Concursos Públicos en Educación Básica –2018

- Ascenso de Escala Magisterial
- Acceso a Cargos Directivos de IE y Especialistas de Educación de UGEL y DRE

Instructivo para la inscripción de postulantes





Ingresar al aplicativo de inscripción a través del URL: <u>http://evaluaciondocente.perueduca.pe/inscripcion/</u>



Se recomienda usar los navegadores





Si es la primera vez que ingresa a este aplicativo, deberá generar su usuario y contraseña*.

>>Evaluación Docente	PERÚ Ministerio de Educación	
	Si es la primera vez que ingresa a este aplicativo, Regístrese aquí	*Haga clic en el botón Regístrese aquí
	Si ya se registró, ingrese su número de documento de identidad, su contraseña y código de imagen. Luego haga dic en el botón ingresar . Documento de identidad:	
Concursos Públicos en Educación Básica - 2018 • Ascenso de Escala Magisterial • Acceso a Cargos Directivos de IE y Especialistas en Educación de UGEL y DRE	Contraseña: ¿Olvidó su contraseña? CONTRASENA	
	Código de la imagen:	
	Línea de atención (01) 615-5887	
	2018 © Todos los derechos reservados	

Ingrese sus datos en el registro:



Verifique sus datos:



Registro del postulante

Ingrese sus datos y su correo electrónico, verifique que sus datos personales coincidan con su documento de identidad y luego haga clic en el botón **Registrarme**

12345678 MARTINEZ
MARTINEZ
FLORES
MARINA
RO DE CELULAR
EO ELECTRÓNICO
EO ELECTRÓNICO

(*) Campos obligatorios

Este número de celular y correo electrónico, serán utilizados por el Ministerio de Educación, para comunicarse con usted durante el proceso de evaluación. **Paso 1:** Verifique que sus datos personales correspondan a los consignados en su documento de identidad.

Paso 2: Ingrese su número de celular y correo electrónico. Recuerde que estos datos son personales.

Paso 3: Haga clic en el botón **Registrarme**.

Mensaje del sistema

Sus datos de acceso han sido remitidos por correo electrónico. Revise su bandeja de entrada y asimismo verifique en la bandeja de correos no deseado, otros y/o SPAM.

Aceptar

Paso 4: Se enviará un mensaje a su correo electrónico con su usuario y contraseña. Haga clic en **Aceptar** Ingrese a su cuenta de correo electrónico y ubique el mensaje que contiene su usuario que será su documento de identidad y su contraseña. El mensaje proviene de la Dirección de Evaluación Docente <u>evaluaciondocente@perueduca.pe</u> con el asunto: **Datos de acceso – Proceso de Inscripción**. En caso no lo reciba en la bandeja de entrada, no olvide revisar en la bandeja de spam o correos no deseados y otros.

Datos de acceso - Proceso de Inscripción De: Dirección de Evaluación Docente <evaluaciondocente@perueduca.pe>?= Fecha:</evaluaciondocente@perueduca.pe>
Ver las imágenes
Estimado(a) profesor(a) MARINA MARTINEZ FLORES
Su usuario y contraseña de acceso son:
Usuario: 12345678 Contraseña: FK17NXCZ
Para continuar con su inscripción ingrese al siguiente enlace http://evaluaciondocente.perueduca.pe/inscripcion
Atentamente,
Dirección de Evaluación Docente

Haga clic en el enlace para regresar al aplicativo de inscripción. **Proceso de inscripción**: ingrese su documento de identidad y la contraseña que recibió en el mensaje de correo electrónico.



Paso 1: Ingrese su documento de identidad y contraseña.

Paso 2: Ingrese el código de la imagen.

Paso 3: Haga clic en el botón **Ingresar** para acceder al formulario de inscripción.

Formulario de inscripción

Los datos que registre en el presente formulario de inscripción lo identificarán durante todo el(los) concurso(s). Complete la información solicitada y verifique que los datos sean los correctos.

Datos del postulante

Documento de identidad:	12345678	
Apellido paterno:	MARTINEZ	
Apellido materno:	FLORES	
Nombres:	MARINA	
Fecha de nacimiento:	10-08-1966	
Sexo:	MUJER	
Datos de contacto:		
Correo electrónico:	XETA902@YOPMAIL.COM	
Teléfono fijo (incluya el código de ciudad):	SELECCIONAR	
Número de celular: *	993168629	

Requerimiento de apoyo por discapacidad: *	
	SELECCIONAR
NOTA: Esta información se requiere para brindarle facilidades al mo la bonificación por ser persona con discapacidad, ya que esto se ac	omento de la aplicación de la Prueba Única Nacional, mas no es considerada para recibir redita ante el Comité de Evaluación.

Paso 4: Verifique sus datos personales, modifique aquellos que corresponda. Si encontrase alguna observación comuníquese a la línea de atención de consultas.

Paso 5: En caso tenga teléfono fijo, ingréselo seleccionando el código de la ciudad seguido del número, y/o ingrese un número celular. De no contar con alguno de ellos, consigne el de alguien cercano para poder comunicarnos con usted en caso sea necesario.

Paso 6: Seleccione la opción que indique el requerimiento de apoyo por discapacidad que corresponda a su caso. Si usted no requiere apoyo seleccione la opción NINGUNO.

Título de profesor o licenciatura en educació	on obtenido en: *	
¿Su título profesional pedagógico proviene de Institu Escuelas?	utos y SÍ NO	
Institutos y Es	SELECCIONAR	
¿Su título profesional pedagógico proviene de Universidad?	SÍ NO	
Unive	SELECCIONAR	
NOTA: Debe seleccionar al menos un instituto y/o univers que esto es acreditado ante el Comité de Evaluación.	sidad. Esta información es referencial y no es considerada para valorar la trayectoria profesional, y	a
Institutos y Escuelas OT	rros •	
Nombre completo de la institución:		

Paso 7: Indique si su título o licenciatura procede de un instituto, escuela o de una universidad. Responda Sí o No y seleccione el instituto, escuela o universidad según corresponda.

Si el instituto, escuela o universidad no se encuentra en el listado, seleccione **Otros**, ingrese el nombre completo de su institución de procedencia tanto para instituto como para universidad.

Años de experiencia como docente: *		
En el sector público:	SELECCIONAR	
En el sector privado:	SELECCIONAR	
NOTA: Si usted no cuenta con experiencia en el sector privado, sele para valorar la trayectoria profesional, ya que esta se acredita ante	eccione la opción SIN EXPERIENCIA. Esta información es referencial y no es considerada el Comité de Evaluación.	

Datos de postulación		
Región donde labora:	* AMAZONAS	T
DRE/UGEL donde labora:	* UGEL CHACHAPOYAS	Ţ
Si usted se encuentra en condición de encargado, destacado o	con designación excepcional, debe inscribirse en la DRE o UGEL de su plaza de ori	igen.
Escala magisterial actual:	* TERCERA ESCALA	T
Ámbito en el que labora: *		
¿Labora actualmente en una lE ubicada en áreas califica los tres (3) últimos años de manera continua?	adas como rurales o zonas de frontera y ha trabajado en dichas áreas	NO

Paso 8: Haga clic en la lista y seleccione el rango de años de acuerdo a su experiencia laboral como docente en el sector público y/o privado. Si no cuenta con experiencia en el sector privado seleccione SIN EXPERIENCIA.

Paso 9: Verifique sus datos laborales actuales, si encontrase alguna observación edite la información según corresponda o comuníquese con la línea de atención. Recuerde toda modificación es bajo su responsabilidad y solo tiene efectos para su postulación.

Paso 10: Si usted se encuentra en la tercera, cuarta, quinta o sexta escala magisterial debe responder a la pregunta.

Nota: Esta pregunta aplica solo para docentes ubicados en la tercera, cuarta, quinta o sexta escala magisterial.

- d-
ontrase
lite la sponda
nea de
nedio a
del
; Jite spo nea ned del

Importante: La lista desplegable "Concurso(s) al(los) que postula", mostrará el o los concursos en el(los) que puede inscribirse un docente.

Para más información sobre los requisitos para participar en los concursos, revise las normas técnicas de los mismos.

Para	concluir,	lea y	seleccione	según	corresponda: *
------	-----------	-------	------------	-------	----------------

Declaración jurada

- Declaro que los datos consignados en el presente formato de inscripción son veraces. Así mismo, he leído y acepto las disposiciones contenidas en la(s) Norma(s) Técnica(s) que regulan el/los concursos público(s) a los que postulo en el marco de la Carrera Pública Magisterial de la Ley de Reforma Magisterial.
- Declaro cumplir con los requisitos establecidos en la(s) Norma(s) Técnica(s) que regulan el/los concursos público(s) a los que postulo en el marco de la Carrera Pública Magisterial de la Ley de Reforma Magisterial.
- Autorizo al Ministerio de Educación a utilizar y transferir la información registrada, declarada o vinculada a mi persona obtenida en el marco del/los presente(s) concurso(s), incluyendo datos personales y sensibles.

(*) Campos obligatorios.

