

# **COMUNICADO N° 015-2025-UGEL.05-CDCA-276-2025**

**(R.VM. N°287-2019-MINEDU// RD N°09464-2024-UGEL05// RD N°01508-2025-UGEL05)**

**PROCESO DE CONTRATACIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE SEDE E II.EE. SIN COMITÉ, BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DEL D.LEG. N° 276, PARA EL AÑO FISCAL 2025**

En virtud de la **R.VM. N° 287-2019-MINEDU** y la **R.D. N° 09464-2024-UGEL05**, que aprueba la conformación del Comité de Contratación de personal administrativo, bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, en la sede de la UGEL N°05 y de Instituciones Educativas donde no se pueda conformar el Comité de Contratación para el **período 2025**, y el **MEMORANDUM N.º 01508-2025-MINEDU/VMGI-DRELM-UGEL05/DIR-ARH**; se comunica a los interesados a este proceso considerar las **PRECISIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES DE LOS POSTULANTES**, ante el Comité de Contratación de la Sede, en conformidad al numeral 5.2.1.7 de la R.VM. N° 287-2019-MINEDU, y la R.D.R. N°1077-2023-DRELM, así como, el **CRONOGRAMA** del proceso.



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05

# I. CRONOGRAMA DEL PROCESO

N°	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	INICIO	FIN	HORARIO
01	Publicación de plazas a ser consideradas en el proceso de contratación – Servir – UGEL	DRELM/UGEL	02/06/2025	13/06/2025	
02	Presentación de expedientes de los postulantes por la mesa de partes <b>(hasta las 4:30pm)</b>	Postulante	16/06/2025	17/06/2025	Hasta las 4:30pm
03	Evaluación de expedientes	Comité de Contratación	18/06/2025	19/06/2025	
04	Entrevista personal <b>(solo para grupo profesional)</b>	Comité de Contratación	19/06/2025	19/06/2025	No hay plaza de grupo profesional
05	Publicación preliminar de cuadro de méritos	Comité de Contratación	20/06/2025	20/06/2025	
06	Presentación de reclamos por mesa de partes <b>(hasta las 4:30pm)</b>	Comité de Contratación	23/06/2025	23/06/2025	Hasta las 4:30pm
07	Absolución de reclamos	Comité de Contratación	24/06/2025	24/06/2025	
08	Publicación final de cuadro de méritos	Comité de Contratación	25/06/2025	25/06/2025	
09	Adjudicación de plazas	Comité de Contratación	26/06/2025	26/06/2025	11:00am – Sede UGEL.05
10	Remisión de informe final de proceso de contratación a la DRELM/UGEL	Comité de Contratación	27/06/2025	27/06/2025	
11	Emisión de resolución y suscripción de contrato	DRELM/UGEL	30/06/2025	04/07/2025	



## II. PLAZA VACANTE DE PERSONAL ADMINISTRATIVO DL.276 – UGEL.05 – CONTRATO 2025

Nº	DRE/GRE	UGEL	IE										
			Nombre de la IE	Dependencia	CódigoNexus	CARGO	Grupo Ocupacional	Nivel. REM	TIPO DE CONTRATO	*AREA DE DESEMPEÑO	*Motivo vacante	*Jornada trabajo	OBSERVACION
1	LIMA METROPOLITANA	UGEL 05 SAN JUAN DE LURIGANCHO	SEDE UGEL 05	Sector Público	783801514719	TECNICO ADMINISTRATIVO	Técnico	TE	POR REEMPLAZO	ÁREA DE RECURSOS HUMANOS	ROTACION DE PERSONAL ADMINISTRATIVO DE: LAVALLE ERAZO, VILMA ROSA MARCELINA, Resolución N° 03322-2018	40	

### REQUISITOS Y PERFIL:

\* De no encontrarse el cargo en la normativa citada, se deberá considera la RDR N° 1077-2023-MINED - Manual de Clasificador de Cargos para todas las unidades de organización de la DRELM y las UGELES de Lima Metropolitana. (Ref. OFICIO N.º 03371-2024-MINEDU/VMGI-DRELM/DIR-OAD-URH)

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5026603/RDR-1077-2023-DRELM.pdf>



