PLAZA VACANTE PARA LA ENCARGATURA DE CARGO DIRECTIVO AÑO 2020

ETAPA II - SELECCIÓN ESPECIAL

REGIÓN	UGEL	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NIVEL EDUCATIVO	DISTRITO	CODIGO DE PLAZA	CARGO	JORNADA LABORAL	TIPO DE PLAZA
LA LIBERTAD	UGEL GRAN CHIMU	82539	PRIMARIA	CASCAS	1125123782E5	DIRECTOR IE	40/30	ORGANICA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - ATENCION DE MESA DE PARTES DE 8:00 AM A 04:00 PM

ACTIVIDADES	FECHA	REQUISITOS
Publicación de plaza y convocatoria	17/11/2020	**SEGÚN RVM 255-2019-MINEDU**
Presentación de expedientes	18/11/2020	- requisitos generales: contar con título, haber aprobado la última evaluación y presentar ANEXO 2 declaración jurada (inciso 6.3.1)
Evaluación de expedientes y publicación de postulantes aptos	19/11/2020	- requisitos específicos: estar ubicado entre la 2° y 8° escala magisterial y contar con título según la modalidad y nivel (inciso 6.3.2.4)
Presentación de reclamos	20/11/2020	**OFICIO MULTIPLE 0034-2020-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DITEN**
Absolución de reclamos y Publicación cuadro de méritos	23/11/2020	- anexo de recolección de datos y autorización para contacto
Adjudicación plazas vacantes	24/11/2020 A LAS 10:00 AM	**POSTULANTES DE OTRA UGEL, OBLIGATORIO ADJUNTAR SU INFORME ESCALAFONARIO**
Informe final a la superioridad	25/11/2020	

CASCAS 17 DE NOVIEMBRE DEL 2020

COMITÉ DE CARGOS DIRECTIVOS

PERÚ Ministerio de Educación	Código	Denominación del Documento Normativo
	NT-019-01-MINEDU	DISPOSICIONES PARA LA ENCARGATURA EN CARGOS DE MAYOR RESPONSABILIDAD EN LAS ÁREAS DE DESEMPEÑO LABORAL EN EL MARCO DE LA LEY N° 29944, LEY DE REFORMA MAGISTERIAL

ANEXO 2 255 -2019 - MINEDU

DECLARACIÓN JURADA PARA ENCARGATURAS

Yo,……
……, identificado (a) con DNI N°…… y con domicilio en……

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- No encontrarme con medida preventiva o de retiro.
- No estar inhabilitado judicialmente o por norma expresa.
- No registrar antecedentes penales ni judiciales al momento de postular.
- No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
- No encontrarme cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.
- No registrar sanciones administrativas ni encontrarme inhabilitado para el ejercicio de la profesión docente.
- Cumplir con los requisitos generales y específicos del cargo al que se postula, así como las demás disposiciones que establece la presente norma técnica.
- 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 Texto Único Ordenado de la Ley Nº 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.

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

En……,……de…… del 20….

……
FIRMA

RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo,
.....
Identificado (a) con DNI Nº ..... y domicilio actual en .....
.....
En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo[2] a la comisión de encargatura y/o Director de la Institución Educativa, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza por encargo, en las siguientes vías de comunicación:

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

En señal de conformidad firmo la presente 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 fé 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)

[2] Ley Nº 29733 Ley de Protección de Datos, Título I articulo 5 Principio de consentimiento

ANEXO

AUTORIZACION DE NOTIFICACION

Yo,……..…….. identificado con DNI. N° …..…….. con domicilio actual en: ……..…. con número de teléfono de contacto: …….

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria, **declaro conocer y autorizo** al Comité de Encargatura de la UGEL Tacna, que me notifique a través del siguiente correo electrónico: …….

Firmo la presente **AUTORIZACIÓN** de conformidad con lo establecido en el Artículo 20º, inciso 4 del Texto Único Ordenado de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, y en la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal, concordante con el Artículo 33º del Texto Único Ordenado, confirmo la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Cascas……días del mes de……. de 2020.

Suscribo la presente autorización en señal de conformidad.

FIRMA

| DNI…….