



COMUNICADO

Se comunica a los Servidores Administrativos del régimen del Decreto Legislativo N.º 276, que se encuentran en condición de contratados, prestando servicios en la jurisdicción Administrativa de la Unidad de Gestión Educativa Local Melgar, quienes deberán realizar la inscripción de sus expedientes al correo institucional epad@ugelmelgar.edu.pe de la UGEL Melgar en formato PDF, expediente conteniendo los documentos para su respectiva renovación de contrato, por servicios personales, debiendo presentar los siguientes requisitos:

- 1.- FUT o solicitud señalando *“Solicito renovación de contrato administrativo por servicios personales, del Régimen del Decreto Legislativo N.º 276”*.
- 2.- Formato de Autorización de Notificación Electrónica (Anexo 1).
- 3.- Declaraciones Juradas para la Renovación (Anexo 2 y 3).
- 4.- Formato de renovación de contrato administrativo por servicios personales, del régimen del Decreto Legislativo N.º. 276.
- 5.- Documentos que acredita cumplir, los alcances para la renovación contractual (contratos). Los documentos a presentar, deben encontrarse firmados y con huella dactilar.

**CRONOGRAMA DE RENOVACIÓN DEL CONTRATO ADMINISTRATIVO POR SERVICIOS
PERSONALES DEL RÉGIMEN DEL DECRETO LEGISLATIVO N.º 276**
(Oficio Múltiple N° 00033-2020-MINEDU/VMGI-DIGC)

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA
Publicación de cronograma	Comisión	29/12/2020
Presentación de expedientes al email institucional: epad@ugelmelgar.edu.pe	Interesados	30 y 31/12/2020
Verificación de cumplimiento de requisitos	Comité de Evaluación	01/01/2021
Publicación de resultados	Comisión	03/01/2021
Emisión de resolución y suscripción de renovación de contrato.	Comisión	04/01/2021

Ayaviri, 29 de diciembre de 2020



ANEXO 01

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Yo,,
 identificado/a con DNI o Carnet de Extranjería N°, con dirección domiciliaria, en mi calidad de postulante a la renovación de contrato administrativo por servicios personales, del régimen del Decreto Legislativo N° 276; en marco al Estado de Emergencia Nacional, decretado por consecuencia del brote del COVID-19, y en observancia a lo que establece el numeral 20.4 del artículo 20 de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el D.Leg.N° 1272, concordante con su Texto Único Ordenado aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, **AUTORIZO**, a la UGEL Melgar, para que me notifique electrónicamente, en las modalidades de notificación que doy a conocer y que se encuentran habilitadas para tal efecto, siendo:

Correo electrónico personal:	
Correo electrónico alternativo:	
Número de celular de contacto:	
Número de WhatsApp:	

En caso sea materialmente imposible realizar por vía electrónica, se proceda, conforme lo establece el artículo 20.1 de la referida norma. Suscribo la presente autorización en señal de veracidad y conformidad de la información declarada en el presente documento.

Ayaviri, _____ de _____ de 2020

FIRMA	Huella digital Índice derecho
Nombre:	
D.N.I o C.E:	



**ANEXO N° 02
DECLARACIÓN JURADA**

Yo,, de nacionalidad identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N°, o Carné de Extranjería (C.E) N°, y domicilio actual en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Tener buena conducta.
- Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer el cargo al que seré contratado.
- No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.
- No haber sido sancionado administrativamente con destitución en los últimos cinco (05) años a la fecha.
- No haber sido condenado por la comisión de los delitos contra la libertad sexual, delitos de terrorismo, colaboración con el terrorismo, afiliación a organización terrorista, instigación, reclutamiento ilícito de personas, apología del terrorismo, tráfico ilícito de drogas.
- No tener la condición de procesado o investigado por los delitos de terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas.
- No estar cumpliendo sanción disciplinaria de suspensión.
- No estar cumpliendo condena condicional por delito doloso, condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794, o delitos comprendidos en el Libro Segundo del Código Penal, o haber sido suspendido e inhabilitado judicialmente.
- No tener relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, con algún miembro del Comité de Contratación o cualquier funcionario, directivo, servidor público y/o personal de confianza de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada que tenga injerencia directa o indirecta en el proceso de selección de personal.
- La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

Sistema Pensionario

AFP () _____ ONP () _____

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal.

Dado en la ciudad de a los días del mes de..... de 2020.

FIRMA	Huella digital Índice derecho
Nombre:	
D.N.I o C.E:	



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN DEL ESTADO (R.V.M N° 287-2019-MINEDU)

Yo, de nacionalidad, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N°, o Carné de Extranjería (C.E) N°, y domicilio actual en correo electrónico y número de celular

DECLARO BAJO JURAMENTO (Marcas SI o NO)

- Tener conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado "con excepción de uno más por función docente: (SI) (NO) - Tener incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. (SI) (NO) - Percibir remuneración a cargo el Estado: (SI) (NO)

En el caso de haber marcado SI señale lo siguiente:

Table with 2 columns and 6 rows: Nombre de la institución por la que percibe remuneración a cargo del Estado; Cargo que ocupa; Condición Laboral (nombrado, contratado); Especificar el tipo de ingresos percibidos (remuneración, dieta, incentivo laboral, honorario, otros); Horario laboral; Dirección de la institución

Dado en la ciudad de a los días del mes de..... de 2020

Signature and fingerprint area with fields for FIRMA, Huella digital Índice derecho, Nombre, and D.N.I o C.E.