PERÚ

Ministerio de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local N° 05

	<b>DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE LIMA METROPOLITANA Y UNIDADES DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE LIMA METROPOLITANA</b>	<b>MANUAL DE CLASIFICADOR DE CARGOS</b>
--	--	---

<b>Clasificación</b>	<b>Siglas</b>	<b>Cargo estructural</b>
Servidor Público – De Apoyo	SP-AP	Técnico/a Administrativo/a
<b>Funciones del cargo estructural:</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizarla actualización de registros, fichas y documentos técnicos de áreas de los sistemas administrativos.</li> <li>2. Clasificar y tramitar la documentación que genere la unidad funcional de acuerdo con las directivas</li> <li>3. Realizar el de archivo y conservación de la documentación de la unidad funcional.</li> <li>4. Otras funciones asignadas por el jefe inmediato, en el marco de las competencias del cargo o asignadas por norma expresa</li> </ol>		
<b>Requisitos del cargo estructural:</b>		
<b>Formación académica</b>		
<b>a) Nivel educativo</b>		
Título Superior completo		
<b>b) Grado/situación académica</b>		
Título Técnico en carreras afines a las funciones a desempeñar		
<b>Experiencia</b>		
<b>a) Experiencia general</b>		
Dos (02) años		
<b>b) Experiencia específica (desarrollando funciones similares y/o en cargos similares y/o en el Sector Público)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un (01) año de experiencia en la función y/o materia en el sector público o privado.</li> <li>• Dos (02) años de experiencia en el sector público.</li> </ul>		
<b>Requisitos adicionales</b>		
No aplica		

### III. ORDEN DE PRESENTACIÓN DEL EXPEDIENTE DE POSTULACIÓN

2.1. FUT: Click aquí: <https://bit.ly/3sCUAIW>

2.2. CV documentado:

- **Copias de los documentos originales que sustentan el CV Fedateados en la UGEL.05 de manera presencial.**
- **Recordar que, las capacitaciones deben tener una antigüedad no mayor a 5 años al momento de la postulación.**
- **Adjuntar obligatoriamente requisitos mínimos en lo que respecta a la formación académica, certificado de estudios educación secundaria, según artículo 5.2.2.1 literal d).**

\* En los casos de experiencia laboral indicar N° RUC, referencias personales, teléfono y dirección.

2.3. Declaración Jurada, según formato establecido. Anexo N° 01 (adjunto al presente)

2.4. Contrato de Trabajo de Personal Administrativo Anexo 4, RVM 287-2019-MINEDU. (adjunto al presente)

2.5. Declaración Jurada para Contratación Anexo 5, RVM 287-2019-MINEDU. (adjunto al presente)

2.6. Declaración Jurada de Elección de Sistema de Pensiones – Ley 28991. (adjunto al presente)

2.7. Print de la consulta de régimen pensionario según corresponda:

- **AFP : [https://servicios.sbs.gob.pe/reportesituacionprevisional/afil\\_consulta.aspx](https://servicios.sbs.gob.pe/reportesituacionprevisional/afil_consulta.aspx)**
- **ONP : <https://acortar.link/EFOb6P>**

2.8. Declaración Jurada de doble percepción en el Estado. (adjunto al presente)

2.9. Certificado Único Laboral para Personas Adultas (CERTIADULTO, trámite gratuito), CLICK AQUÍ:

- **<https://www.empleosperu.gob.pe/CertificadoUnicoLaboral/>**

2.10. AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO.

2.11. DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y HABILITACIÓN.



## IV. PRECISIONES

- 3.1. Acreditar los requisitos solicitados en la R.V.M. N° 287-2019-MINEDU
- 3.2. **RESPONSABLE:** Postulante
- 3.3. **FECHA DE PRESENTACIÓN:** 16/06/2025- 17/06/2025
- 3.4. **PRESENTACIÓN ANTE:** **MESA DE PARTES VIRTUAL DEL MINEDU EN LÍNEA:** <https://enlinea.minedu.gob.pe/> (único canal de presentación)
- 3.5. Presentar **UN (01) SOLO ARCHIVO CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS, EN FORMATO PDF.**
- 3.6. Para el caso de los postulantes adjudicados, registrarse a la CASILLA ELECTRÓNICA para recibir su RD: <https://ebuzon.minedu.gob.pe/login>

## V. INFORMACIÓN ADICIONAL

Normatividad:  [R.V.M. N° 287-2019-MINEDU](#)



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05

# ANEXOS PARA PRESENTACION DE EXPEDIENTE DE POSTULACION DEL GANADOR (FUT)

		<b>Ministerio de Educación</b>	<b>FORMULARIO UNICO DE TRAMITES (FUT)</b> R.M. Nº 0445-2012-ED DISTRIBUCION GRATUITA
<b>I. RESUMEN DE SU PEDIDO:</b>			
<b>II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:</b>			
<b>III. DATOS DEL SOLICITANTE:</b>			
<b>Persona Natural</b>			
Apellido Paterno:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Apellido Materno:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Nombres:		<input style="width: 150px;" type="text"/>	
<b>Persona Juridica:</b>			
Razón Social:	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
Tipo de Documento:	<input style="width: 150px;" type="text"/>		
DNI:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	RUC:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
C.E.:		<input style="width: 150px;" type="text"/>	
<b>IV. DIRECCION:</b>			
<b>TIPO DE VIA:</b>	Avenida: <input type="checkbox"/>	Jirón: <input type="checkbox"/>	Calle: <input type="checkbox"/>
	Pasaje: <input type="checkbox"/>	Carretera: <input type="checkbox"/>	Prolongación: <input type="checkbox"/>
Nombre de la vía:	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
Nº de Inmueble:	<input type="text"/>	Block: <input type="text"/>	Interior: <input type="text"/>
	Piso: <input type="text"/>	Mz: <input type="text"/>	Lote: <input type="text"/>
	Km: <input type="text"/>	Sector: <input type="text"/>	
<b>Tipo de zona:</b>			
Urbanización:	<input type="checkbox"/>	Pueblo Joven:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Unidad Vecinal:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Conjunto Habitacional:	<input type="checkbox"/>
Cooperativa:	<input type="checkbox"/>	Residencial:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Zona Industrial:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Centro Poblado:	<input type="checkbox"/>
Asociación:	<input type="checkbox"/>	Grupo:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Fundo:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):	<input type="text"/>
Nombre de la zona:	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
Referencia:	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
Departamento:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Provincia:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
		Distrito:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Teléfonos:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: <input style="width: 150px;" type="text"/>	
<b>DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACION JURADA</b>			
<b>V. FUNDAMENTACION DEL PEDIDO:</b>			
<b>VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:</b>			
_____ <b>LUGAR Y FECHA</b>		_____ <b>FIRMA DEL USUARIO</b>	

**CV DOCUMENTADO Y  
CONFORME A LO SEÑALADO  
EN EL MANUAL DE  
CLASIFICADOR DE CARGO DE  
LA RDR N°1077-2023-DRELM**

ANEXO N° 01

DECLARACION JURADA

Yo, ..... identificada/o con D.N.I./C.E. N° ..... y domiciliada/o en ..... Distrito de ..... Provincia de ..... Departamento de ..... con relación a **Contratación** por servicios personales N° ..... convocado por la UGEL 05 SAN JUAN DE LURIGANCHO-EL AGUSTINO, declaro lo siguiente:

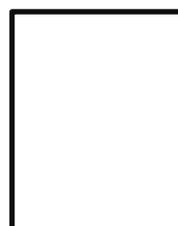
- Tener habilitados mis derechos civiles y laborales.
- No registrar antecedentes penales, policiales ni judiciales.
- No tener conflicto de interés con la UGEL 05 SAN JUAN DE LURIGANCHO- EL AGUSTINO, a que se refiere la Ley N° 27588– Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.
- No poseer vínculo de parentesco hasta el **cuarto grado de consanguinidad** (1er grado: MADRES; PADRES E HIJOS; 2do GRADO: HERMANAS/OS ENTRE SÍ; 3er grado: ABUELAS/OS Y NIETAS/OS, SOBRINA/O Y TÍA/O; 4to grado: PRIMOS, HERMANOS ENTRE SÍ, TÍO(A), ABUELO (A) Y SOBRINO (A), NIETO (A)); **y/o segundo de afinidad** (1er grado de afinidad: ESPOSO(S) Y SUEGROS; 2do grado: CUÑADAS/OS ENTRE SÍ; **o por razon de matrimonio, union de hecho o convivencia** (ESPOSA/O, CONVIVIENTE); con los funcionarios y servidores de la Institución y/o personal de confianza de la UGEL 05 SAN JUAN DE LURIGANCHO-EL AGUSTINO, que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección (Ley N° 26771 modificada por Ley N°30294, D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002 PCM y D.S. N° 034-2005-PCM).
- De ser afirmativo señale nombre y apellido, parentesco y cargo:  
\_\_\_\_\_
- No estar impedida/o de contratar con el Estado.
- No estar inscrita/o en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” – REDAM (Ley N° 28970).
- No estar inscrita/o en el “Registro de Deudores de Reparaciones Civiles” – REDERECI (Ley N° 30353).
- No estar inscrito en el Registro Nacional de Sanciones de Servidores Civiles.
- No estar incurso en la prohibición constitucional de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado, salvo por función docente o provenientes de dietas por participación en uno (01) de los directorios de entidades o empresas públicas.
- Que la información consignada en el currículum vitae y demás documentos que adjunto, son verdaderos, comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información, en caso que resulte seleccionada/o.

