

# **COMUNICADO N° 006-2025-UGEL.05-CDCA-276-2026**

(RVM N°287-2019-MINEDU // RD N°09702-2025-UGEL05)

**CONVOCATORIA 003 - 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 2026**

En virtud de la **RVM N° 287-2019-MINEDU** y la **RD N° 09702-2025-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 2026**, y el **MEMORANDUM N.º 00432-2026-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 RVM N° 287-2019-MINEDU, así como, el **CRONOGRAMA** del proceso.



BENITES ZAPANA DE  
LEZAMA Gloria Marilu FAU  
20331166830 soft

JEFA DE APP - UGEL05

En señal de conformidad

2026/03/02 19:22:43



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	02/03/2026	13/03/2026	
02	Presentación de expedientes de los postulantes por la mesa de partes <b>(hasta las 4:30pm)</b>	Postulante	16/03/2026	16/03/2026	<b>Hasta las 4:30pm</b>
03	Evaluación de expedientes	Comité de Contratación	17/03/2026	18/03/2026	
04	Entrevista personal <b>(solo para grupo profesional)</b>	Comité de Contratación	18/03/2026	18/03/2026	Sede UGEL.05 Por confirmar
05	Publicación preliminar de cuadro de méritos	Comité de Contratación	19/03/2026	19/03/2026	
06	Presentación de reclamos por mesa de partes <b>(hasta las 4:30pm)</b>	Comité de Contratación	20/03/2026	20/03/2026	<b>Hasta las 4:30pm</b>
07	Absolución de reclamos	Comité de Contratación	23/03/2026	23/03/2026	
08	Publicación final de cuadro de méritos	Comité de Contratación	24/03/2026	24/03/2026	
09	Adjudicación de plazas	Comité de Contratación	25/03/2026	25/03/2026	Sede UGEL.05 Por confirmar
10	Remisión de informe final de proceso de contratación a la DRELM/UGEL	Comité de Contratación	26/03/2026	26/03/2026	
11	Emisión de resolución y suscripción de contrato	DRELM/UGEL	27/03/2026	01/04/2026	



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05

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

Nº	UGEL	IE							*Motivo vacante	*Jornada trabajo	OBSERVACION	VIGENCIA
		Distrito	Nombre de la IE	Código Nexus	CARGO	Grupo Ocupacional	Nivel. REM	TIPO DE REGISTRO				
1	UGEL 05 SAN JUAN DE LURIGANCHO	SAN JUAN DE LURIGANCHO	0112	781851111710	TRABAJADOR DE SERVICIO II	AUXILIAR	AE	POR REEMPLAZO	CESE POR LIMITE DE EDAD DE: MAGUIÑA MELGAREJO, LUCIA RICARDINA, Resolución N° 518252-2024	40	IE. NO CUENTA CON PERSONAL PARA CONFORMAR COMITÉ.	DEL 01/04/2026 HASTA EL 31/12/2025

## III. PRESENTACIÓN DEL EXPEDIENTE DE POSTULACIÓN

- FUT: Click aquí: <https://bit.ly/3sCUAIW>
- **HOJA DE VIDA** documentada, adjuntando la documentación requerida para la evaluación (literal b) subnumeral b) numeral 5.2.1.7 de la RVM N°287-2019MINEDU)
  - **FORMATO DE HOJA DE VIDA OBLIGATORIO:** Adjunto al presente
    - ✓ 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).
- Declaración Jurada, según formato establecido. Anexo N° 01 (adjunto al presente)
- Contrato de Trabajo de Personal Administrativo. Anexo N° 4, RVM 287-2019-MINEDU. (adjunto al presente)



PERÚ

Ministerio de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local N° 05

- Declaración Jurada para contratación Anexo 5, RVM 287-2019 -MINEDU. (adjunto al presente)
  - Declaración Jurada de régimen pensionario. (adjunto al presente)
  - 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>
    - Declaración jurada de doble percepción. (adjunto al presente)
    - Obligatorio Certificado Único Laboral para Personas Adultas (CERTIADULTO, trámite gratuito), HAZ CLICK AQUÍ:  
<https://www.empleosperu.gob.pe/CertificadoUnicoLaboral/>
    - AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO
    - DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y HABILITACIÓN.
- ❖ Sobre las capacitaciones presentadas en el expediente de postulación:
- ✓ Respecto a los certificados y diplomas de capacitación que se consideran válidos para el concurso son los otorgados por instituciones debidamente reconocidas por Decretos Supremos, Resoluciones Ministeriales o Resoluciones Directorales y los expedidos por Universidades Públicas o Privadas (numeral 5.2.2.1 literal i) de la NT)

## IV. PRECISIONES

3.1. Acreditar los requisitos solicitados en la R.V.M. N° 287-2019-MINEDU

3.2. **RESPONSABLE:** Postulante

3.3. **FECHA ÚNICA DE PRESENTACIÓN:** 16/03/2026

3.4. **PRESENTACIÓN ANTE:** **MESA DE PARTES VIRTUAL DEL MINEDU EN LÍNEA:** <https://enlinea.minedu.gob.pe/> (único canal de presentación)



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05

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](#)

**EL COMITÉ**  
**02/03/2026**





PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05

# ANEXOS (FUT)

	 <b>PERÚ</b>	<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 Jurídica:</b>			
Razón Social:	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
Tipo de Documento:			
DNI:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	RUC:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
C.E.:		<input style="width: 100px;" 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:	Block: <input type="checkbox"/>	Interior: <input type="checkbox"/>	Piso: <input type="checkbox"/>
	Mz: <input type="checkbox"/>	Lote: <input type="checkbox"/>	Km: <input type="checkbox"/>
	Sector: <input type="checkbox"/>		
<b>Tipo de zona:</b>			
Urbanización:			
Cooperativa:			
Asociación:	<input type="checkbox"/>	Pueblo Joven:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Unidad Vecinal:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Conjunto Habitacional:	<input type="checkbox"/>
Nombre de la zona:	<input type="checkbox"/>	Residencial:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Zona Industrial:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Centro Poblado:	<input type="checkbox"/>
Referencia:	<input type="checkbox"/>	Grupo:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Fundo:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):	<input type="checkbox"/>
Departamento:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Provincia:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	<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"/>	<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>	

Para consultas sobre su trámite llame al: 2353464 / 2352031



**PERÚ**

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05



# HOJA DE VIDA DOCUMENTADO CONFORME SEÑALA LA RVM 287- 2019-MINEDU



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05



## HOJA DE VIDA

**CARGO AL QUE POSTULA:**

La información consignada en la hoja de vida tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la Unidad de Gestión Educativa Local N° 05

DATOS PERSONALES				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)
DOMICILIO				
CALLE/JIRON/AVENIDA			NÚM/DPTO	URBANIZACIÓN/ASOC (OTROS)
DATOS GENERALES				
FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	ESTADO CIVIL
DÍA	MES	AÑO		
NÚMERO DE CELULAR		CORREO ELECTRONICO		

PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
LICENCIADO FUERZAS ARMADAS	CONDICIÓN
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO RENDIMIENTO	NIVEL
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIVEL 1 <input type="checkbox"/> NIVEL 2 <input type="checkbox"/> NIVEL 3 <input type="checkbox"/> NIVEL 4 <input type="checkbox"/> NIVEL 5 <input type="checkbox"/>

*\* De haber marcado "SI" adjuntar la documentación que lo sustenta.*

FORMACION ACADEMICA			
		NOMBRE DE LA INSTITUCION	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
MINIMO REQUERIDO			
ADICIONAL SIEMPRE QUE CUMPLA CON EL MINIMO REQUERIDO			
ADICIONAL SIEMPRE QUE CUMPLA CON EL MINIMO REQUERIDO			
ADICIONAL SIEMPRE QUE CUMPLA CON EL MINIMO REQUERIDO			
ADICIONAL SIEMPRE QUE CUMPLA CON EL MINIMO REQUERIDO			

CURSOS, DIPLOMADOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN, OTROS			
INSTITUCIONES RECONOCIDAS/UNIVERSIDADES	CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADOS	EN CASO DE INSTITUCIONES RECONOCIDAS, CONSIGNAR EL DECRETO RESOLUCIÓN SUPREMO/ MINISTERIAL/ RESOLUCIÓN DIRECTORAL (*)	N° DE HORAS



**PERÚ**

Ministerio de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local N° 05




(\* ) Literal i) numeral 5.2.2.1 de la RVM 287: Los Certificados y diplomados de capacitación que se consideran válidos para cada concurso son los otorgados por instituciones debidamente reconocidas por Decreto Supremos, Resoluciones Ministeriales o Resoluciones Directorales y los expedidos por Universidades Públicas o Privadas.

EXPERIENCIA LABORAL (De corresponder)		
ENTIDAD/EMPRESA		PÚBLICO Y/O PRIVADO (RUC) (*)
		Dirección:
CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO (Día/mes/año)	FECHA DE CESE (Día/mes/año)
ENTIDAD/EMPRESA		PÚBLICO Y/O PRIVADO (RUC) (*)
		Dirección:
CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO (Día/mes/año)	FECHA DE CESE (Día/mes/año)
ENTIDAD/EMPRESA		PÚBLICO Y/O PRIVADO (RUC) (*)
		Dirección:
CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO (Día/mes/año)	FECHA DE CESE (Día/mes/año)
ENTIDAD/EMPRESA		PÚBLICO Y/O PRIVADO (RUC) (*)
		Dirección:
CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO (Día/mes/año)	FECHA DE CESE (Día/mes/año)
ENTIDAD/EMPRESA		PÚBLICO Y/O PRIVADO (RUC) (*)
		Dirección:
CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO (Día/mes/año)	FECHA DE CESE (Día/mes/año)

(\* ) En caso de entidades privadas, deberán consignar el RUC de la empresa, con la finalidad de acreditar que la misma pertenece al sector privado, considerando lo establecido en el literal g) y h) del subnumeral 5.2.2.1 de la Resolución Viceministerial N° 287-2019-MINEDU, para la evaluación de la experiencia laboral general y específica son computables los servicios prestados en el sector público y/o privado.

Adicionar celdas, de corresponder.

Lugar y fecha: ..... / ..... / 2025.

**FIRMA**  
 NOMBRE Y APELLIDOS  
 N° Documento de Identidad



PERÚ

Ministerio de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local N° 05



## ANEXO N° 01

### DECLARACIÓN JURADA

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

- Tener habilitados mis derechos civiles y laborales
- No registrar antecedentes penales, policiales ni judiciales.
- No tener conflicto de interés con la Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana, 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 TÍ/A/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 razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia** (ESPOSA/O, CONVIVIENTE); con los funcionarios y servidores de la Institución y/o personal de confianza de la DRELM, 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" – REDERECEI (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 acogéndome 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



PERÚ

Ministerio de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local N° 05



**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/IIEE, 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/IIEE, 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/IIEE, según corresponda, guardando absoluta confiabilidad.
- Otras que establezca la DRE/UGEL/IIEE 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)



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05



**DECLARACIÓN JURADA PARA CONTRATACIÓN**

Yo..... de Nacionalidad  
 ..... identificado(a) con Documento Nacional de Identidad  
 (DNI) N°..... o Camé 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.

**Buscar**

### Consultar e imprimir información de pensionista

#### Nueva consulta

Por documento de identidad  
 Por apellidos y nombres

Tipo de documento  Número de documento

**T 7 D 2 P H**

Mostrar otro texto

**Consultar**

## 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 sujeta de control posterior a cargo de la UGEL, a fin de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05



# 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 / 14:58

## 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 - MINEDU

No se registra información sistematizada para el DNI consultado.

### EXPERIENCIA LABORAL: Validación - MTPE

Ruc	Razón Social	Desde	Hasta
-----	--------------	-------	-------



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05



# 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



PERÚ

Ministerio de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local N° 05



# 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 de  
\_\_\_\_\_, 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



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 05

