



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL – CELENDÍN  
**COMITÉ DE RESIGNACIÓN DOCENTE 2026**



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la democracia”

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)  
(R.M Nº 0445-2012-ED)

**REASIGNACIÓN POR UNIDAD FAMILIAR 2026.**

R.V.M. Nº 074-2026-MINEDU, y RDRS Nº 1515-2026-GR.CAJ/DRE.CAJ

MOTIVO: (MARCAR CON (X) LO QUE CORRESPONDE).

1. POR CONYUGUE O CONCUBINATO	
2. POR HIJOS MENORES	
3. POR HIJOS MAYORES CON DISCAPACIDAD	
4. POR PADRES ANCIANOS MAYORES DE 60 AÑOS O CON DISCAPACIDAD	

TIPOS: ETAPA UGEL: Fase Única

ETAPA REGIONAL

Primera fase

Segunda fase

ETAPA INTERREGIONAL

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL - CELENDIN.

APELLIDOS Y NOMBRES:

\_\_\_\_\_

D.N.I. Nº: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CARGO ACTUAL: \_\_\_\_\_ (Docente de aula u horas o Directivo designado)

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ (Solo para nivel secundaria)

INSTITUCION EDUCATIVA ORIGEN: \_\_\_\_\_ NIVEL EDUCATIVO \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_ DISTRITO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

UGEL: \_\_\_\_\_ DRE: \_\_\_\_\_

Por la presente solicito ser evaluado en el proceso de reasignación docente 2022, por la causal y etapa que según detallo líneas arriba.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Celendín, ..... de .....del 2026

.....

FIRMA

El correcto llenado del FUT es responsabilidad del interesado (a), carece de validez si se encuentra deteriorado, manchado o borroneado.



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL – CELENDÍN  
**COMITÉ DE RESIGNACIÓN DOCENTE 2026**



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la democracia”

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)  
 (R.M Nº 0445-2012-ED)

**REASIGNACIÓN POR INTERES PERSONAL 2026.**

**R.V.M. Nº 074-2026-MINEDU, y RDRS Nº 1515-2026-GR.CAJ/DRE.CAJ**

TIPOS: ETAPA UGEL: Fase Única

ETAPA REGIONAL  Primera fase  Segunda fase

ETAPA INTERREGIONAL

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL - CELENDIN.

APELLIDOS Y NOMBRES:

\_\_\_\_\_

D.N.I. Nº: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CARGO ACTUAL: \_\_\_\_\_ (Docente de aula u horas o Directivo Designado)

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ (Solo para nivel secundaria)

INSTITUCION EDUCATIVA ORIGEN: \_\_\_\_\_ NIVEL EDUCATIVO \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_ DISTRITO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

UGEL: \_\_\_\_\_ DRE: \_\_\_\_\_

Por la presente solicito ser evaluado en el proceso de reasignación docente 2022, por la causal y etapa que según detallo líneas arriba.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Celendín, ..... de .....del 2026

.....

FIRMA

El correcto llenado del FUT es responsabilidad del interesado (a), carece de validez si se encuentra deteriorado, manchado o borroneado.



**ANEXO 02**  
**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE REASIGNACIÓN Y/O PERMUTA**

Yo .....

Identificado (a) con DNI N° .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

SI	NO	DECLARO
		Estoy comprendido en proceso administrativo instaurado
		Me encuentro en proceso de racionalización
		Me encontraré con medida preventiva o de retiro a consecuencia de una denuncia administrativa, o tener la condición de procesado, denunciado o detenido en flagrancia por la comisión de alguno de los delitos señalados en la Ley N° 29988.
		Estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente
		Registro antecedentes penales o judiciales al momento de postular
		Tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC
		Me encuentro cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo
		He sido sancionado con amonestación escrita o suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días, y que no haya superado, como mínimo, un (1) año desde que cumplí la sanción hasta un día antes de la fecha de inicio de la actividad de inscripción establecida en el cronograma de proceso de reasignación.
		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 (2) años desde que cumpla la sanción hasta un día antes de la fecha de inicio de la actividad de inscripción establecida en el cronograma del proceso de reasignación.
		He suscrito compromisos específicos de no reasignación dentro de programas especiales del Minedu o el Gobierno Regional.
		Estoy en uso de licencia sin goce de remuneración, durante el proceso de reasignación.
		Tengo menos de 61 años de edad. Solo aplicable al procedimiento de permuta.
		Me encuentro participando en el proceso de ascenso de escala magisterial en el año que solicita la permuta.
		Me encuentro inmerso en proceso administrativo disciplinario o haber sido sancionado en los últimos cinco (5) años, contabilizados hasta la prestación de la solicitud de permuta
		Declaro la veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple

***Autorizo y señalo expresamente que la dirección de correo electrónico a ser empleada por la DRE/UGEL para efectos de notificación electrónica de cualquier acto administrativo, es la siguiente:***

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27744. Ley del Procedimiento Administrativo General, y en el caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el Art. 411 del Código Penal, concordante con el Art. 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27744. 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 impresión dactilar en el presente a los ..... días del mes de .....huella digital en el presente.

