESOLUCIÓN DE LA LEY N° 20530	FECHA DE LA RESOLUCIÓN				
GRADO O TÍTULO ALCANZADO					
ESPECIALIDAD	N° REGISTRO DE TÍTULO				
RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO N°	FECHA DE R.D.	FECHA DE INICIO			
APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS HIJOS		D.N.I.	SEXO	FECHA NAC.	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS PADRES					
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A				TELÉFONO/CELULAR	

II. TRAYECTORIA PROFESIONAL Y CULTURAL

Es la relación de estudios que realizó el trabajador, los cuales pueden ser estudios básicos, secundarios y/o superiores. Con esta información se debe determinar donde estudio y cuando término, además de saber si completó o no sus estudios.					
NIVEL	CENTRO DE ESTUDIOS			LUGAR	
EDUCACIÓN PRIMARIA					
EDUCACIÓN SECUNDARIA					
EDUCACIÓN SUPERIOR					
GRADO O TÍTULO ALCANZADO					
ESPECIALIDAD		REGISTRO N°		FECHA	
OTROS TÍTULOS O GRADOS (DIPLOMADOS, MAESTRÍAS, DOCTORADOS)					
CENTRO DE ESTUDIOS					
SITUACIÓN ACADÉMICA		FECHA DE EGRESADO			
GRADO O TÍTULO ALCANZADO		FECHA DE GRADO/TITULO			
OTROS TÍTULOS O GRADOS (DIPLOMADOS, MAESTRÍAS, DOCTORADOS)					
CENTRO DE ESTUDIOS					
SITUACIÓN ACADÉMICA		FECHA DE EGRESADO			
GRADO O TÍTULO ALCANZADO		FECHA DE GRADO/TITULO			
OTROS TÍTULOS O GRADOS (DIPLOMADOS, MAESTRÍAS, DOCTORADOS)					
CENTRO DE ESTUDIOS					
SITUACIÓN ACADÉMICA		FECHA DE EGRESADO			
GRADO O TÍTULO ALCANZADO		FECHA DE GRADO/TITULO			
CAPACITACIÓN Y/O OTROS ESTUDIOS					
Se considera Capacitación a los estudios auspiciados por el MED y otras Instituciones. No está especificado el límite de horas establecidas para una capacitación					
CAPACITACIÓN REALIZADAS POR EL MED, DRELP, UGEL Y/O OTRAS INSTITUCIONES					
TIPO DE CAPACITACIÓN		TIPO DE EVENTO			
INSTITUCIÓN ORGANIZADORA					
NOMBRE DEL CURSO/EVENTO					
LUGAR DEL CURSO O EVENTO					
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO			
DURACIÓN DEL CURSO		HORAS			
CAPACITACIÓN REALIZADAS POR EL MED, DRELP, UGEL Y/O OTRAS INSTITUCIONES					
TIPO DE CAPACITACIÓN		TIPO DE EVENTO			
INSTITUCIÓN ORGANIZADORA					
NOMBRE DEL CURSO/EVENTO					
LUGAR DEL CURSO O EVENTO					
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO			
DURACIÓN DEL CURSO		HORAS			

VI.- RESOLUCIONES DE SANCIONES Y/O SEPARACIONES TEMPORALES

N° R.D.	FECHA	DEL	AL	TOTAL DÍAS	DETALLE DE LA SANCIÓN
	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA		

VII.- RESOLUCIONES DE QUINQUENIOS Y UBICACIÓN DE NIVEL

N° R.D.	FECHA	A PARTIR DE
	DD/MM/AA	DD/MM/AA

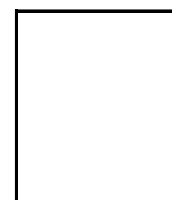
N° R.D.	FECHA	A PARTIR DE
	DD/MM/AA	DD/MM/AA

VIII.- OBSERVACIONES

Declaro tener conocimiento de los alcances de la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General, la veracidad de la información y los documentos que presento son reales en caso de detectarse fraude o falsedad en mi presente declaración, me someteré a las sanciones que establece la Ley.

Yauyos, de del 201.....

 Firma del Interesado



Huella Digital