En tal sentido, firmo la presente declaración acogiéndome a la presunción de veracidad previsto en el artículo IV, Numeral 1.7 y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, expresando asimismo, conocer las consecuencias de orden administrativo, civil y penal, en caso de falsedad de esta declaración, conforme lo regula el numeral 34.3 del artículo 34 de la citada norma.

Lima, ..... de ..... de .....

Firma: .....

D.N.I. N° .....



Huella Digital

**CONTRATO DE TRABAJO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO /  
PROFESIONALES DE LA SALUD EN LAS SEDES DE LA DRE/UGEL E  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS**

Por el presente documento se celebra el contrato por servicios personales, de una parte la **DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN / UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL** (según sea el caso) de ..... con domicilio en ..... representada para estos efectos por su Director, el señor ..... a quien en adelante se denominará **LA DRE/UGEL**; y de otra parte, el señor(a/ita)..... identificado (a) con D.N.I. N° ..... domiciliado(a) en ..... quien en adelante se denominará **EL SERVIDOR**; en los términos y condiciones siguientes:

**CLÁUSULA PRIMERA.**- En razón a la necesidad de contar con los servicios del personal administrativo / profesional de la salud y a propuesta del Presidente del Comité de Contratación de la..... (DRE, UGEL, IIEE) para el año..... la DRE/UGEL requiere contratar los servicios personales de **EL SERVIDOR**, bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, para el desarrollo de las actividades correspondiente al cargo de..... con código de plaza N°.....

**CLÁUSULA SEGUNDA.**- Por el presente la DRE/UGEL contrata los servicios de **EL SERVIDOR** para que se desempeñe en el cargo de..... plaza con código NEXUS N°..... perteneciente a la..... (DRE, UGEL, IIEE).

La DRE/UGEL, teniendo en cuenta sus necesidades y dentro de un marco de razonabilidad, podrá efectuar la variación de las condiciones pactadas al momento de la contratación, sin que ello signifique una modificación sustancial de las condiciones de trabajo.

**CLÁUSULA TERCERA.**- Las partes acuerdan que el presente contrato se inicia el..... y finalizará el..... del presente año, las mismas que serán señaladas en la Resolución que lo aprueba.

**CLÁUSULA CUARTA.**- Por el servicio contratado **EL SERVIDOR** percibirá:

El monto único consolidado de la remuneración del personal administrativo del Decreto Legislativo N° 276, correspondiente al nivel remunerativo "E" del Grupo Ocupacional respectivo..... Además, se le otorgará el Incentivo Económico que corresponda a la plaza; o

- La compensación y entrega económica para los profesionales de la salud (D. Leg. 1153) se regirá conforme al nivel de inicio de su respectiva estructura remunerativa.

**CLÁUSULA QUINTA.**- La jornada laboral de **EL SERVIDOR** se regula conforme al Decreto Legislativo N° 800, que establece el horario de atención y jornada diaria en la Administración Pública. (Para los profesionales de la salud conforme al D. Leg. 1153)

**CLÁUSULA SEXTA.**- Son obligaciones de **EL SERVIDOR**:

- Cumplir con las normas y directivas vigentes de la DRE/UGEL/IIIEE, según corresponda, que resultasen aplicables a los servidores contratados bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 276, sobre la base de la buena fe laboral.
- No divulgar, revelar, entregar o poner a disposición de terceros, dentro o fuera del centro de trabajo, salvo autorización expresa de la DRE/UGEL/IIIEE, según corresponda, la información proporcionada por estas para la prestación del servicio y, en general, toda información a la que tenga acceso o la que pudiera producir con ocasión del servicio que presta, durante y después de concluida la vigencia del presente Contrato.
- Abstenerse de realizar acciones u omisiones que pudieran perjudicar o atentar la imagen institucional de la DRE/UGEL/IIIEE, según corresponda, guardando absoluta confiabilidad.
- Otras que establezca la DRE/UGEL/IIIEE que sean propias del puesto o función a desempeñar.

**CLÁUSULA SETIMA.**- Son derechos de **EL SERVIDOR**:

- Percibir la remuneración mensual acordada en la cláusula cuarta del presente Contrato.
- Los demás derechos establecidos en la normativa vigente que resultase aplicable a los servidores contratados bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 276.

**CLÁUSULA OCTAVA.**- Las causales de conclusión de vínculo contractual se rigen por lo establecido en el Decreto Legislativo N° 276, su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 005-90-PCM, la Ley N° 28175, Ley N° 29988, Ley N° 30794, Ley de Presupuesto del Año Fiscal correspondiente y normas conexas.

**CLÁUSULA NOVENA.**- El presente contrato se aprueba mediante la resolución administrativa correspondiente, de acuerdo al Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa, y su Reglamento (Decreto Legislativo N° 1153 para profesionales de la salud) a partir del cual surtirá efectos entre las partes.

**CLÁUSULA DÉCIMA.**- Para efectos de cualquier controversia que se genere con motivo de la celebración y ejecución del presente contrato, las partes se someten a la jurisdicción y competencia de los jueces y tribunales del domicilio de la DRE/UGEL.....

287-2019-MINEDU

El presente contrato se suscribe en dos ejemplares del mismo tenor, que suscriben ambas partes en señal de conformidad y aceptación, en..... el..... de..... del 20....

\_\_\_\_\_  
Director DRE/UGEL  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
EL/LA SERVIDOR/A  
(Firma)



**DECLARACIÓN JURADA PARA CONTRATACIÓN**

Yo,..... de Nacionalidad  
 ....., identificado(a) con Documento Nacional de Identidad  
 (DNI) N°..... o Carné de Extranjería (C.E) N°..... y  
 domicilio actual en.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- Tener buena conducta.
- Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer el cargo al que postulo.
- No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.
- No haber sido sancionado administrativamente con destitución en los últimos cinco (05) años a la fecha.
- No haber sido condenado por la comisión de los delitos contra la libertad sexual, delitos de terrorismo, colaboración con el terrorismo, afiliación a organización terrorista, instigación, reclutamiento ilícito de personas, apología del terrorismo, tráfico ilícito de drogas.
- No tener la condición de procesado o investigado por los delitos de terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas.
- No estar cumpliendo sanción disciplinaria de suspensión.
- No estar cumpliendo condena condicional por delito doloso o haber sido suspendido e inhabilitado judicialmente.
- No tener relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, con algún miembro del Comité de Contratación o con cualquier funcionario, directivo, servidor público y/o personal de confianza de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada que tenga injerencia directa o indirecta en el proceso de selección de personal.
- La veracidad de la información y de la documentación que adjunto.

Sistema Pensionario:

AFP ( ).....

SNP ( )

CUSPP.....

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

.....  
 (Firma)

Nombre:  
 DNI:  
 C.E:



Huella digital  
 (índice derecho)

**DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991<sup>1</sup>**  
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.

<sup>1</sup> (Artículo RT. 16) del Decreto Supremo N°, D.S 009-2008-TR y , Decreto Supremo N°.S 063-2007-EF

## PRINT DE SISTEMA AL CUAL SE ENCUENTRA AFILIADO

### BÚSQUEDA AFILIADO EN EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES

**Aviso Importante:** Ingrese datos sin considerar tildes.

Tipo de Documento de Identidad  \*

N° de Documento  \*

Apellido Paterno  \*

Apellido Materno  \*

Primer Nombre  \*

Segundo Nombre

Le informamos que los datos personales que proporcione serán tratados conforme a la Ley N° 29733 y su reglamento. Si desea conocer más sobre la ley de protección de datos personales ingrese [aquí](#).

