



## **FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)**

Reasignación por Interés Personal y Unidad Familiar - UGEL Cajamarca

Resolución Viceministerial N° 245 – 2019 – MINEDU

Resolución Viceministerial N° 212 – 2021 – MINEDU

### **CAUSAL DE REASIGNACIÓN POR UNIDAD FAMILIAR**

#### **SEÑORES DEL COMITÉ DE REASIGNACIÓN DE LA UGEL - CAJAMARCA:**

MARCAR CON UNA (X) DONDE CORRESPONDA:

ETAPAS	ETAPA REGIONAL	ETAPA INTERREGIONAL

MARCAR CON UNA (X) EN EL CARGO QUE SE ENCUENTRA COMO NOMBRADO O DESIGNADO:

DIRECTOR DESIGNADO		PROFESOR	
SUB DIRECTOR DESIGNADO		PUESTO JERÁRQUICO	

MARCAR CON UNA (X) SOLO UNA CAUSAL POR UNIDAD FAMILIAR:

POR CONYUGE		POR PADRES MAYORES DE 60 AÑOS	
POR HIJOS MENORES DE EDAD		POR HIJOS MAYORES O PADRES CON DISCAPACIDAD	

APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
NOMBRES:	
DNI:	
UGEL DE PROCEDENCIA	
CARGO COMO NOMBRADO O DESIGNADO:	
NIVEL / ESPECIALIDAD:	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	
DISTRITO:	PROVINCIA:
DOMICILIO:	REGIÓN:
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

✓
✓
✓
✓
✓
✓

LUGAR Y FECHA

FIRMA



## **FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)**

Reasignación por Interés Personal y Unidad Familiar - UGEL Cajamarca

Resolución Viceministerial N° 245 – 2019 – MINEDU

Resolución Viceministerial N° 212 – 2021 – MINEDU

### **CAUSAL DE REASIGNACIÓN POR INTERÉS PERSONAL**

#### **SEÑORES DEL COMITÉ DE REASIGNACIÓN DE LA UGEL - CAJAMARCA:**

MARCAR CON UNA (X) DONDE CORRESPONDA:

ETAPAS	ETAPA REGIONAL	ETAPA INTERREGIONAL

MARCAR CON UNA (X) EN EL CARGO QUE SE ENCUENTRA COMO NOMBRADO O DESIGNADO:

DIRECTOR DESIGNADO		PROFESOR	
SUB DIRECTOR DESIGNADO		PUESTO JERÁRQUICO	

APELLIDO PATERNO:		
APELLIDO MATERNO:		
NOMBRES:		
DNI:		
UGEL DE PROCEDENCIA		
CARGO COMO NOMBRADO O DESIGNADO:		
NIVEL / ESPECIALIDAD:		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		
DISTRITO:	PROVINCIA:	REGIÓN:
DOMICILIO:		
TELÉFONO:		
CORREO ELECTRÓNICO:		

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

✓
✓
✓
✓
✓
✓

LUGAR Y FECHA

FIRMA



**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN Y/O PERMUTA**

Yo,.....

Identificado (a) con DNI N° ....., y domicilio actual en.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- ( ) No encontrarse con medida preventiva o de retiro.
- ( ) No estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente.
- ( ) No registrar antecedentes penales o judiciales al momento de postular.
- ( ) No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.
- ( ) No encontrarse cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.
- ( ) No encontrarse inhabilitado para el ejercicio de la profesión docente.
- ( ) Tener menos de 61 años de edad. **Solo aplicable al procedimiento de permuta.**
- ( ) La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

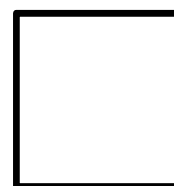
Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo y consigno mi huella digital en la presente.

Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 2021

.....

**FIRMA**





## LEY N° 28882

# DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

(Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444)  
(Ley que modifica diversas leyes sobre el registro de la dirección domiciliaria, la certificación domiciliaria y el cierre del padrón electoral. Ley N° 30338)

Yo, \_\_\_\_\_

de Nacionalidad Peruana; con DNI N° \_\_\_\_\_;

domiciliado en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

en el pleno goce de los Derechos Constitucionales y en concordancia con lo previsto en la Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444.

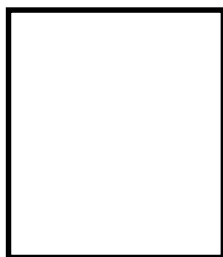
### **DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que la dirección que señalo líneas arriba es mi domicilio real y actual, donde tengo vivencia física y permanente. De comprobarse falsedad alguna, me someto a las sanciones contempladas en el Código Penal.

Formulo la siguiente **Declaración Jurada** para los fines de: \_\_\_\_\_

Para mayor constancia y validez firmo y registro mi huella dactilar al pie del presente Certificado, para los fines correspondientes.

Cajamarca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021.



Huella Digital



Firma  
Nombre y Apellido



## DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA EN EL LUGAR DE DESTINO

Yo, ..... de Nacionalidad  
 Peruana; con DNI N° ..... y domicilio real y actual en  
 .....

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, la dirección de residencia en el lugar de destino, que se encuentra dentro de la jurisdicción de la Unidad de Gestión Educativa Local de Cajamarca, donde solicito reasignación por la Causal de **UNIDAD FAMILIAR** es:

**LUGAR (DOMICILIO):** .....  
**DISTRITO:** .....  
**PROVINCIA:** .....  
**DEPARTAMENTO:** .....

Firmo la presente declaración jurada, de conformidad con lo establecido en el artículo 1.7 Principio de Presunción de Veracidad del Texto único Ordenado de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Cajamarca, de del 2021.

.....  
 Apellidos y Nombres

DNI N° .....



**Huella digital**



## RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo, .....  
 Identificado (a) con DNI N° ..... domicilio actual en  
 .....

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria, doy a conocer y autorizo al Comité de Reasignación Docente, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación y/o resolución de reasignación docente, en las siguientes vías de comunicación:

Correo electrónico principal: .....  
 Correo electrónico alternativo: .....  
 Cuenta de Facebook: .....  
 Teléfono de contacto: .....

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo la presente. Dado en la ciudad de.....a los días del mes de  
 ..... del 2021.

.....  
 (Firma)

DNI.....



Huella Digital  
 (Índice derecho)