



PERÚ

Ministerio de Educación

G.R. CUSCO

Dirección Regional Educación Cusco

UGEL CANCHIS

AGI

“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

SOLICITA REASIGNACIÓN POR:

INTERES PERSONAL

UNIDAD FAMILIAR

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE CANCHIS

(Llenar los datos con letra imprenta)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE ORIGEN

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	LUGAR
CÓDIGO MODULAR	DISTRITO
UGEL	PROVINCIA
	DEPARTAMENTO

(Marcar con X una sola opción)

MODALIDAD	NIVEL EDUCATIVO	ESPECIALIDAD	ESCALA MAGISTERIAL
EBR-EBA-EBE	Inicial-Primaria-Secundaria /Inicial Intermedio-Avanzado		I-II-III-IV-V-VI

Que, de acuerdo a la R.M. N° 0582-2013-ED, y R.M. N° 455-2015-MINEDU del Proceso de Reasignación Docente; SOLICITO ser admitido como postulante de acuerdo al siguiente detalle:

TIPO DE REASIGNACIÓN (Marcar con X una sola opción)

TIPO 1

TIPO 2

TIPO 3

ANEXO:

Orden de presentación del expediente.

(Consignar los Documentos presentados y el Número de Folio)

	Folio N°
FUT	1
Ficha de Reasignación	2
Copia de DNI	3
TOTAL DE N° DE FOLIOS (el foliado es a partir del FUT)	

FIRMA	
N° DNI	

LUGAR	DIA	MES	AÑO