

 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACIÓN

 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL

 CHUCUITO JULI

 ESCALAFON

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

BOLETA PERSONAL

ESCALAFÓN DEL SERVICIO OFICIAL

UGEL CHUCUITO JULI

**1.- DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |  |
| **CODIGO MODULAR** |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | **DISTRITO** | **PROVINCIA** |  **DEPARTAMENTO** |
|  |  |  |  |
| **D.N.I.** | **LIBRETA MILITAR** | **CARNET EXTRANJERÍA** | **AUTOGENERADO** |
|  |  |  |  |
| **REGIMEN LABORAL** | **REGIMEN PENSIONARIO** | **AFP** | **CUSPP.** |
|  |  |  |  |
| **ESTADO CIVIL** |  | **APELLIDOS Y NOMBRES DEL y/o LA CONYUGE** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS HIJOS** | **SEXO** | **FECHA DE NAC.****DD/MM/AA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS PADRES**  | **EDAD** |
| **PADRE:** |  |  |
| **MADRE:** |  |  |
| **DIRECCIÓN DOMICILIARIA DEL INTERESADO(A)** | **TELEF./ CELULAR Nº** |
|  |  |
| **IDIOMAS QUE HABLA:** |  |
| **CORREO ELECTRONICO** |  | **GRUPO** **SANGUINEO** |  |

**II.- TRAYECTORIA PROFESIONAL Y CULTURAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **AÑO TERMINO** | **LUGAR** |
| **EDUC. PRIMARIA** |  |  |  |
| **EDUC. SECUNDARIA** |  |  |  |
| **EDUC. SUPERIOR** |  |  |  |
| **TITULO PROFESIONAL DE :** |  |  |  |
| **ESPECIALIDAD** |  | **Nº REG. TITULO** |  | **FECHA** |  |
| **OTROS TITULOS O DIPLOMAS:** |
| **INSTITUCION** | **CONCEPTO** | **FECHA** | **TIPO DE EVENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III.- RESOLUCION DE CONTRATOS, EFECTOS DE PAGO, NOMBRAMIENTO, ETC.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RD. Nº** | **FECHA****DD/MM/AA** | **ORGANO QUE EXPIDIO** | **DEL****DD/MM/AA** | **AL****DD/MM/AA** | **CARGO** | **IE. Y LUGAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**IV. OBSERVACIONES**

Declaro tener conocimiento de los alcances de la Ley Nº 27444 del procedimiento Administrativo General.

Lugar y Fecha**:**

 Huella Digital

 Firma del Interesado

JPM/UGELCHJ/ESC.