



SOLICITA REASIGNACIÓN POR:

INTERES PERSONAL: UNIDAD FAMILIAR:

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CHUCUITO - JULI

YO.....

(Nombres y Apellidos)

Prof. De aula Tipo 1

Prof. Por horas Tipo 2

E - mail..... Tipo 3

Institución Educativa:.....

..... Distrito Provincia UGEL

DNI N°:..... Con domicilio en.....

Que, a la emisión de la Directiva sobre el proceso de reasignación 2017 solicito ser admitido como postulante de acuerdo al siguiente detalle:

RAZÓN O MOTIVO DE LA REASIGNACIÓN:

UNIDAD FAMILIAR

- a. Conyugue
- b. Hijos menores estudiantes o incapacitados a cargo de padres viudos
- c. Padres ancianos o incapacitados que dependen del solicitante.

LUGAR SOLICITADO: 1:..... 2:..... 3:.....
(Donde radica el familiar directo)

INTERES PERSONAL

DISTRITO SOLICITADO: 1:..... 2:..... 3:.....

ANEXOS:

- ❖ Pase y Constancia de Medio Geográfico
- ❖ Informe Escalafonario
- ❖ Declaración jurada
- ❖ Expediente (documento)
- ❖ Desempeño Laboral

Lugar y fecha: Juli,/...../.....

FIRMA

DNI N°