

COMUNICADO

REGISTRO EN EL SIGIED DEL PERSONAL FALLECIDO

La presente es para comunicarles a los parientes del personal fallecido, que en el marco de la emergencia sanitaria y el estado de emergencia nacional, y según los DECRETOS SUPREMOS N° 008-2020-SA y 020-2020-SA, DECRETO SUPREMO N° 044-2020-PCM y sus ampliatorias, Oficio Múltiple N° 00043-2020-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DITEN, se requiere la **información de los servidores fallecidos** del sector educación del ámbito de la UGEL Chucuito Juli (personal nombrado y contratado que se desempeñó en cargos directivos, especialistas, promotores educativos comunitarios, así como al personal directivo, jerárquico, docente, auxiliares de educación, personal administrativo y de servicio de las instituciones educativas de Educación Básica y Centros de Educación Técnico-Productiva, y personal de la UGEL), para poder actualizar a través del aplicativo en línea (SIGIED). Y así el MINEDU pueda facilitar el trámite para el pago del beneficio social que correspondería a los deudos.

Por lo que los parientes del personal fallecido deberán enviar el formato **OPERATIVO COVID 19 – UGEL CHUCUITO**, adjunto al presente, asimismo enviar en la medida posible las evidencias y documentos que sustenten la información de la causa del fallecimiento del personal.

Enviar el formato al correo electrónico:
administracion@ugelchucuito.edu.pe

NOTA IMPORTANTE: *cabe indicar que este formato no reemplaza los trámites que deben realizar para los subsidios por luto y sepelio y otras asignaciones de ley.*



OFICINA DE PERSONAL - SIGIED
UGEL CHUCUITO JULI



PERÚ

Ministerio
de EducaciónDirección Regional
de Educación
Puno

sigied

OPERATIVO COVID 19 – UGEL CHUCUITO

RECOJO DE INFORMACIÓN DE PERSONAS FALLECIDAS

FECHA DE ENVÍO: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA:

DNI	
NOMBRES	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
FALLECIDO A CAUSA DE (marcar con X)	
COVID	()
OTRO	()
FECHA DE FALLECIMIENTO	
DIRECCIÓN	
DISTRITO	
CENTRO POBLADO/COMUNIDAD	

CONDICION LABORAL

NOMBRADO ()
CONTRATADO ()

CARGO (marcar con X)

DIRECTIVO - JERÁRQUICO (DIRECTOR, SUBDIRECTOR, ...)	()
ESPECIALISTA	()
PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIO (DL 276)	()
PROMOTORA EDUCATIVA COMUNITARIA (PRONOEI)	()
PERSONAL CAS	()
PROFESOR	()
OTRO () ESPECIFICAR: _____	

FAMILIAR DE CONTACTO

NÚMERO DE CELULAR	
NOMBRES Y APELLIDOS	
PARENTESCO CON EL FALLECIDO	

FAMILIAR CON TELÉFONO FIJO

NÚMERO FIJO	
NOMBRES Y APELLIDOS	
PARENTESCO CON EL FALLECIDO	

* ADJUNTAR DOCUMENTO(S) QUE ACREDITE LA CAUSA DEL FALLECIMIENTO.

