# PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA ENCARGATURA DE FUNCIONES DE DIRECCIÓN PARA EL AÑO 2024.

**RVM N° 147 –2023 –MINEDU**

**(Norma Técnica)**

# FICHA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

# ENCARGATURA POR FUNCIONES

# 

(DOCENTES NOMBRADOS DE LA JURISDICCIÓN DE LA UGEL SAN MARCOS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS)

**SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL SAN MARCOS**

**Mg. Wilmer Rosebel Vásquez Cuba**

Por medio de la presente solicito inscribirme en el proceso de selección para:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO DIRECTIVO** | | | | | |
| INICIAL |  | PRIMARIA |  | SECUNDARIA |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN EN LA QUE ESTÁ ACTUALMENTE NOMBRADO (A)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nivel de la I.E.** |  | | **Nombre de la I.E:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Localidad** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE INSTITUCIÓN** | | | unidocente | | |  | | multigrado | | |  | | polidocente completo | | |  |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido Paterno** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido Materno** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombres** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **DNI** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección actual** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Distrito** | | **Provincia** | | | | | | | **Región** | | | | | | | |
| **DATOS PARA NOTIFICACIÓN VIRTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico personal, que se encuentre activo.** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **N° de celular con aplicación de mensajería WhatsApp** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **MARCAR CON UNA (X) EN DONDE CORRESPONDA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Escala magisterial actual** | | 1 | | 2 | 3 | | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | 8 | |
| **Años de Servicios**  **oficiales como nombrado en la IE** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Años de experiencia en**  **Cargo directivo (Director o Subdirector)** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Años de Servicios oficiales en la CPM** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de expedición de título pedagógico** | |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA** | | |
| **…………………………………………..**  **FIRMA** | **HUELLA** | San Marcos, …………/ noviembre de 2023 |