

**PERÚ**Ministerio  
de EducaciónDIRECCIÓN REGIONAL DE  
EDUCACIÓN DE LIMA  
METROLITNAUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL N° 07RECURSOS HUMANOS-  
EQUIPO DE ESCALAFÓN Y  
LEGAJOS**FORMATO 01****BOLETA PERSONAL**

La información contenida en el presente instrumento de recolección de datos tiene carácter de declaración jurada. La UGEL 07 tomará en cuenta la información consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma.

**I. DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO				NOMBRES		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO		
		PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIA	MES	AÑO
SEXO		DOCUMENTOS						
M ( )	F ( )	TIPO DE DOCUMENTO		N° DOCUMENTO	COD. MODULAR	AUTOGENERADO DE SALUD		
IDIOMA	1.-	DNI	( )					
	2.-	PASAPORTE	( )					
TELÉFONOS/E MAIL								
TELÉFONO DE CASA		CELULAR 1	CELULAR 2	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				
DIRECCIÓN DOMICILIARIA ( Consignados en el DNI)								
DIRECCIÓN		N°	DEPARTAMENTO	INTERIOR	MANZANA	LOTE	BLOCK	ETAPA
NOMBRE DE LA ZONA		REFERENCIA				DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL ( Consignar de ser distinto al de el RENIEC)								
DIRECCIÓN		N°	DEPARTAMENTO	INTERIOR	MANZANA	LOTE	BLOCK	ETAPA
NOMBRE DE LA ZONA		REFERENCIA				DISTRITO	BLOK	DEPARTAMENTO
REGIMEN PENSIONARIO								
ONP	AFP	NOMBRE DE LA AFP		CÓD. CUSPP	FECHA DE INGRESO	FECHA DE TRASPASO		
PERSONA CON DISCAPAD		SI	NO	N° DE REGISTRO CONADIS		N°		
APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS				DNI	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO		
						DÍA	MES	AÑO
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUGÉ				DNI	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		







PERÚ

Ministerio de Educación

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE LIMA METROPOLITANA

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 07

RECURSOS HUMANOS- EQUIPO DE ESCALAFÓN Y LEGAJOS

**VI. DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL ( Reasignaciones, destaques, encargaturas, otros)**

TIPO DE MOVIMIENTO	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	LUGAR DE ORIGEN							
					NOMBRE I.E	NIVEL	REGIÓN	UGEL	CARGO	ESCALA	JORNADA	

**VII. ACUMULACIÓN DE TIEMPO DE SERVICIO POR FORMACIÓN PROFESIONAL**

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	N° DE RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	CARGO	ACUMULA		
					AÑOS	MESES	DIAS

**VIII. RECONOCIMIENTO DE TIEMPO DE SERVICIOS ( Contrato)**

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	N° DE RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	CARGO	ACUMULA		
					AÑOS	MESES	DIAS

**IX. BONIFICACIONES ( Quinquenios, estudios de Maestría y/o Doctorado, Familia, otros)**

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE BONIFICACIÓN	%	DESCRIPCIÓN

**X. BENEFICIOS ( Asignaciones Económicas, Devengados, Subsidio por luto y gastos por Sepelio, otros )**

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE BENEFICIO	MONTO DE LA ASIGNACIÓN	DESCRIPCIÓN





PERÚ

Ministerio de Educación

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE LIMA METROPOLITANA

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 07

RECURSOS HUMANOS-EQUIPO DE ESCALAFÓN Y LEGAJOS

FORMATO 02

# DECLARACIÓN JURADA

Yo,....., identificado/a con D.N.I. N° .....con Código Modular N°.....y domiciliado en .....

Al amparo de lo dispuesto en los artículos 41º y 42º de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO :

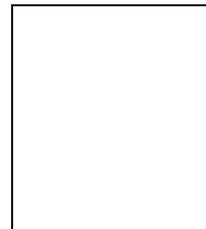
1. No tener Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
2. No tener Inhabilitación judicial vigente en el Estado; así como ninguna requisitoria ante la justicia que me impida laborar en el sector público.
3. No registrar antecedentes penales en el Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.
4. Que, la documentación presentada es verdadera, la cual puede ser verificada por la Entidad, en virtud a sus facultades de fiscalización posterior en concordancia con el artículo 32º de la Ley 27444.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha, .....

.....

Firma





PERÚ

Ministerio de Educación

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE LIMA METROLITNA

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 07

RECURSOS HUMANOS-EQUIPO DE ESCALAFÓN Y LEGAJOS

FORMATO 03

# DECLARACIÓN JURADA DOMICILIARIA Y DE DATOS PERSONALES

El/La que suscribe, ....., identificado(a) con DNI o CE N° ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente :

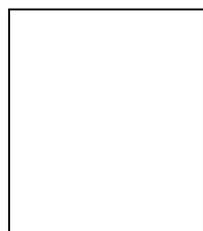
- Mi nombre completo, es el siguiente: .....
- Mi Documento Nacional de Identidad o Carné de Extranjería, es el siguiente: .....
- Mi domicilio actual es el siguiente:.....
- Mi correo electrónico es el siguiente:.....
- Mi número telefónico fijo y/o celular son los siguientes: .....

Por lo expuesto, autorizo expresamente la notificación a través del correo electrónico antes declarado.

Finalmente, declaro conocer las consecuencias administrativas y penales en caso de falsedad de la presente declaración, asumiendo las responsabilidades del caso.

Lugar y fecha, .....

.....  
Firma



Huella dactilar