Dado en la ciudad de ....., a los ..... días del mes de ..... del 2026.



-----  
 DNI: .....



Impresión dactilar  
(Índice derecho)

**ANEXO N° 11 -A**  
**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO PARA UNIDAD (FAMILIAR DIRECTO)**

Yo, .....de  
nacionalidad....., con DNI N° .....; domiciliado en  
..... del distrito: .....;  
provincia: .....y región: .....  
(Jurisdicción de la UGEL de destino)

En pleno derecho de mis derechos constitucionales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28882, *“Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria”* y su modificatoria mediante la Ley N° 30338, *“Ley que modifica diversas Leyes sobre el Registro de la Dirección Domiciliaria, la Certificación Domiciliaria y el cierre del padrón electoral”*; y, en numeral 41.1.3 del Artículo 41° de la Ley 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General;

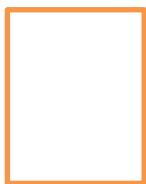
**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, la dirección que señalo líneas arriba, es mi domicilio real y actual, donde tengo vivencia física y permanente. En caso de compruebe la falsedad de la Declaración Jurada, me someto a las sanciones contempladas en el art. 427° del Código Penal Peruano; sin perjuicio de las responsabilidades civiles y administrativas.

Formulo la siguiente Declaración Jurada en mi condición de (familiar directo) .....  
para los fines de: Participar en el proceso de reasignación por la causal de unidad familiar.

Para mayor constancia y validez firmo y registro mi impresión dactilar al pie del presente Certificado para fines correspondientes.

A los ....., días del mes de ..... del 2026.



Impresión dactilar

-----  
(Firma)

Apellidos y Nombres: .....

DNI. N° .....

**ESTE DOCUMENTO NO NECESITA LEGALIZACIÓN DE CONFORMIDAD A LA LEY: CARECE DE VALOR EN CASO DE BORRÓN, ENMIENDA O DETERIORO, Y ES DE USO EXCLUSIVO SOLO PARA TRÁMITE ADMINISTRATIVO.**



**ANEXO N° 11 - B**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO PARA UNIDAD FAMILIAR  
 (FAMILIAR DIRECTO MENOR DE EDAD O MAYOR DE EDAD CON DISCAPACIDAD)**

Yo, .....  
 de nacionalidad ....., con DNI N° .....padre/madre/representante  
 legal del menor .....  
 con DNI N° ..... (del menor de edad o mayor de edad con discapacidad) ; domiciliado  
 en .....( jurisdicción de la  
 UGEL de destino).

En pleno uso de mis derechos constitucionales y de conformidad con lo dispuesto en  
 la Ley N° 28882 - *“Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria”* y su modificatoria mediante  
 la Ley N° 30338 - *“Ley que modifica diversas Leyes sobre el registro de la dirección domiciliaria, la  
 certificación domiciliaria y el cierre del padrón electoral”*; y, en numeral 41.1.3 del Artículo 41° de la  
 Ley 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General;

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, la dirección que señalo líneas arriba, es mi domicilio real y actual, donde tiene vivencia física y  
 permanente el menor de edad o mayor de edad con discapacidad. En caso de compruebe la falsedad  
 de la Declaración Jurada, me someto a las sanciones contempladas en el art. 427° del Código Penal  
 Peruano; sin perjuicio de las responsabilidades civiles y administrativas.

Para mayor constancia y validez firmo y registro mi impresión dactilar al pie del presente certificado,  
 para los fines correspondientes:

A los ..... días del mes de ..... Del 2026.



Impresión dactilar

-----

(Firma)

Apellidos y Nombres: .....

DNI. N° .....

**ESTE DOCUMENTO NO NECESITA LEGALIZACIÓN DE CONFORMIDAD A LA LEY:  
 CARECE DE VALOR EN CASO DE BORRÓN, ENMIENDA O DETERIORO, Y ES DE USO  
 EXCLUSIVO SOLO PARA TRÁMITE ADMINISTRATIVO.**