

SOLICITA: RATIFICACION EN CARGO DIRECTIVO

SEÑORA : Dra. MARÍA CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO
S.D.

Yo, Ana Luisa Torres Cerna con DNI N° 17900719, con 53 años de edad, domiciliada en San José de Sisa en Jr. Comercio N° 147, Distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado, actual directora en la IE N°401 del Distrito de San Martín Alao, Provincia El Dorado, Región San Martín, III escala magisterial, ante usted con el debido respeto me presento y expongo-.

Que, contando con los requisitos para cargo directivo, establecidos según Resolución Viceministerial N° 255-2020-MINEDU y al Oficio Múltiple N° 0083-2020-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DITEN, solicito la ratificación de cargo en la IE N° 401 de San Martín Alao, nivel inicial (Celular 950622542/correo anniluiss4@hotmail.com).

Por lo expuesto

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Anexo:
Copia de DNI
Anexo N° 2
Ficha de recolección



Ana Luisa Torres Cerna
Solicitante
DNI:17900719

R.VM. 255-2019-MINEDU

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA PARA ENCARGATURAS

Yo, Ana Luisa Torres Cerna

Identificado (a) con DNI N° 17900719 y domicilio en Jr Comercio N° 147
San José de Sisa, El Dorado

DECLARO BAJO JURAMENTO

- No encontrarse con medida preventiva o de retiro.
- No estar inhabilitado judicialmente o por norma expresa.
- No registrar antecedentes penales ni judiciales al momento de postular.
- No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
- No encontrarse cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.
- No registrar sanciones administrativas ni encontrarse inhabilitado para el ejercicio de la profesión docente.
- Cumplir con los requisitos generales y específicos del cargo al que se postula, así como las demás disposiciones que establece la presente norma técnica.
- La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copias simple.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el 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; autorizado a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada el presente documento.

En fe de lo cual firmo y consigno mi huella digital en la presente.

Dado en la ciudad de S. José de Sisa a los 17 días del mes de Noviembre del 2020.


(Firma)

DNI 17900719



Huella digital
(índice derecho)

RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo, Ana Luisa Torres Cerna,
identificado (a) con DNI N° 17900719 y domicilio actual en Jr Comercio
N° 147 San José de Sisa, El Dorado

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria, doy a conocer y autorizo al Comité de Reasignación Docente, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación y/o resolución de reasignación docente, en las siguientes vías de comunicación:

Correo electrónico principal: anniluisa4@hotmail.com
Teléfono de contacto: 950622542

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 fe de lo cual firmo la presente.

Dado en la ciudad de S. José de Sisa a los 17 días del mes de Noviembre
del 2020


.....
(Firma)
DNI. 17900719


.....
Huella Digital
(Índice derecho)