

COMUNICADO DE CONTRATO DOCENTE 2025- UGEL SÁNCHEZ CARRIÓN N° 01

D.S N° 020-2023-MINEDU

PRECISIONES

Se hace de conocimiento a los señores postulantes del proceso de Contrato Docente 2025, las siguientes indicaciones:

PRUEBA NACIONAL (PN)-2024

1.- Postulantes que no se encuentran Empatados en los cuadros de mérito de la Prueba Nacional, registrados en UGEL SÁNCHEZ CARRIÓN, deben presentar lo siguiente:

- FUT (Solicitando participación en el proceso contratación 2025).
- Título Profesional (tener en cuenta Art. 19.1) y, **ADICIONALMENTE, DEBERÁ DE PRESENTAR EL ACTO RESOLUTIVO EMITIDO POR LA DRE O LA ENTIDAD QUE INSCRIBIÓ SU TITULO DE PROFESOR Y/O SUNEDU.**
- Documento Nacional de Identidad.
- Anexos 8, 9, 10, 11, 12 y 19*debidamente llenados, firmados y con huella dactilar.

2.- Postulantes que se encuentran en el cuadro de mérito de UGEL SÁNCHEZ CARRIÓN, con **EMPATE EN EL PUNTAJE**, en la Prueba Nacional, deben presentar lo siguiente: Art. N° 23.3

- FUT (Solicitando participación en el proceso contratación 2025).
- Título Profesional (tener en cuenta Art. 19.1) y adicionalmente, **ADICIONALMENTE, DEBERÁ DE PRESENTAR EL ACTO RESOLUTIVO EMITIDO POR LA DRE O LA ENTIDAD QUE INSCRIBIÓ SU TITULO DE PROFESOR Y/O SUNEDU.**
- Documento Nacional De Identidad.
- Anexos 8, 9, 10, 11 ,12 y 19*debidamente llenados, firmados y con huella dactilar.
- Currículo vitae documentado para evidenciar su **FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL, FORMACIÓN CONTINUA, EXPERIENCIA LABORAL Y MÉRITOS**, según Anexo 13.
- En caso de comprobarse documentación falsa, el postulante será retirado del proceso de contratación docente **2025**.

❖ Los documentos serán presentados de manera presencial por mesa de partes de la UGEL- Sánchez Carrión en horario de 08:00 a.m. – 01:00 p.m. y por la tarde de 03:00 p.m. - 05:00 p.m., en las fechas establecidas de acuerdo al Cronograma Regional publicado, después de esa fecha serán declarados invalidados.


* EL ANEXO 19, DEBERÁN PRESENTAR AQUELLOS DOCENTES QUE VAN A TRABAJAR EN DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, POR MOTIVO DE LA DOBLE PERCEPCIÓN.


*EL POSTULANTE QUE NO CUMPLA CON LA PRESENTACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DESCRITOS EN LOS LITERALES a y b) del presente numeral 23.1, y/u OMITE COLOCAR LA IMPRESIÓN DACTILAR O LA FIRMA EN LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS ES DECLARADO OBSERVADO POR EL COMITÉ.

HUAMACHUCO, 29 DE ENERO 2025

Atentamente,

COMITÉ DE CONTRATACIÓN DOCENTE 2025


REGION "LA LIBERTAD"
UGEL SÁNCHEZ CARRIÓN
Mr. Gilmer Dionicio Cruz Fernández
DIRECTOR PROGRAMA SECTORIAL II


Karín Rosmery Calderón Morillo
Sec. Técnico



COMUNICADO DE CONTRATO DOCENTE 2025- UGEL SÁNCHEZ CARRIÓN N° 02

D.S N° 020-2023-MINEDU

CONSIDERACIONES GENERALES

Se hace de conocimiento a los señores postulantes del proceso de Contrato Docente 2025, las siguientes consideraciones:

PRUEBA NACIONAL (PN)-2024

1.- TODAS LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DOCENTE 2025, EN EL ÁMBITO DE LA UGEL SÁNCHEZ CARRIÓN, SE REALIZARÁN EN FORMA PRESENCIAL:

- PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES.

