

FORMATO 01  
**BOLETA PERSONAL**  
**PERSONAL NOMBRADO EN EDUCACIÓN SUPERIOR**

La información que se registra en el presente documento tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**. La Gerencia Regional de Educación Cusco, tomará en cuenta la información consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procederá con las acciones administrativas que correspondan.

**I. DATOS PERSONALES**

<b>CENTRO DE TRABAJO:</b>						FOTO ACTUAL	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO					
		PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO		
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	M ( )	F ( )			
AÑO	MES	DÍA	IDIOMA	1.			
				2.			
<b>DOCUMENTOS</b>							
TIPO DE DOCUMENTO		N° DOCUMENTO		COD. MODULAR	AUTOGENERADO ESSALUD		
DNI	( )						
PASAPORTE	( )						
<b>TELEFONOS / EMAIL. (obligatorio celular y correo electrónico)</b>							
TELEFONO FIJO	CELULAR	CELULAR	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				
<b>TELEFONO EN CASO DE EMERGENCIA (Opcional)</b>							
TELEFONO FIJO	CELULAR	CELULAR	NOMBRE DEL FAMILIAR				
<b>DIRECCIÓN DOMICILIARIA ( Consignados en el DNI)</b>							
DIRECCIÓN				N°	LUGAR		
NOMBRE DE LA ZONA	REFERENCIA		DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO		
<b>DOMICILIO ACTUAL ( Consignar de ser distinto a lo indicado en la RENIEC)</b>							
DIRECCIÓN				N°	LUGAR		
NOMBRE DE LA ZONA	REFERENCIA		DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO		
<b>REGIMEN PENSIONARIO</b>							
D. LEY. 20530	( )	FECHA De INCORPORACIÓN		FECHA DEVENGUE			
ONP	( )	FECHA DE AFILIACIÓN		FECHA DEVENGUE			
AFP	( ) NOM. DE LA AFP.		FECHA DE AFILIACIÓN		FECHA DEVENGUE		
PERSONAL CON DISCAPACIDAD (X)		SI ( )	NO ( )	REGISTRO CONADIS			
<small>En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.</small>							
<b>DATOS FAMILIARES</b>							
NOMBRE Y APELLIDO DE LOS HIJOS			DNI	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO		
				M ( ) F ( )			
				M ( ) F ( )			
				M ( ) F ( )			
				M ( ) F ( )			
				M ( ) F ( )			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUGÉ			DNI	TELEFONO 1			
				TELEFONO 2			

\*Adjuntar Copia Fedatada Del Dni (Esposa e hijos) , Acta De Matrimonio Y Partida De Nacimiento (VER INSTRUCTIVO)









**IX. RECURSOS IMPUGNATIVOS. La información debe de ingresarse en orden cronológico.**

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	N° RESOLUCIÓN	FECHA DE EMISIÓN	RESOLUCIÓN IMPUGNADA	QUE RESUELVE LA IMPUGNACIÓN

**Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario autorizo su investigación.**

Pichari, .....de.....del 2024.



\_\_\_\_\_

FIRMA

Huella Digital (\*)

DNI, .....

**Nota:**

\*La información registrada en el presente formato, deberá estar sustentada con la presentación, en copia FEDATEADAS de los documentos que la acrediten. Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, será considerado como omisión de información.

\*LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN DEBERÁ ESTAR FIRMADA Y REFRENDADA CON LA HUELLA DIGITAL DE MANERA OBLIGATORIA

\*Debido a las circunstancias actuales. Deberá consignar de manera obligatoria, el número de teléfono y/o celular y correo electrónico personal.

**De requerir mayor espacio deberá consignar la información en una hoja adicional.**





GOBIERNO REGIONAL  
DE CUSCO

GERENCIA REGIONAL DE  
EDUCACIÓN CUSCO

UGEL PICHARI  
KIMBIRI VILLA  
VIRGEN

## FORMATO N° 02

# NOMBRADO DECLARACIÓN JURADA

Yo,....., **identificado/a con D.N.I. N°.....con Código Modular N°.....**  
**y domiciliado en .....**

En pleno uso de mis facultades físicas y mentales y con conocimiento de lo contenido, en los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

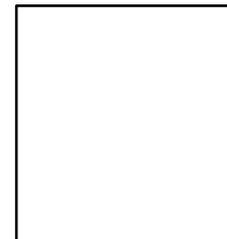
1. Tener Buena Conducta y gozar de buena Salud.
2. No tener Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
3. No registrar antecedentes penales en el Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.
4. No tener Inhabilitación judicial vigente en el Estado; así como ninguna requisitoria ante la justicia que me impida laborar en el sector público.
5. Que, la documentación presentada es verdadera, la cual puede ser verificada por la Entidad, en virtud a sus facultades de fiscalización posterior en concordancia con el artículo 32° de la Ley 27444.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

**Pichari, .....de.....del 2025**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**



**Huella Digital (\*)**

**DNI No.....**



**GOBIERNO  
REGIONAL  
DE CUSCO**



**GERENCIA  
REGIONAL DE  
EDUCACIÓN**

**UGEL PICHARI  
KIMBIRI VILLA  
VIRGEN**

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

## **DECLARACION JURADA**

Yo,....., identificado con DNI N° .....

Con domicilio actual en....., distrito de

....., Provincia..... Y departamento de

....., en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos y en

Amparo del artículo 42 de la ley 27444, Ley de Procedimientos Administrativos general.

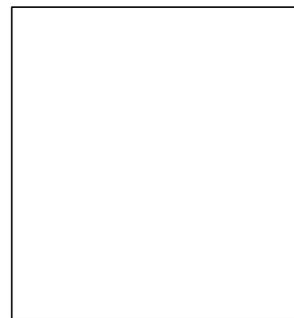
**DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD:**

**Que estoy afiliado (a) al Sistema Pensionario de ONP (Oficina de Normalización**

**Previsional) desde el \_\_\_\_\_**

**DIA – MES - AÑO**

**Pichari,..... De.....del 2024**



**Huella Digital**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRES:**

**DNI:**