(\*) Datos obligatorios para la consulta.

### Consultar e imprimir información de pensionista

#### Nueva consulta

Por documento de identidad  
 Por apellidos y nombres

Tipo de documento  Número de documento

Mostrar otro texto

## 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. 40º 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.

# CERTIFICADO ÚNICO LABORAL

Presentar junto con trámite de contrato (Trámite gratuito),  
HAZ CLICK AQUÍ:

[Ministerio de Trabajo - Certificado Único Laboral \(empleosperu.gob.pe\)](http://empleosperu.gob.pe)



PERÚ

Ministerio de Trabajo  
y Promoción del Empleo

noviembre 18, 2022 / 14:56

## CERTIADULTO – Certificado Único Laboral para Personas Adultas

El Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo CERTIFICA que en la Plataforma de Interoperabilidad del Estado (PIDE) y el Sistema de Planillas Electrónicas se registra la siguiente información:

### IDENTIDAD: Validación - RENIEC

Nombres :  
Apellidos :  
Fecha de nacimiento :  
DNI :  
Domicilio :

### ANTECEDENTES POLICIALES: Validación - PNP

No registra antecedentes.

### ANTECEDENTES JUDICIALES: Validación - INPE

No registra antecedentes.

### ANTECEDENTES PENALES: Validación - Poder Judicial

No registra antecedentes.

### TRAYECTORIA EDUCATIVA RESPECTO A FORMACIÓN UNIVERSITARIA: Validación - SUNEDU

### TRAYECTORIA EDUCATIVA RESPECTO A EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA, TECNOLÓGICA Y ARTÍSTICA: Validación - MPEDU

No se registra información sistematizada para el DNI consultado.

### EXPERIENCIA LABORAL: Validación - MTPE

Ruc	Razón Social	Desde	Hasta
[Redacted]			

# DECLARACION JURADA DE AUTORIZACION DE NOTIFICACION



PERÚ

Ministerio de Educación

Despacho Viceministerial de Gestión Institucional

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 05

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

## AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 05

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI o Carnet de Extranjería N° \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_, con dirección domiciliaria en \_\_\_\_\_ distrito \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ y departamento \_\_\_\_\_, número telefónico fijo \_\_\_\_\_ y número telefónico celular \_\_\_\_\_, y conforme al artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por D.S. N° 004-2019-JUS, **AUTORIZO** al Área de Recursos Humanos de la Unidad de Gestión Educativa Local N° 05 (UGEL 05), para que realice la notificación de Contrato Administrativo de Servicios, Adendas, Oficios, Memorándums y demás documentos emitidos por la misma a mi **CORREO ELECTRÓNICO** señalado en el presente documento o **CORREO INSTITUCIONAL** generado por la entidad en su momento.

Asimismo, me comprometo a efectuar la revisión continua del correo electrónico señalado, incluyendo la bandeja de spam o el buzón de correo no deseado, y a **realizar el acuse de recibo en un plazo máximo de dos (2) días hábiles**, contados a partir del día siguiente de efectuado el acto de notificación vía correo electrónico.

Suscribo la presente autorización en señal de conformidad,

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA



Huella Digital

# DECLARACION DE VERACIDAD DE INFORMACION



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho"*

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y HABILITACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI/CE N°  
\_\_\_\_\_, con domicilio ubicado en  
\_\_\_\_\_ del distrito \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ departamento  
de \_\_\_\_\_, **DECLARO:**

- La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple como sustento en el formato de Hoja de Vida.
- Estar en ejercicio pleno de los derechos civiles, haber cumplido la mayoría de edad al momento de presentarse.
- No tener condena por delito doloso y/o con sentencia firme.
- No estar inhabilitado administrativa o judicialmente.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI) – Art. 52 Ley N° 30353.
- No estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
- Los demás requisitos previstos en la Constitución Política del Perú y las leyes, cuando corresponda.
- Contar con la habilitación profesional conferida por el Colegio profesional que corresponde a las funciones del puesto, según corresponda.

Suscribo el presente documento en señal de conformidad.

Ciudad, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI/CE: \_\_\_\_\_



HUELLA DIGITAL