

PROCESO DE CONTRATACIÓN DOCENTE 2022 EBR - EBA

El Comité de Contratación Docente 2022, en mérito al **Decreto Supremo N°015-2020-MINEDU** (y su modificatoria **Decreto Supremo N°001-2022-MINEDU**), comunica el cronograma para el proceso de contratación docente, según detalle:

CRONOGRAMA 2022

N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1	Publicación de vacantes	COMITÉ	11 – 04 – 2022
2	Presentación de acreditación de requisitos	POSTULANTE	12 – 04 - 2022
3	Evaluación de expedientes	COMITÉ	13 – 04 - 2022
4	Publicación preliminar de resultados	COMITÉ	14 – 04 – 2022
5	Presentación de reclamos	POSTULANTE	18 – 04 – 2022
6	Absolución de reclamos	COMITÉ	19 – 04 - 2022
7	Publicación del cuadro de méritos final	COMITÉ	20 – 04 - 2022
8	Adjudicación de las vacantes	COMITÉ	21 - 04 – 2022
9	Emisión de resolución	UGEL	25 – 04 - 2022

DOCUMENTACIÓN Y ANEXOS A PRESENTAR LOS POSTULANTES

1. FUT INDICANDO: MODALIDAD, NIVEL, CICLO, ÁREA CURRICULAR A LA QUE POSTULA
2. DNI, AMBOS LADOS (NÚMERO Y FECHA DE NACIMIENTO LEGIBLES, BAJO RESPONSABILIDAD DE POSTULANTE).
3. ACREDITACIÓN DE FORMACIÓN ACADÉMICA SEGÚN LA MODALIDAD, NIVEL, CICLO Y ESPECIALIDAD DE PLAZA VACANTE A QUE POSTULA (VER CUADROS DE ANEXO 03 DEL D.S. N°015-2020-MINEDU Y D.S. N°001-2022-MINEDU).
 - TÍTULO PEDAGÓGICO (PROFESOR O LICENCIADO), AMBOS LADOS.
 - CONSTANCIA SUNEDU PARA LICENCIADOS; REGISTRO DE DRE PARA PROFESORES.
4. HOJA DE VIDA DOCUMENTADA (CONSIDERAR INFORMACIÓN NECESARIA, SOLO REFERIDA A LA PLAZA A LA CUAL POSTULA).
5. ANEXOS
 - ANEXO 01 (CONTRATO DE SERVICIO DOCENTE, FIRMADO Y CON HUELLA).
 - ANEXO 05 (DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN, MARCADAS TODAS LAS AFIRMACIONES, FIRMA Y HUELLA).

- ANEXO 06. DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO REDAM, (REDECI), (RNSSC) Y DELITO DOLOSO, MARCADA CON “X” SEGÚN LA OPCIÓN ELEGIDA EN CADA CASO; FIRMA Y HUELLA.
- ANEXO 07 (DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO, MARCADA, FIRMA Y HUELLA)
- ANEXO 08 (DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO, MARCADA, FIRMA Y HUELLA). OPCIONAL: EN CASO DE PRETENDER OTRA PLAZA DEBERÁ CONTAR CON HORARIOS ESCOLARES QUE ACREDITEN INCOMPATIBILIDAD HORARIA Y DE DISTANCIA).
- ANEXO 09 (DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DEL SISTEMA DE PENSIONES). □ ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN VÍA CORREO ELECTRÓNICO (REGISTRADO CON LETRA MUY LEGIBLE).
- DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONTAR CON MEDIOS TECNOLÓGICOS Y CONECTIVIDAD.
- CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD O DE FUERZAS ARMADAS (OPCIONAL).
- RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO.

LOS EXPEDIENTES SERAN INGRESADOS EN FORMA VIRTUAL A TRAVES DE

mesadepartesugelgranchimu@gmail.com en el horario de 8:00 am a 4:00 pm

CASCAS 11 DE ABRIL DEL 2022

**COMITÉ CONTRATO DOCENTE
UGEL GRAN CHIMU**

ANEXO 5

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo,.....

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

correo electrónico.....y teléfono..... **DECLARO**

BAJO JURAMENTO:

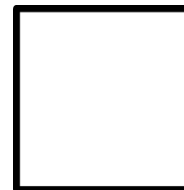
NO	SI	Cumplir con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismo que se acreditan ante el comité.
NO	SI	Tener buena conducta.
NO	SI	Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
NO	SI	Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco años.
NO	SI	Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
NO	SI	Haber sido condenado por delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.
NO	SI	Haber sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
NO	SI	Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N°30901, Ley que implementa un subregistro de condenas y establece la inhabilitación definitiva para desempeñar actividad, profesión, ocupación u oficio que implique el cuidado, vigilancia o atención de niñas, niños o adolescentes.
NO	SI	Tener una medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
NO	SI	Tener menos de 65 años de edad.
NO	SI	Ser peruano de nacimiento, de estar postulando a una vacante en una IE ubicada en zona de frontera.
NO	SI	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité 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 de contrato docente.

Firmo la presente declaración de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

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

.....
(Firma)



Huella digital

DNI:

(índice derecho)

¹ Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento

ANEXO 6

DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO REDAM, (REDECI), (RNSSC) y DELITO DOLOSO.

