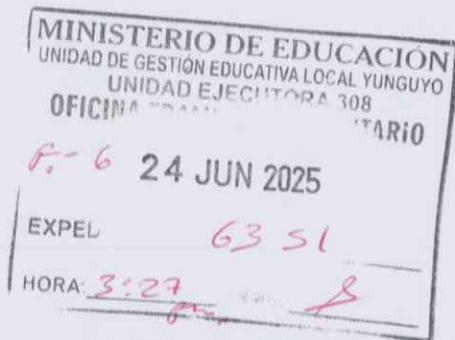


**“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”**

**SOLICITO:** Solicito postular al proceso de reasignación docente 2025, por causal de interés personal de la etapa regional.

**SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL – YUNGUYO**



**CALIZAYA GÓMEZ**, Oriel José con DNI N° 45625693 de nacionalidad peruano, con domicilio real en la urbanización Aziruni III etapa Mz. F5 – Lt. 03 de Jayllihuaya, con celular N° 971932821 y correo electrónico [gabriel.23.zuriel@gmail.com](mailto:gabriel.23.zuriel@gmail.com) ante Ud. Muy respetuosamente me presento y digo.

Teniendo conocimiento y de acuerdo a la Normatividad emanada por el Ministerio de Educación, que a la fecha se ha implementado el proceso de reasignación docente según la Resolución Viceministerial N° 054 – 2025 – MINEDU, y con el deseo de participar presento mi expediente para alcanzar la REASIGNACION POR INTERES PERSONAL EN LA ETAPA REGIONAL, cumpliendo los procedimientos que corresponden, y presentada mi expediente solicito se evalúe la documentación adjunta.

Por lo Expuesto:

Ruego a Ud. acceder a mi petición por ser justa y legal.

Yunguyo, 24 de junio del 2025.

Prof. Calizaya Gómez Oriel José  
Esp. Matemática e Informática  
DNI: 45625693

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN Y/O PERMUTA

Yo Oriel José Calizaya Gómez Identificado (a) con DNI N.º 45625693  
 , y domicilio actual en Urbanización Aziruni III etapa Mz. F5-Lt03 - Jayllihvaya

DECLARO BAJO JURAMENTO:

SI	NO	DECLARO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estoy comprendido en procesos administrativos disciplinarios
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Me encuentro en proceso de racionalización.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Me encuentro con medida preventiva o de retiro a consecuencia de una denuncia administrativa.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estoy inhabilitado administrativa y/o judicialmente.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Registro antecedentes penales o judiciales al momento de postular.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Encontrarme cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	He sido sancionado con amonestación escrita o suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días y que no haya superado, como mínimo, un (01) año desde que cumplió la sanción hasta la inscripción al procedimiento de reasignación.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	He sido sancionado con cese temporal sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses y que no haya superado, como mínimo, dos (02) años desde que cumplió la sanción hasta la inscripción al procedimiento de reasignación.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	He suscrito compromisos específicos de no reasignación dentro de programas especiales del Minedu o el Gobierno Regional.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estoy en uso de licencia sin goce de remuneración, durante el proceso de reasignación.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tengo menos de 61 años de edad. Solo aplicable al procedimiento de permuta.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Me encuentro participando en proceso de ascenso de escala magisterial en el año que solicita la permuta.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	He sido sancionado con suspensión o cese temporal en los últimos cinco (05) años, contabilizados hasta la presentación de la solicitud de permuta.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Declaro la veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

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 y consigno mi huella digital en la presente.

Dado en la ciudad de Yunguyo a los 24 días del mes de junio del 2025



(Firma)

DNI: 45625693



Huella digital



PERÚ

Ministerio  
de Educación"Año de la recuperación y consolidación de la economía  
peruana"**INFORME ESCALAFONARIO N° 00480 - 2025**

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

Tipo de informe: INFORME DE REASIGNACIÓN

Número de expediente: 6184-2025

Motivo de informe: POR INTERÉS PERSONAL / POR UNIDAD FAMILIAR

Fecha de expediente: 23/06/2025

**I. SITUACIÓN LABORAL:**

Apellidos y nombres : CALIZAYA GOMEZ, ORIEL JOSE

Tipo y número de documento de identidad : D.N.I. - 45625693

Sexo : MASCULINO

Fecha de nacimiento , edad y país de nacimiento : 23/03/1989 - 36 años - PERU

Estado Civil : CASADO

Régimen laboral : LEY 29944 - LEY DE REFORMA MAGISTERIAL

Modalidad/Nivel educativo : EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR / EBR - SECUNDARIA

Institución educativa/Código modular : JOSE CARLOS MARIATEGUI / 1029321

Código de plaza : 1136114616P9

Cargo actual : PROFESOR

Jornada laboral : 30 HORAS

Escala magisterial : SEGUNDA ESCALA MAGISTERIAL

Situación laboral : EN ACTIVIDAD

Fecha de corte : 31/05/2025

Tiempo de servicios oficiales : 5 año(s) 3 mes(es) 0 día(s)

**II. INFORMACIÓN REQUERIDA POR ACCIÓN Y MOTIVO:**

Formación académica y profesional: Registro de título pedagógico u otro título obtenido.

ITEM	TÍTULO	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN	CENTRO DE REGISTRO	NÚMERO DE REGISTRO	FECHA DE REGISTRO	FECHA DE RESOLUCIÓN	NÚMERO DE RESOLUCIÓN
1	LICENCIADO	MATEMÁTICA E INFORMÁTICA	06/10/2015	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO (160000012)	012115-P-DREP	31/12/2015		2848-DREP

Acreditación de lengua indígena u originaria.

ITEM	LENGUA NATIVA	DOMINIO ESCRITURA	DOMINIO ORAL	AÑO DE INGRESO	AÑO DE EVALUACIÓN	AÑO DE VENCIMIENTO
1	AIMARA	AVANZADO	AVANZADO	2018	2022	2025



La información del informe escalafonario puede ser verificada a través de la lectura del código QR.





REPUBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

*Confiere el Título Profesional de:*

**Licenciado en Educación**

*en la Especialidad de:*

**Matemática e Informática**

*a:*  
**Oriel José  
Galizana Gómez**

*quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la*

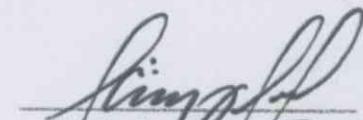
*Facultad de:*

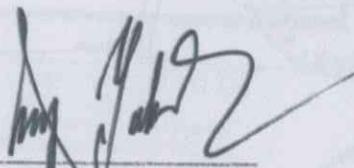
**Ciencias de la Educación**

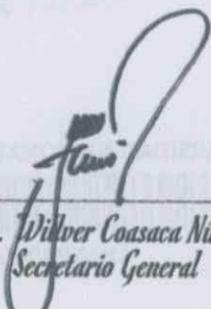
*Se le expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.*

*Dado y firmado en*

*Puno, a los 06 días del mes de octubre del 2015*

  
Dr. Porfirio Chiriquéz Salas  
Rector

  
Dr. Percy Samuel Yabar Miranda  
Decano

  
Mg. Wilver Coasaca Núñez  
Secretario General