



Atico, 08 de setiembre del 2020

COMUNICADO N° 036-2020-UGEL.C/P.C.D.

En cumplimiento a la normatividad vigente respecto al estado de emergencia nacional y respetando el aislamiento social obligatorio, así como las medidas para reducir el riesgo de contagio y propagación del COVID-19 (coronavirus).

Conforme a las “Orientaciones para la Contratación docente regulada mediante el D.S. N°017-2019-MINEDU en el contexto de la prestación del servicio no presencial y el trabajo remoto” remitido por el MINEDU.

En ese contexto la Comisión de Contrato Docente 2020 comunica a los **INTEGRANTES DEL CUADRO DE MÉRITOS FASE I DEL NIVEL INICIAL** remitir al correo electrónico mesadepartes.ugelcaraveli@gmail.com lo siguiente:

- ✓ Los requisitos conforme al D.S. 017-2019-MINEDU **FASE I**
 - ✓ Anexos conforme al D.S. 017-2019-MINEDU
 - ✓ Declaración jurada de recolección de datos y autorización para contacto, el mismo que se anexa al presente comunicado.
 - ✓ Declaración jurada de medios tecnológicos y conectividad necesaria para realizar trabajo remoto, el mismo que se anexa al presente comunicado.
- ❖ Los postulantes deberán remitir lo solicitado en formato PDF y en archivo único como fecha límite hasta **el 10 de setiembre del 2020 a horas 02:00 pm.**



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
CARAVELI

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”



GOBIERNO REGIONAL
de AREQUIPA

PLAZA VACANTE

NIVEL EDUCATIVO	DISTRITO	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	CODIGO DE PLAZA	CARGO	MOTIVO DE VACANTE
INICIAL	HUANUHUANU	NUEVO HORIZONTE	116311C321A7	PROFESOR	RENUNCIA DOCENTE POZO VIÑA GIMENA

CONSIDERACIONES DE LA ADJUDICACIÓN VIRTUAL

- 1. LUGAR:** PLATAFORMA VIRTUAL QUE SE NOTIFICARA A LOS MEDIOS QUE DECLARO EN LA D.J. RECOLECCION DE DATOS Y AUTORIZACION PARA CONTACTO.
- 2.FECHA:** VIERNES 11 DE SETIEMBRE DEL 2020
- 3.HORA:** 10:00 AM



**CUADRO DE MERITOS
EBR INICIAL**

ORDEN DE MÉRITO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE FINAL
45	42586190	SALAZAR	ROSAS	VIRGINIA NORMA	89.000
46	29609308	ENCINAS	LLANOS	ELIZABETH	88.000
47	46203610	QUISPE	EDUARDO	YDALIA	85.500
48	22098195	AZOCAR	PRADO	CATERINE SUSANA	85.000
49	29559508	QUIROGA	ROMERO	CONSUELO	84.000
50	29632557	TANCO	URDAY	CLAUDIA LELIA	83.000
51	40136007	VELASQUEZ	ALARCON	CELESTE ROCIO	82.000
52	22098424	HUAMANTUMA	QUISPE	BERTHA DORIS	78.000
53	40339304	ALFARO	OROZCO	MARISOL	76.000
54	22100283	LOPEZ	CONDORI	VERONICA LIDIA	75.000
55	40816345	CARITA	HANCCO	OLGA MARILUZ	72.500
56	43049392	HERNANDEZ	INJANTE	YANINA RAFAELA	72.000
57	24813440	CCOAQUIRA	GUEVARA	ELVA	71.500
58	30415650	VELASQUEZ	VEGA	MARLENY AMPARO	71.000
59	21542002	SAIRITUPAC	HUAMANI	DORIS	57.000



DECLARACIÓN JURADA DE RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

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

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo a la Comisión de Contrato Docente y/o al director de la Institución Educativa, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente, en las siguientes vías de comunicación:

Correo electrónico principal:

Correo electrónico alternativo:

Cuenta de Facebook:

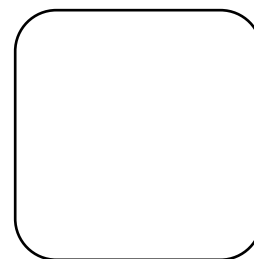
Teléfono de contacto:

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 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 fé de lo cual firmo la presente. Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 2020.

.....
(Firma)

DNI.....



Huella Digital
(Índice derecho)



**DECLARACIÓN JURADA DE MEDIOS TECNOLÓGICOS Y CONECTIVIDAD NECESARIA PARA
REALIZAR TRABAJO REMOTO**

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

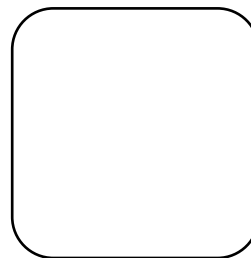
En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, doy a conocer a la Comisión de Contrato Docente y/o al director de la Institución Educativa, que cuento con los medios tecnológicos y de conectividad necesaria para realizar trabajo remoto en el marco de Ley de Reforma Magisterial, su reglamento, R.V.M N° 088-2020-MINEDU y pertinentes.

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 proporcione, 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 la presente. Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 2020

.....
(Firma)

DNI.....



Huella Digital
(Índice derecho)