



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

San José de Sisa, 12 de mayo del 2020

OFICIO N° 028-D.L.E.N°0274 - "L.S.R" - 2020

**SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO
PROF. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO**

**ASUNTO : REMITE FORMATO DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE
SERVIDORES EN EL GRUPO DE RIESGO-COVID-19 DE LA IE**

Grato es dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo a nombre del personal directivo, administrativo, docentes, padres de familia de la institución educativa N° 0274 "Luisa Sánchez Ramírez", al mismo tiempo hacer de su conocimiento que estoy remitiendo **FORMATO DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE SERVIDORES EN EL GRUPO DE RIESGO-COVID-19 DE LA IE**.

Propicia es la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente


DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
PROF. FEDERICA RIVERA TUSAGUA
DIRECTOR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0274
"Luisa Sánchez Ramírez"
Jr. Mercedes Castellón 5296
Cel: 919423022 - 926920425



Ministerio de Educación



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL DORADO

**Anexo 02: Formato para levantamiento de información de servidores en el
Grupo de Riesgo - COVID 19**

Declaración Jurada

Yo, SEGUNDO VALERA REATEGUI

identificado con DNI N° 00 911 9744 declaro lo siguiente respecto a mis condiciones de salud:

PRESENTO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES DE SALUD*	SI	NO
Mayor a 60 años	X	
Hipertensión arterial		
Enfermedades cardiovasculares		
Diabetes Mellitus		
Obesidad con IMC de 30 a más		
Asma		
Enfermedades respiratorias crónicas		
Insuficiencia Renal crónica		
Enfermedad o tratamiento inmunosupresor		

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0274
"Luisa Sánchez Ramírez"
Jr. Nemesio Cabello B/N

Cel: 949423022 - 926920425



PERU

Ministerio
de Educación



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL DORADO

*Factores de riesgo de acuerdo a Documento técnico aprobado mediante RM 193-2020-MINSA.

Asimismo, declaro que dentro de mi vivienda residen los siguientes familiares que cuentan con las siguientes condiciones que los ubican dentro del grupo de riesgo:

NOTA: Cabe señalar que, de conformidad con lo establecido por el numeral 1.16 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, se dispone que: "La tramitación de los procedimientos administrativos se sustentará en la aplicación de la fiscalización posterior; reservándose la autoridad administrativa, el derecho de comprobar la veracidad de la información presentada, el cumplimiento de la normatividad sustantiva y aplicar las sanciones pertinentes en caso que la información presentada no sea veraz"; dicha disposición normativa es concordante con lo estipulado por los artículos 34° y 239° del precitado Texto Único Ordenado.

Por lo tanto, si el administrado oculta información y/o consigna información falsa, será investigado por la Comisión de Procedimientos Administrativos Disciplinarios correspondiente, considerándose la comisión de la falta como grave; sin perjuicio de la responsabilidad penal que hubiera incurrido.


DECLARANTE



INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0274
"Luisa Sánchez Ramírez"
Jr. Nereo Cabello S/N

Cel: 949423022 - 926920425



PTSU

Ministerio de Educación



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL DORADO

Anexo 02: Formato para levantamiento de información de servidores en el Grupo de Riesgo - COVID 19

Declaración Jurada

Yo, Marciano Marin Chugutalli
identificado con DNI N° 01130587 declaro lo siguiente respecto a mis condiciones de salud:

PRESENTO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES DE SALUD*	SI	NO
Mayor a 60 años		
Hipertensión arterial		
Enfermedades cardiovasculares		
Diabetes Mellitus	X	
Obesidad con TMC de 30 a más		
Asma		
Enfermedades respiratorias crónicas		
Insuficiencia Renal crónica		
Enfermedad o tratamiento inmunosupresor		

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0274

"Luisa Sánchez Ramírez"

Jr. Nereo Ceballos S/N

Cel: 949423022 - 926920425



Ministerio de Educación



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL DORADO

*Factores de riesgo de acuerdo a Documento técnico aprobado mediante RM 193-2020-MINSA.

Asimismo, declaro que dentro de mi vivienda residen los siguientes familiares que cuentan con las siguientes condiciones que los ubican dentro del grupo de riesgo:

NOTA: Cabe señalar que, de conformidad con lo establecido por el numeral 1.16 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, se dispone que: *"La tramitación de los procedimientos administrativos se sustentará en la aplicación de la fiscalización posterior; reservándose la autoridad administrativa, el derecho de comprobar la veracidad de la información presentada, el cumplimiento de la normatividad sustantiva y aplicar las sanciones pertinentes en caso que la información presentada no sea veraz"*; dicha disposición normativa es concordante con lo estipulado por los artículos 34° y 239° del precitado Texto Único Ordenado.

Por lo tanto, si el administrado oculta información y/o consigna información falsa, será investigado por la Comisión de Procedimientos Administrativos Disciplinarios correspondiente, considerándose la comisión de la falta como grave; sin perjuicio de la responsabilidad penal que hubiera incurrido.

DECLARANTE



**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN**

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL DORADO

**Anexo 02: Formato para levantamiento de información de servidores en el
Grupo de Riesgo - COVID 19**

Declaración Jurada

Yo, MANUEL GONZALES VALERA
identificado con DNI N° 01068323 declaro lo siguiente respecto a mis condiciones
de salud:

PRESENTO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES DE SALUD*	SI	NO
Mayor a 60 años		
Hipertensión arterial	X	
Enfermedades cardiovasculares		
Diabetes Mellitus	X	
Obesidad con IMC de 30 a más		
Asma		
Enfermedades respiratorias crónicas		
Insuficiencia Renal crónica		
Enfermedad o tratamiento inmunosupresor		

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0274
"Luisa Sánchez Ramírez"
Jr. Nereo Cabello S/N

Cel: 949423022 - 926920425

Ministerio
de Educación



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL PORO

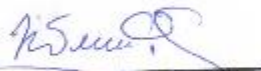
*Factores de riesgo de acuerdo a Documento técnico aprobado mediante RM 193-2020-MINSA.

Asimismo, declaro que dentro de mi vivienda residen los siguientes familiares que cuentan con las siguientes condiciones que los ubican dentro del grupo de riesgo:

NOTA: Cabe señalar que, de conformidad con lo establecido por el numeral 1.16 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, se dispone que: "La tramitación de los procedimientos administrativos se sustentará en la aplicación de la fiscalización posterior; reservándose la autoridad administrativa, el derecho de comprobar la veracidad de la información presentada, el cumplimiento de la normatividad sustantiva y aplicar las sanciones pertinentes en caso que la información presentada no sea veraz"; dicha disposición normativa es concordante con lo estipulado por los artículos 34° y 239° del precitado Texto Único Ordenado.

Por lo tanto, si el administrado oculta información y/o consigna información falsa, será investigado por la Comisión de Procedimientos Administrativos Disciplinarios correspondiente, considerándose la comisión de la falta como grave; sin perjuicio de la responsabilidad penal que hubiera incurrido.




DECLARANTE



PERÚ

Ministerio de Educación