- RECLAMOS.

- ADJUDICACIÓN DE PLAZAS.

2.- PARA LA CONTRATACIÓN POR RESULTADOS DE LA PRUEBA NACIONAL, LA EMISIÓN DEL TÍTULO DEBE HABERSE EFECTUADO HASTA EL INICIO DE LA ACTIVIDAD DE INSCRIPCIÓN ESTABLECIDA EN EL CRONOGRAMA DEL CONCURSO DE INGRESO A LA CPM. (15 DE ABRIL DE 2024).

3.- SE RECONOCEN LOS TÍTULOS EXPEDIDOS POR UNIVERSIDADES, INSTITUTOS Y ESCUELAS DE EDUCACIÓN SUPERIOR, AUTORIZADAS POR EL MINEDU O SUNEDU Art. 20.2.

3.- EL POSTULANTE QUE SE PRESENTA AL PROCESO DE CONTRATO CON TÍTULO PEDAGÓGICO NO UNIVERSITARIO, ADICIONALMENTE, DEBERÁ DE PRESENTAR EL ACTO RESOLUTIVO EMITIDO POR LA DRE O LA ENTIDAD QUE INSCRIBIÓ SU TÍTULO DE PROFESOR.

4.- EL POSTULANTE EXTRANJERO DEBERÁ ADJUNTAR A SU EXPEDIENTE UNA COPIA DE SU CARNÉ DE EXTRANJERÍA Y SU PERMISO PARA LABORAR EN EL PERÚ.

5.- LOS POSTULANTES SON RESPONSABLES DE LOS DATOS Y DE TODA LA INFORMACIÓN QUE PRESENTAN EN EL EXPEDIENTE, EL CUAL TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

HUAMACHUCO, 29 DE ENERO 2025

Atentamente,

COMITÉ DE CONTRATACIÓN DOCENTE 2025

REGION "LA LIBERTAD"
UGEL SÁNCHEZ CARRIÓN
Guillermo Dionicio Cruz Ferrández
DIRECTOR PROGRAMA SECTORIAL II

Karin Rosmery Calderón Morillo
Sec. Técnico

CRONOGRAMA DE PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES PARA CONTRATACIÓN DOCENTE 2025 D.S. N° 020-2023-MINEDU

CONTRATACIÓN POR LA PRUEBA NACIONAL –PN

PRESENTACIÓN DE ACREDITACIÓN DE REQUISITOS **POR PARTE DE TODOS LOS POSTULANTES**, Y SOLO EN CASO DE AQUELLOS QUE SE ENCUENTREN EMPATADOS DEBERÁ DE PRESENTAR, ADEMÁS, LOS DOCUMENTOS PARA EL DESEMPEATE (SOLAMENTE LOS POSTULANTES QUE RINDIERON LA PRUEBA NACIONAL Y SE ENCUENTRAN REGISTRADOS EN LA UGEL SÁNCHEZ CARRIÓN)

1.- DÍA MARTES 04 DE FEBRERO DE 2025:

- INICIAL
- PRIMARIA
- CEBA

2.- DÍA MIÉRCOLES 05 DE FEBRERO DE 2025:

- SECUNDARIA
 - ARTE Y CULTURA
 - COMUNICACIÓN
 - MATEMÁTICA
 - CIENCIA Y TECNOLOGÍA
 - CIENCIAS SOCIALES
 - DPCC
 - EDUCACIÓN FÍSICA (GRUPO DE INSCRIPCIÓN)
 - EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO
 - INGLÉS
 - PIP (GRUPO DE INSCRIPCIÓN)

NOTA.- LA PRESENTACIÓN DE TODOS LOS EXPEDIENTES ES EN FORMA PRESENCIAL, POR MESA DE PARTES DE UGEL SÁNCHEZ CARRIÓN. SIEMPRE Y CUANDO QUEDARAN PLAZAS VACANTES DESPUÉS DE LA CONTRATACIÓN DE LA PRUEBA NACIONAL, SE CONTINUARÁ CON LA SIGUIENTE ETAPA DE EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES, DE ACUERDO AL NIVEL Y ESPECIALIDAD.