GUARDAR

Paso 13: Lea detenidamente cada uno de los ítems y luego haga clic en las casillas dando conformidad a lo indicado.

Paso 14: Haga clic en el botón GUARDAR

Verifique que los datos consignados en el **formato de inscripción digital** sean correctos.

Formato de inscripción d	ligital		
		FORMATO DE INSCRIPCIÓN	
Datos del postulante			
Tipo de documento: Documento de identidad: Apellido paterno: Apellido materno: Nombres:	DNI 12345678 MARTINEZ FLORES MARINA	Correo electrónico: Teléfono fijo: Número de celular: Requerimiento de apoyo por discapacidad:	XETA902@YOPMAIL.COM - 993168629 DISCAPACIDAD MOTORA, REQUIERO APOYO PARA MARCAR MIS RESPUESTAS.
Datos de postulación			
Región donde labora: DRE/UGEL donde labora: Escala magisterial actual: Sede donde rendirá la Prueba Única Nacional:	AMAZONAS UGEL CHACHAPOYAS TERCERA ESCALA AMAZONAS-CHACHAPOYAS	Modalidad/Nivel: Grupo de inscripción: Fecha y hora de registro de inscripción:	ED. BÁSICA REGULAR INICIAL EBR INICIAL 2018-02-21 10:19:16
Concurso(s)			
	- CONCURSO DE ASCENSO DE ESCALA MAGISTERIAL, 2018 - CONCURSO DE ACCESO A CARGOS DIRECTIVOS DE IE Y E	- R.S.G. N° XXX-2018-MINEDU SSPECIALISTAS DE UGEL Y DRE, 2018 - R.S.G. N° YYY-2018-MINEDU	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27041606	CÓDIGO DE VALIDACIÓN (*)	53786408
Declaro que estoy conforme con los dato concurso(s).	s consignados en el presente formato de inscrip	ción, los que son veraces. Así mismo, he leído y acepto las di	isposiciones contenidas en la Norma Técnica que regula(n) el(los)
(*) El código de validación no es su contraseña,	la que puede encontrar en su correo electrónico que us	sted consignó.	
IMPORTANTE: Para culminar este proce Extranjería y el presente	so de inscripción, es requisito imprescindible que se acerque formato impreso.	a cualquier agencia autorizada del Banco de la Nación, en el horario de aten	ción de sus oficinas y dentro del plazo de inscripción, portando su DNI o Carnet de
Nuevo formato		Descargar formato de inscripción	
Nuevo formato			Descargar formato de inscripcion
Hacer clic en el bo	tón Nuevo	Para la descarga de formato de inscr i	el formato de inscripción haga clic en el bot i pción.
Tormato si uesea m	iouifical sus	Turana diala favo	ato y o chumuno o al Domos de la Nación

datos de inscripción.

Imprima dicho formato y **acérquese al Banco de la Nación, dentro de su horario de atención para confirmar su inscripción.** Con el **formato de inscripción digital** impreso, usted deberá acercarse a cualquier agencia autorizada del Banco de la Nación, con su documento de identidad o carnet de extranjería, para culminar su inscripción. El operador (cajero) del Banco de la Nación realizará la confirmación y le entregará una constancia (voucher).

Recuerde que este paso es **OBLIGATORIO**.

El plazo de inscripción es **del 26 de febrero al 12 de marzo de 2018,** la confirmación en el Banco de la Nación se realiza en los horarios de atención de las agencias del Banco y dentro del plazo señalado.

🕎 PER	Navezere de Prisonatio		ク	Banco de la	banco de todos
		FORM	IATO DE INSCRIPCIÓN		
Datos del postula	nte				
ipo de documento:	DNI		Correo electrónico:	XETA902@YOPN	IAIL.COM
ocumento de identidad:	27041606		Teléfono fijo:	-	
pellido paterno:	SILVA		Número de celular:	993168629	
pellido materno: ombres:	REYES AIDA		Requerimiento de apoyo por discapacidad:	DISCAPACIDAD I APOYO PARA M/ RESPUESTAS.	NOTORA, REQUIERO VRCAR MIS
atos de postulac	ión				
gión donde labora:*	AMAZONAS		Modalidad/Nivel:*	ED. BÁSICA REG	ULAR INICIAL
RE/UGEL donde labora:*	UGEL CHACHAP	OYAS	Grupo de inscripción:	EBR INICIAL	
scala magisterial actual:	TERCERA ESCA	LA	Fecha y hora de registro inscripción:	de 2018-02-21 10:19	16
ide donde rendirá la ueba Única Nacional:	AMAZONAS-CHA	CHAPOYAS			
Si usted se encuentra en o	condición de encarg	ado, destacado o o	con designación excepcional, debe ir	scribirse en la DRE o	UGEL y la
concurso(s)	ao pieze de oligen	te.			
	- CONCURSO DE	ASCENSO DE E	SCALA MAGISTERIAL 2018 - R.S.O	3. N° XXX-2018-MINE	DU
	- CONCURSO DE YYY-2018-MINED	ACCESO A CAR	GOS DIRECTIVOS DE IE Y ESPEC	IALISTAS DE UGEL Y	DRE, 2018 - R.S.G. N°
OCUMENTO DE	12345	678	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	• (**)	53786408
eclaro que estoy ue son veraces. A ue regula(n) el(los) El código de validación Para culmin PORTANTE: Nación, en presente for pra de entreas:	conforme co Así mismo, h s) concurso(s n no es su contrase ar este proceso de el horario de ateno mato impreso.	e leído y ace e leído y ace). aña, la que puede inscripción, es req ción de sus oficina	consignados en el pres apto las disposiciones o encontrar en su correo electrónic usisto imprescindible que se acerqu as y dentro del plazo de inscripció	ente formato d contenidas en o que usted consign e a cualquier agencia n, portando su DNI o	e inscripción, lo la Norma Técnic ó. autorizada del Banco de Carnet de Extranjería y
Declaro que estoy jue son veraces. / jue regula(n) el (los ") El código de validación Para culmin HPORTANTE: Nación, en presente for ora de entrega: Firma del postulante	Conforme co Así mismo, h B) concurso(s an no es su contrasu ar este proceso de el horario de ateno mato impreso.	e leído y acc). aña, la que puede inscripción, es rec ción de sus oficina echa del registrado banco	consignados en el pres apto las disposiciones o encontrar en su correo electrónic juistic imprescindible que se acerqu as y dentro del plazo de inscripció gr del	ente formato d contenidas en o que usted consign e a cualquier agencia n, portando su DNI o	le inscripción, lo la Norma Técnic 6. autorizada del Banco de Carnet de Extranjería y
Declaro que estoy que son veraces. / que regula(n) el(los ") El código de validación Para culmin MPORTANTE: Nación, en presente for lora de entrega: Firma del postulante	Conforme co Así mismo, h s) concurso(s in no es su contrass ar este proceso de el horario de alen malo impreso. Firma y sello f Firma y sello f	n los datos e leido y acc). aña, la que puede inscripción, es rec aón de sus oficina echa del registrado banco	enconsignados en el pres apto las disposiciones e encontrar en su correo electrónic quisto imprescindible que se acergu as y dentro del plazo de inscripció ri del usado solo En caso de cont tato de inscripción	ente formato d contenidas en o que usted consign e a custquier agencia n, portando su DNI o Banco de la el b INGENCIA	le inscripción, lo la Norma Técnic 6. autorizada del Banco de Carnet de Extranjeria y Mación meco de todos
Declaro que estoy que son veraces. / que regula(n) el(los ") El código de validación Para culmin MPORTANTE: Nación, en presente for lora de entrega: Firma del postulante Pirma del postulante a de entrega: Datos del post	Conforme co Así mismo, h e) concurso(s an no es su contras: ar este proceso de el horario de aten mato impreso. Firma y sello-fi Firma y sello-fi ERU DESGLOS	echa del registrado banco	enconsignados en el pres apto las disposiciones e encontrar en su correo electrónic publico imprescindible que se acerqu as y dentro del plazo de inscripció or del y ante del plazo de control so del y actor de los control usado solo en caso de control tato de inscripción	ente formato d contenidas en o que usted consign e a cualquier agencia h, portando su DNI o DNI o DNI o Sanco de la el b	le inscripción, lo la Norma Técnic 6. autorizada del Banco de Carnet de Extranjería y Nación meco de todos
Declaro que estoy que son veraces. / que regula(n) el(los ") El código de validación Para culmin APORTANTE: Nación, en iora de entrega: Firma del postulante Piema del postulante a de entrega: Datos del post Tipo de docun	Conforme co Así mismo, h s) concurso(s in no es su contrass ar este proceso de el horario de alenn mato impreso. Firma y sello-fi Firma y sello-fi DESGLOS bulante nento	n los datos e leido y acc). aña, la que puede inscripción, es rec citán de sus oficina echa del registrado banco ABLE PARA SER FORM	enconsignados en el pres epto las disposiciones el encontrar en su correo electrónic juisto imprescindible que se acergu as y dentro del plazo de inscripció r del usado SOLO EN CASO DE CONT IATO DE INSCRIPCIÓN	ente formato d contenidas en o que usted consign e a cualquier agencia n, portando su DNI o Banco de la el ba	le inscripción, lo la Norma Técnic 6. autorizada del Banco de Carnet de Extranjeria y Nación moco de todos
Declaro que estoy que son veraces. J que regula(n) el(los ") El código de validaciór "Para culmin APORTANTE: Nación, en presente for lora de entrega: Firma del postulante Firma del postulante a de entrega: Datos del pos Tipo de docun Número de do	Conforme co Así mismo, h concurso(s n no es su contras: ar este proceso de el horario de aten mato impreso. Firma y sello-f Firma y sello-f ERU HECCE DESGLOS tulante nento cumento	n los datos e leido y acc). aña, la que puede inscripción, es rec ción de sus oficina echa del registrado banco ABLE PARA SER FORM DNI 27041606	consignados en el pres epto las disposiciones o encontrar en su correo electrónic juistic imprescindèle que se acerqu as y dentro del plazo de inscripción or del usado solo EN CASO DE CONT tato DE INSCRIPCIÓN	ente formato d contenidas en o que usted consign e a cualquier agencia n, portando su DNI o Banco de la el b INGENCIA	le inscripción, lo la Norma Técnic o. autorizada del Banco de Carnet de Extranjería y Nación meco de todos
Declaro que estoy que son veraces. J que regula(n) el(los ") El código de validación Para culmin MPORTANTE: Nación, en presente for lora de entrega: Firma del postulante Firma del postulante a de entrega: Datos del post Tipo de docun Número de do Apelidos y no	Conforme co Así mismo, h s) concurso(s an o es su contrass ar este proceso de el horario de aten mato impreso.	n los datos e leido y acc). aña, la que puede inscripción, es req ción de sus oficina echa del registrado banco anco saBLE PARA SER FORM DNI 27041606 SILVA REYES ALC	enconsignados en el pres apto las disposiciones e encontrar en su correo electrónic publico imprescindible que se acergo as y dentro del plazo de inscripció r del usado solo EN CASO DE CONT TATO DE INSCRIPCIÓN	ente formato d contenidas en o que usted consign e a custquier agencia n, portando su DNI o Banco de la el ba	le inscripción, lo la Norma Técnic 6. autorizada del Banco de Carnet de Extranjeria y Nacción meco de todos

Revise los datos consignados en el formato de inscripción que llevará al Banco. Recuerde que es de su total responsabilidad la información consignada en el formato.

Recuerde verificar sus datos en el voucher que le entregará el Banco de la Nación. Después de haber efectuado su confirmación en el Banco de la Nación, recibirá en su correo electrónico un mensaje confirmando su inscripción.

Confirmación de Incorinción		
De: Dirección de Evaluación Docente <evaluaciondocente@perueduca.pe>?= Fecha: 2018-01-31 09:50</evaluaciondocente@perueduca.pe>		El mensaje indica sus datos de postulación al (los) concurso (s) así como el usuario y contraseña que le permitirán modificar su formato de inscripción digital en caso lo requiera.
Ver las imágenes		
Estimado(a) profesor(a): FLOR AMERICA ALVARIÑO SUAREZ Este correo confirma su inscripción al(os) Concurso(s) al/a los que postula: ASCENSO 2018 - ACCESO 2018 Su código de validación confirmado en el Banco de la Nación con fecha y hora 31-01-2018 09:47:08 es: 55630901 Sus datos de postulación al concurso son: Región donde labora : UCAYALI DRE/UGEL donde labora : UGEL CORONEL PORTILLO Escala magisterial actual: QUINTA ESCALA Grupo de inscripción: EBR INICIAL Sede donde rendirá la Prueba Única Nacional: UCAYALI-PUCALLPA Sus datos de acceso son:		
Usuario: 00005075 Contraseña: WW2HYM		
Esta contraseña es de uso personal e intransferible y todo uso indebido es de entera responsabilidad del postulante.		
Atentamente Dirección de evaluación docente.		

Si ha confirmado su inscripción en el Banco de la Nación y desea modificar sus datos de inscripción, debe realizar nuevamente el proceso de inscripción generando un nuevo formato y confirmándolo en el Banco de la Nación dentro del plazo de inscripción.

15

Línea de atención

Para consultas y dudas sobre los concursos puede comunicarse a la línea de atención:



El horario de atención es de lunes a viernes de **8:30 a.m.** a **5:00 p.m.**

>>Evaluación Docente https://www.minedu.gob.pe/evaluaciondocente



https://www.facebook.com/mineduperu



https://twitter.com/MineduPeru