Yo,

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

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

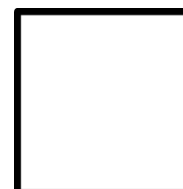
NO	SI	Estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
NO	SI	Estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos en Agravio del Estado (REDECI)
NO	SI	Contar con inhabilitacion o suspension vigente administrativa o judicial inscrita o no en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles. (RNSSC)
NO	SI	No tener condena por delito doloso y/o con sentencia firme

En caso de haber marcado **(SI)** para el caso de estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM), me comprometo a suscribir y presentar ante la UGEL en el lapso no mayor de 3 días la autorización para el descuento por planilla de mis remuneraciones hasta la cancelación del citado registro, el no cumplimiento es causal para la resolución de contrato.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

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

.....
(Firma)



Huella digital

DNI:

(índice derecho)



ANEXO 7

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo,.....

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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.

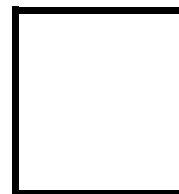
En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente.

Table with 2 columns and 3 rows: Name of the person, Position, and Degree of kinship.

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

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

(Firma)



Huella digital

DNI:

(índice derecho)



ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo,.....

identificado con DNI N°con dirección domiciliaria:.....

.....en el Distrito: Provincia:

..... Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(NO) (SI) Tener conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo a lo señalado en el numeral 13.2 de la norma técnica).

(NO) (SI) Percibir otra remuneración a cargo del Estado

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

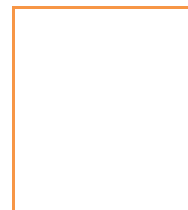
Table with 2 columns and 5 rows: Nombre de la Institución por la que percibe remuneración a cargo del Estado; Cargo que ocupa; Condición Laboral; Horario Laboral; Dirección de la institución.

(NO) (SI) Tener incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral.

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

.....

Firma DNI



Huella

*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 28175 Ley Marco del Empleo Público. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.



ANEXO 9

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991 (ART. 16), D.S 009-2008-TR, D.S 063-2007-EF

Yo,

identificado con DNI N°

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones)
Integra <input type="checkbox"/>	Profuturo <input type="checkbox"/>
Hábitat <input type="checkbox"/>	Prima <input type="checkbox"/>

CUSPP:

Fecha Afiliación:

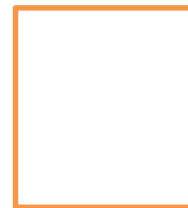
No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

- () Sistema Nacional de Pensiones (ONP)
- () Sistema Privado de Pensiones (AFP)

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

.....

Firma
DNI



Huella

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.



AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO AL ADMINISTRADO

Yo,.....DNI N°.....
teléfono.....,dirección.....
.....distrito.....

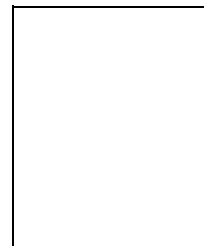
Referencia de dirección Correo electrónico.....

Autorizo expresamente a la UGEL GRAN CHIMU para que me notifique el acto Resolutivo y /o respuesta mediante MESA DE PARTES VIRTUAL empleando la notificación electrónica, conforme a lo establecido en el numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Me comprometo a revisar continuamente mi correo electrónico, incluyendo la bandeja de spam o el buzón de correo no deseado y al evidenciar la notificación enviar el acuse de recibo al correo electrónico mesadepartesugelgranchimu@gmail.com

Declaro haber tomado conocimiento de las orientaciones para la notificación de actos administrativos por correo electrónico en la UGEL GRAN CHIMU, en prueba de los cual suscribo la presente autorización en señal de conformidad.

Casas a los.....días del mes de..... del 202,.



.....
(Firma)

Huella Digital

DNI:



DECLARACIÓN JURADA – CONTAR CON MEDIOS TECNOLOGICOS Y CONECTIVIDAD PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO MEDIANTE TRABAJO REMOTO

Yo,.....

Identificado (a) con D.N.I. N°, domicilio actual en.....
....., correo electrónico..... y número telefónico.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

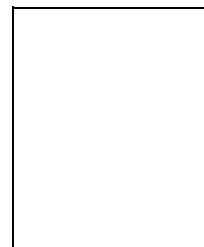
Que, cuento con los medios informáticos, telecomunicaciones y conectividad apropiada, a fin de **garantizar** la prestación de servicios, mediante el trabajo remoto con los estudiantes y comunidad educativa; en el marco de la RVM N° 088-2020 MINEDU y RM N° 184-2020 MINEDU.

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, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En mérito a lo expresado, firmo el presente documento.

Casas a los.....días del mes de..... del 202, .

.....
(Firma)



Huella Digital

DNI:

*Art. 40º de la Constitución Política del Perú. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL.



RECOLECCION DE DATOS Y AUTORIZACION PARA CONTACTO

Yo,

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

.....

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo⁷ a la Comisión de Contrato Docente y/o al 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 de contrato docente, en las siguientes vías de comunicación:

Correo electrónico principal:

Correo electrónico alternativo:

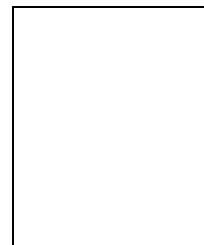
Cuenta de Facebook: Teléfono de contacto:

.....

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 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.

Casacas a los.....días del mes de..... del 202, .



.....

(Firma)

Huella Digital

DNI: