



**CRONOGRAMA PARA EL CONCURSO PÚBLICO DE
NOMBRAMIENTO DE AUXILIARES DE EDUCACION
2021**

BASE LEGAL: DECRETO SUPREMO N° 013-2021-MINEDU

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	PLAZOS		DURACION DIAS HABILES
		INICIO	FIN	
Publicación final de las plazas vacantes	MINEDU	09-09-2021	10-09-2021	2 días
Presentación de expedientes de Inscripción de Postulantes, en Mesa de Partes de la UGEL CP, sitio AV. Las Mercedes A.H. Las Flores de 8:30 am hasta las 12:30 pm	Postulante/ UGEL	13-09-2021	24-09-2021	10 días
Verificación de cumplimiento de requisitos	Comité	27-09-2021	30-09-2021	4 días
Evaluación de Expedientes que cumplen con los requisitos	Comité	01-10-2021	07-10-2021	5 días
Adjuntar o subsanar omisiones señaladas en el numeral 6.2.5, en Mesa de Partes de la UGEL CP, sitio AV. Las Mercedes A.H. Las Flores de 8:30 am hasta las 12:30 pm	Postulantes/UGEL	07-10-2021	07-10-2021	1 día
Publicación de resultados preliminares	Comité	11-10-2021	15-10-2021	5 días
Presentación de Reclamos, en Mesa de Partes de la UGEL CP, sitio AV. Las Mercedes A.H. Las Flores de 8:30 am hasta las 12:30 pm	Postulantes/ UGEL	20-10-2021	22-10-2021	3 días
Absolución de Reclamos	Comité	23-10-2021	24-10-2021	2 días
Publicación Final de Resultados	Comité	02-11-2021	05-11-2021	4 días
Adjudicación de plazas en estricto orden de mérito	Comité	08-11-2021	12-11-2021	5 días
Remisión de expedientes de postulantes adjudicados a la Unidad de Personal.	Comité	15-11-2021	19-11-2021	5 días
Emisión de resolución de nombramiento a través de NEXUS	UGEL	22-11-2021	26-11-2021	5 días



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE UCAYALI
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CORONEL PORTILLO
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



ANEXO 03

**DECLARACIÓN JURADA PARA PARTICIPAR DEL CONCURSO PUBLICO DE
NOMBRAMIENTO DE AUXILIARES DE EDUCACIÓN**

Yo,....., identificado (a) con D.N.I. N°....., y domicilio actual en....., correo electrónico y teléfono

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	SI	Acreditar los estudios requeridos para postular al cargo de auxiliar de educación correspondiente a la modalidad nivel/.....y
NO	SI	Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer el cargo de auxiliar de educación.
NO	SI	Haber sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
NO	SI	Haber sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, 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, haber impedido el normal funcionamiento de los servicios públicos, así como no haber incurrido en los delitos previstos en la Ley N° 29988, Ley N° 30901 y Ley N° 30794.
NO	SI	Tener antecedentes judiciales, penales y policiales.
NO	SI	Encontrarse en cumplimiento de sanción administrativa, o con inhabilitación administrativa y/o judicial, ni cuente con ningún impedimento.
NO	SI	Estar incluido en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSCC)
NO	SI	Estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos en Agravio del Estado (REDERECI) ¹
NO	SI	Tengo menos de 65 años de edad.
NO	SI	Es veraz la información y la documentación que adjunto en copia simple.

Tengo pleno conocimiento que uno de los requisitos para adjudicarme una plaza en una IE ubicada en zona de frontera es ser peruano de nacimiento, por ello declaro ser peruano(a) de nacimiento NO SI

Doy a conocer y autorizo² al Jefe de personal, al comité de nombramiento de auxiliares de educación o al director/a de la IE, a ser notificado(a) a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza del concurso público de nombramiento de Auxiliares de Educación.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS 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.

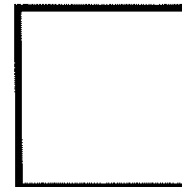
En fe de lo cual firmo la presente.

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

.....

(Firma)

DNI:



**Huella digital
(índice derecho)**

¹ Artículo 5. Las personas inscritas en el REDERECI están impedidas de ejercer función, cargo, empleo, contrato o comisión de cargo público, así como postular y acceder a cargos públicos que procedan de elección popular. Estos impedimentos subsisten hasta la cancelación íntegra de la reparación civil dispuesta. Lo dispuesto en el párrafo anterior es inaplicable a las personas condenadas por delitos perseguibles mediante el ejercicio privado de la acción penal

² Ley N°29733, Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 – Principio de consentimiento.



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE UCAYALI
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CORONEL PORTILLO
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA - REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

Yo,.....ide
 ntificado (a) con D.N.I. N°....., y domicilio actual en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, en virtud a lo dispuesto en el artículo 10° de la Ley N° 28970:

(NO) me encuentro en el Registro de deudores alimentarios morosos.

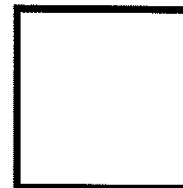
(SI) me encuentro en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM), por lo que; autorizo para que se descuente por planilla el monto de la pensión mensual fijada en el proceso de alimentos, para lo cual la oficina correspondiente de la entidad comunicará al REDAM la respectiva autorización dentro del plazo de tres (03) días hábiles.

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

.....

(Firma)

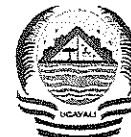
DNI:



Huella digital
(Índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE UCAYALI
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CORONEL PORTILLO
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo,.....

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO SI

Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.

En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente:

Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
Cargo que ocupa	
El grado de parentesco.	

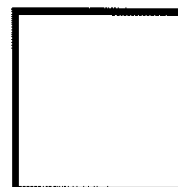
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

En..... a los.....días del mes de..... Del 20....

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(Índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE UCAYALI
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CORONEL PORTILLO
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



ANEXO 06

DECLARACION JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN DEL ESTADO

Yo,

.....
 identificado con DNI N° con dirección domiciliaria:.....
 en el Distrito:..... Provincia:.....
 Departamento.....

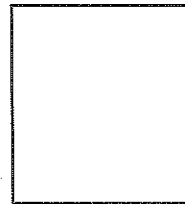
DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Que, tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, ***con excepción de uno o más por función docente;**
2. Que, en la actualidad **(NO)** presto servicios remunerados.
3. Que, en la actualidad **(SI)** presto servicios remunerados, en
 en el Cargo de..... en la
 condición de () Nombrado () Contratado; en el cual percibo los siguientes ingresos:

- Remuneración Dietas Incentivos laborales Honorarios
- Otros:.....

Por lo que declaro que **NO** tengo incompatibilidad horaria ni de distancia entre las instituciones públicas donde laboro, lo cual sustento con mis horarios de trabajo debidamente visados por la institución.

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



.....
 Firma

Huella

*Art. 40° de la Constitución Política del Perú