

## **COMUNICADO**

A los postulantes que adjudicaron a los puestos del PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 004-2022-GRSM-DRESM/UGELM- SEGUNDA CONVOCATORIA Y CAS N° 005-2022, se les comunica que deben de presentar la siguiente documentación para ser remitida al área de planillas.

### **DOCUMENTOS A PRESENTAR de manera (virtual):**

- **A los correos electrónicos: [edd\\_1706@hotmail.com](mailto:edd_1706@hotmail.com)**
- **En caso de tener en físico, llevar a la oficina de Recursos Humanos en la DRE ( segundo piso) con el señor Esau Díaz.**

Los siguientes documentos:

1. **Copia de Suspensión de Cuarta Categoría – SUNAT.**
  - **Obligatorio** para los puestos de: Coordinador de innovación y soporte tecnológico, Psicólogo, Formadores tutores, Profesional No docente para el desarrollo ... CEBE, Profesional III para equipo itinerante de convivencia escolar).
  - **No es obligatorio presentar**, para los puestos de (personal de cocina, personal de limpieza y mantenimiento).
2. **Copia de Número de Cuenta del Banco de la Nación** (todos los adjudicados).
3. **Copia de reporte de AFP a la que está afiliado** (todos los adjudicados).
  - Solo los afiliados a la ONP presentar declaración jurada (**se adjunta anexo 1-C**).
4. **Copia de FICHA o consulta RUC, estado ACTIVO.** (todos los adjudicados).
5. Copia de DNI **legible.** (todos los adjudicados).

**NOTA: Si no tiene cuenta de ahorro en el Banco de la Nación, acercarse al área de tesorería de la Dirección Regional de Educación (Jr. Varacadillo 277), llevando copia de DNI para solicitar apertura de cuenta.**

**Consultas adicionales, comunicarse al Whatsapp 952287396 (Sr. Esau Diaz).**



**DECLARACIÓN JURADA 1-C**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado  
(a) con D.N.I. N° \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ con  
domicilio \_\_\_\_\_ de la  
ciudad de \_\_\_\_\_ DECLARO

BAJO JURAMENTO, estar:

Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o al Sistema Privado de Pensiones – AFP.

**RÉGIMEN PENSIONARIO**

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

<input type="checkbox"/> Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sistema Privado de Pensiones	<input type="checkbox"/> Integra	<input type="checkbox"/>
CUSP N° _____			<input type="checkbox"/> Pro Futuro	<input type="checkbox"/>
Otros _____			<input type="checkbox"/> Horizonte ..	<input type="checkbox"/>
<b>OPCIONAL:</b>			<input type="checkbox"/> Prima	<input type="checkbox"/>

Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del 29-06-08.

<input type="checkbox"/> Afiliación al Régimen Pensionario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

Moyobamba, ..... de ..... de 20.....

.....

Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos

\_\_\_\_\_  
N° D.N.I.: