



I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Empty space for the summary of the request.

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 : [ ] Caserío : [ ]  
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 :

Multiple empty lines for the justification of the request.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Multiple empty lines for listing attached documents.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

  	Código	Denominación del Documento Normativo
		Disposiciones para la reasignación y permuta de los profesores en el marco de la Ley N° 29944, Ley de Reforma Magisterial y su Reglamento.

## ANEXO N° 02

## DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN Y/O PERMUTA

Yo,.....

Identificado (a) con DNI N° ....., y domicilio actual en.....

## DECLARO BAJO JURAMENTO:

- ( ) No encontrarse con medida preventiva o de retiro.  
 ( ) No estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente.  
 ( ) No registrar antecedentes penales o judiciales al momento de postular.  
 ( ) No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.  
 ( ) No encontrarse cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.  
 ( ) No encontrarse inhabilitado para el ejercicio de la profesión docente.  
 ( ) Tener menos de 61 años de edad. **Solo aplicable al procedimiento de permuta.**  
 ( ) La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 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 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

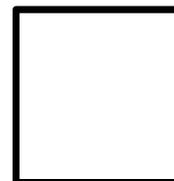
En fe de lo cual firmo y consigno mi huella digital en la presente.

Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI:





PERÚ

Ministerio  
de Educación

FOLIO - UGEL 04

## LEY N° 28882

# DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

(Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444)

(Ley que modifica diversas leyes sobre el registro de la dirección domiciliaria, la certificación domiciliaria y el cierre del padrón electoral. Ley N° 30338)

Yo, \_\_\_\_\_

de Nacionalidad Peruana; con DNI N° \_\_\_\_\_;

domiciliado en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

en el pleno goce de los Derechos Constitucionales y en concordancia con lo previsto en la Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444.

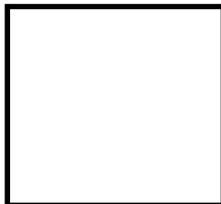
### **DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que la dirección que señalo líneas arriba es mi domicilio real y actual, donde tengo vivencia física y permanente. De comprobarse falsedad alguna, me someto a las sanciones contempladas en el Código Penal.

Formulo la siguiente **Declaración Jurada** para los fines de: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021.



Huella Digital

\_\_\_\_\_

Firma  
Nombre y Apellido

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.



## DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA EN EL LUGAR DE DESTINO

Yo, \_\_\_\_\_ de Nacionalidad Peruana; con DNI N° \_\_\_\_\_ y domicilio real y actual en \_\_\_\_\_;

Declaro bajo juramento, que la dirección de residencia del lugar de destino, que se encuentra dentro de la jurisdicción de la UGEL 04 donde solicito reasignación por Unidad Familiar es: \_\_\_\_\_

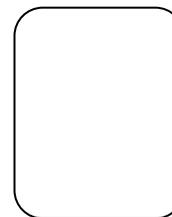
Distrito \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 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 Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021.

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI: \_\_\_\_\_



Huella Digital



**RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO**

Yo, .....  
 Identificado (a) con DNI N° ..... y domicilio actual en .....  
 .....

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria, doy a conocer y autorizo al Comité de Reasignación Docente, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación y/o resolución de reasignación docente, en las siguientes vías de comunicación:

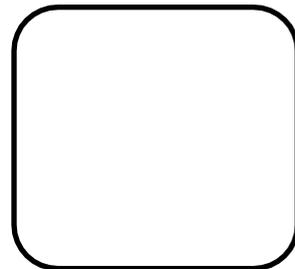
- Correo electrónico principal: .....
- Correo electrónico alternativo: .....
- Cuenta de Facebook: .....
- Teléfono de contacto: .....

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 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 Texto Único Ordenado de la Ley N° 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 la presente. Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....  
 (Firma)

DNI.....



Huella Digital  
 (Índice derecho)



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónDirección Regional de Educación de  
Lima MetropolitanaUnidad de Gestión Educativa  
local N° 04

"Año de la universalización de la Salud"  
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018 - 2027"

## 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.