



COMUNICADO

SEGÚN DECRETO SUPREMO N° 015-2022-MINEDU SE MODIFICA EL LITERAL C) DEL ARTICULO 121, ESTABLECIENDO QUE EL PROCEDIMIENTO DE REINGRESO SE REALIZA DENTRO DEL MES DE DICIEMBRE DE CADA AÑO, CON VIGENCIA A PARTIR DEL PRIMER DIA HABIL DEL MES DE MARZO DEL AÑO SIGUIENTE – UGEL ISLAY

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES INICIO FIN	ACTIVIDADES INICIO FIN	ACTIVIDADES INICIO FIN
Presentación de solicitud de forma virtual acreditando los requisitos por mesa de parte UGEL Islay (mesadepartesugelislay@gmail.com)	01/12/2022	07/12/2022
Evaluación de la solicitud	08/12/2022	13/12/2022
Publicación de solicitantes aptos	14/12/2022	14/12/2022
Selección de la plaza por parte del solicitante	15/12/2022	15/12/2022
Informe de procedencia o improcedencia al Titular de la UGEL o quien haga sus veces.	16/12/2022	21/12/2022
Emisión de resolución a través del Sistema NEXUS, (según disposición del MINEDU)	28/12/2022	29/12/2022

NOTA: Los expedientes de solicitud de reingreso de los docentes deberá adjuntar lo siguiente:

- ✓ **FUT** - Copia simple de Resolución Directoral de cese voluntario a la CPM
- ✓ **ANEXOS 01** (Formato de declaración jurada para el procedimiento de reingreso), firmados y con huella según formato establecido.
- ✓ **ANEXO de notificación**
- ✓ **Declaración jurada** de régimen pensionario
- ✓ **Copia simple de la carta de presentación** para el presente procedimiento del obispo o director de la ODEC, para el área curricular de Educación Religiosa (de ser el caso)
- ✓ **Copia simple de la propuesta de aceptación de IE de convenio** (de ser el caso).



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:	<input type="text"/>	Pueblo Joven:	<input type="text"/>	Unidad Vecinal :	<input type="text"/>	Conjunto Habltacional:	<input type="text"/>	Asentamiento Humano:	<input type="text"/>
Cooperativa:	<input type="text"/>	Residencial:	<input type="text"/>	Zona Industrial:	<input type="text"/>	Centro Poblado :	<input type="text"/>	Caserio :	<input type="text"/>
Asociación:	<input type="text"/>	Grupo:	<input type="text"/>	Fundo:	<input type="text"/>	Otros (especificar) :	<input type="text"/>		

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 **DECLARACIÓN JURADA**

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Lugar y fecha

Firma usuario

DESGLOSABLE:

Datos del Usuario:

Apellidos y Nombres:

SOLICITO:



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO I

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE REINGRESO

Yo,, identificado (a) con Documento de Identidad N°, y con domicilio actual en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
- No haber sido condenado por delito doloso.
- No haber sido condenado por los delitos de corrupción de funcionarios y/o delitos de tráfico de drogas; ni haber incurrido en actos de violencia que atenten contra los derechos fundamentales de la persona y contra el patrimonio; así como no haber impedido el normal funcionamiento de los servicios públicos, y los literales c) y j) del artículo 49 de la LRM; asimismo, no encontrarse dentro de los alcances de las Leyes N° 30794; N° 30901 y N° 29988 y su modificatoria.
- No encontrarse inhabilitado para el ejercicio de la función pública por motivos de destitución, despido o resolución judicial que así lo indique.
- No registrar sanciones en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC) durante el procedimiento de reingreso.
- No encontrarse registrado en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECEI).
- No tener la condición de profesor nombrado en la Carrera Pública Magisterial.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 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 34 del precitado Texto Único Ordenado; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo la presente.

En....., el día..... del mes de del año 2022

Firma: -----



Huella Digital

EXPEDIENTE: DITEN2022-INT-0229615 CLAVE: 6ADDEF

Esto es una copia autentica imprimible de un documento electrónico archivado en el Ministerio de Educación, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web:

https://esinad.minedu.gob.pe/e_sinadmed_6VDD_ConsultaDocumento.aspx



www.gob.pe/minedu



Calle Del Comercio 193
San Borja, Lima 41, Perú
T: (511) 615 58000





PERÚ

Ministerio de Educación

DECLARACION JURADA SOBRE RÉGIMEN PENSIONARIO

Yo,....., identificado con DNI N°....., con dirección domiciliaria en....., en el Distrito.....Provincia y Departamento de.....; en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos y en amparo del Artículo 42 del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General,

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD:

Que, estoy afiliado (a) dentro del Régimen Pensionario

siguiente:() Sistema Nacional de Pensiones – Decreto

Ley N°19990

() Sistema Privado de Pensiones: AFP.....

con CUSPP

fecha de filiación/...../.....

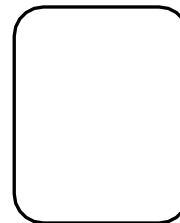
Dado en la ciudad de a los días del mes de..... del 2022.

.....
Firma

Nombre:

D.N.I. N°:

C.E:



Huella Digital (Índice derecho)



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO

AUTORIZACION DE NOTIFICACION

Yo, _____ identificado con DNI:

o Carnet de Extranjería N°. _____, con
domicilio actual en: _____, con número de
teléfono de contacto: _____. En este contexto de Estado de Emergencia
Sanitaria, declaro conocer y autorizo al Equipo de Trámite Documentario y Archivo del Área de
Administración de la UGEL 04 – COMAS, que me notifique electrónicamente a través del siguiente correo
electrónico: _____.

Firmo la presente declaración jurada de conformidad con lo establecido en el artículo 20° inciso 4 del Texto
Único Ordenado de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto
Supremo N° 004-2019-JUS, y en la información que proporcione, me sujeto a los alcances de lo establecido
artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33° del Texto Único Ordenado la veracidad de
la información declarada en el presente documento.

Comas a los _____ días del mes de _____ de 202_.

Suscribo la presente autorización en señal de conformidad.

Firma



Huella

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

- La notificación mediante correo electrónico se realizará en día y hora hábil. Si se realizara en día inhábil, se entiende efectuada en el día hábil siguiente.
- El acto administrativo a notificar estará contenido en un archivo adjunto y se enviará a través del correo institucional de la Entidad.
- En todo lo no previsto de manera expresa en el presente, se aplican supletoriamente las disposiciones contenidas en el TUO de la Ley N° 27444.