- POSTULANTE QUE PRESENTA DOCUMENTACIÓN FALSA, SERÁ RETIRADO DE FORMA INMEDIATA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DOCENTE 2025, EN TODAS SUS ETAPAS.

HUAMACHUCO, 29 DE ENERO 2025

Atentamente,

COMITÉ DE CONTRATACIÓN DOCENTE 2025



REGION "LA LIBERTAD"
UGEL SÁNCHEZ CARRIÓN
Mg. Gálvez Dionora Cruz Fernández
DIRECTOR PROGRAMA SECTORIAL II



Karin Rosmery Calderón Horillo
Sec. Técnico



J. Stalomy

**ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo,
Identificado (a) con D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento...../...../..... y domicilio actual en....., correo electrónico.....y teléfono.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	Si	Cumplo 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 mismos que se acreditan ante el comité.
No	Si	Tengo buena conducta.
No	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	Si	Tengo menos de 65 años.
No	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
No	Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con cese temporal en el cargo sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses, en los últimos dos (2) años, previos a la inscripción al procedimiento al que postula.
No	Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendarios, en el último año, previo a la inscripción al procedimiento al que postula.
No	Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con amonestación, en los últimos seis (6) meses, previos a la inscripción al procedimiento al que postula.
No	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
No	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
No	Si	He sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.
No	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
No	Si	Estoy comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No	Si	Cuento con una jornada laboral a tiempo completo en alguna otra institución pública o privada, que afecte la jornada laboral de la plaza que adjudica
No	Si	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple
Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera		
No	Si	Soy peruano de nacimiento

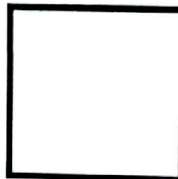
Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente.

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)

DNI:



(Huella dactilar índice derecho)

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

ANEXO 9

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

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

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO	SI	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI)
NO	SI	Estar Inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
NO	SI	Cuento con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
NO	SI	Tengo condena por delito doloso y/o con sentencia firme

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)



DNI:

(Huella dactilar Índice derecho)

ANEXO 10**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.

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
-----------------------------	-----------------------------

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.

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

.....

(Firma)

DNI:



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo,

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO SI Tengo 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 la segunda disposición complementaria final de la presente norma).

NO SI Percibo otra remuneración a cargo del Estado

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

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupa/rá:	
Condición Laboral:	() Nombrado () Contratado
Horario Laboral:	
Dirección de la institución:	

(NO) (SI) Tengo 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 dactilar
 (Índice derecho)

*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 dista

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991²

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 dactilar
(Índice derecho)

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.

² (Artículo RT. 16) del Decreto Supremo N°, D.S 009-2008-TR y , Decreto Supremo N°.S 063-2007-EF

ANEXO 19

CARTA DEL DIRECTOR DE LA IE/CETPRO SEÑALANDO TURNO Y HORA DE INGRESO Y SALIDA EN EL AÑO LECTIVO

Señor

.....
Profesor de la IE

Condición: Nombrado () Contratado ()

Presente. -

En atención a su solicitud signado con el expediente N°, a través del cual se me requiere que certifique el turno, y horario de ingreso y salida, en el cual usted va a laborar o laborara en el presente año lectivo, en honor a la verdad señalo lo siguiente:

Turno	
Hora de ingreso	
Hora de salida	

Los datos descritos en el cuadro preceden referente a la hora de ingreso y salida se condicen con los establecidos para su cargo y se encuentran aprobados en el reglamento interno aprobado mediante Resolución Directoral Institucional N°, así como dejo constancia que no sufrirán modificación en el presente año lectivo.

Firmo la presente 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)

DNI: