

Concurso de Acceso Cargo de Director de UGEL 2020



Manual instructivo para la inscripción al concurso



¡Hola, profesor(a)!

Queremos ayudarlo(a) a inscribirse correctamente en el concurso. Si usted ya cuenta con su **usuario y contraseña**, preste atención a los siguientes pasos.



- Ingrese al aplicativo de inscripción con su usuario y contraseña.



- Complete el formulario de inscripción y haga clic en “Guardar”.



- Descargue la constancia de inscripción.

Si usted no recuerda su contraseña, revise este *video instructivo para recuperarla*.

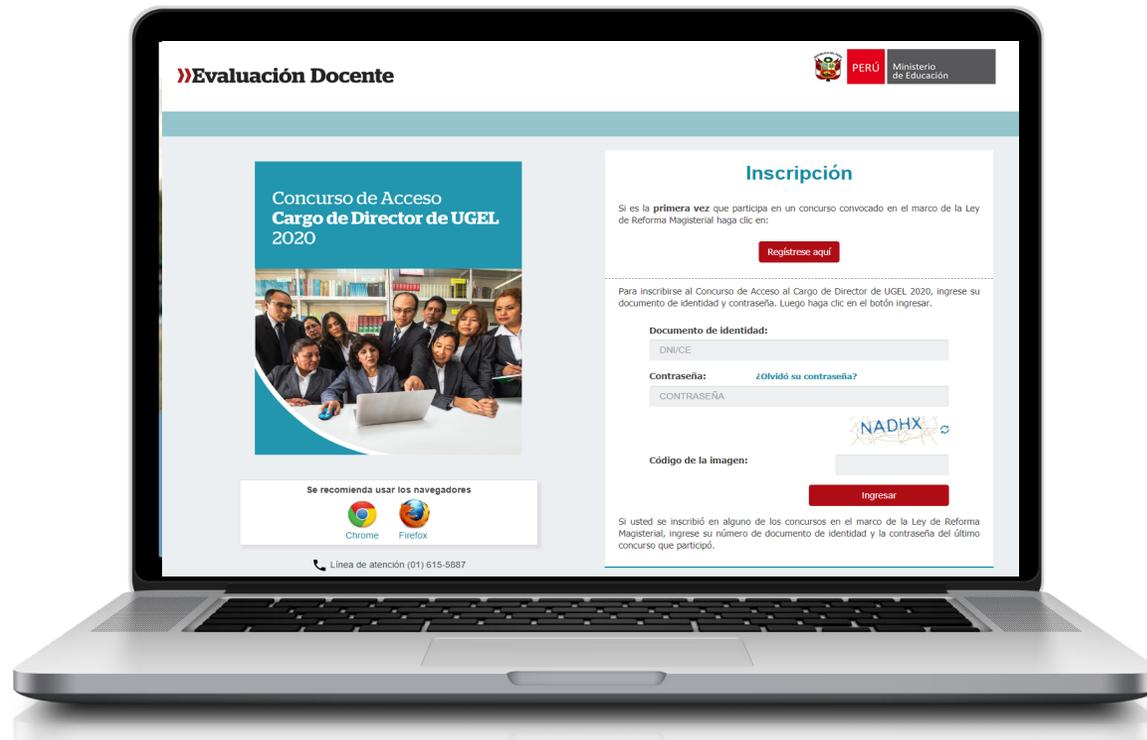
[Video](#)

Si usted no tiene su usuario y contraseña, revise estos *materiales instructivos para generarlos*.

[Manual](#)[Video](#)

Para iniciar con la inscripción, ingrese al aplicativo a través del siguiente enlace:

<http://evaluaciondocente.perueduca.pe/inscripcion/>



Recomendación

Para acceder al aplicativo use los navegadores:



Chrome



Firefox

Inscripción

Si es la **primera vez** que participa en un concurso convocado en el marco de la Ley de Reforma Magisterial haga clic en:

Regístrese aquí

Para inscribirse al Concurso de Acceso al Cargo de Director de UGEL 2020, ingrese su documento de identidad y contraseña. Luego haga clic en el botón ingresar.

Documento de identidad:

DNI/CE

Contraseña:

[¿Olvidó su contraseña?](#)

CONTRASEÑA



Código de la imagen:

Ingresar

Si usted se inscribió en alguno de los concursos en el marco de la Ley de Reforma Magisterial, ingrese su número de documento de identidad y la contraseña del último concurso que participó.

Paso 1: Ingrese su número de documento de identidad y contraseña. En caso usted no recuerde sus datos de acceso, haga clic en *¿Olvidó su contraseña?*

Paso 2: Ingrese el código de esta imagen.

Paso 3: Haga clic en el botón *Ingresar* para acceder.

Datos personales

Documento de identidad: 41920132

Nombres: LUZ DEL CARMEN

Apellido paterno: GONZALES

Apellido materno: TALLEDO

Paso 4: Verifique que sus datos personales correspondan a los consignados en su documento de identidad. Si encontrase alguna observación comuníquese a la línea de atención.

Requerimiento de apoyo por discapacidad

¿Cuenta usted con una discapacidad?*

SÍ

NO

NOTA: Esta información se requiere para brindarle facilidades al momento de la aplicación de la Prueba Única Nacional, mas no es considerada para recibir la bonificación por ser persona con discapacidad, ya que esto se acredita ante el Comité de Evaluación.

Paso 5: En caso de tener algún tipo de discapacidad haga clic en el botón **SÍ**.

Requerimiento de apoyo por discapacidad

¿Cuenta usted con una discapacidad?*

 SÍ NO

¿Qué tipo de discapacidad presenta?*

Discapacidad visual

Existen dos tipos.

Baja visión: Pérdida visual que restringe la realización de tareas visuales cotidianas, y no puede ser corregida con lentes, lentes de contacto o intervención médica.

Ceguera: Ausencia total de la visión. En caso de que se perciba luz, la visión no es útil para orientarse. Presentar miopía o astigmatismo **NO constituye** una discapacidad visual.

¿Qué tipo de discapacidad visual presenta?

Discapacidad física o motora

Estado físico que impide a una persona mover con plena funcionalidad el sistema motor, especialmente las extremidades.

¿Qué tipo de acomodación requiere para su prueba?

Discapacidad auditiva

Disminución de la capacidad de escuchar y comprender el lenguaje hablado.

Presenta más de una discapacidad

Nota: Si usted ha seleccionado que **presenta más de una discapacidad** y requiere alguna acomodación, complete su inscripción y envíe un correo electrónico detallando la acomodación que necesita para que se pueda evaluar la viabilidad de la misma.

En caso requiera ajustes razonables para rendir la prueba, debe comunicarse con la DIED al correo electrónico adaptacionespun@minedu.gob.pe hasta el plazo máximo de treinta (30) días hábiles después del cierre de la inscripción, para coordinar las medidas que se adoptarán, considerando la viabilidad de estas.

NOTA: Esta información se requiere para brindarle facilidades al momento de la aplicación de la Prueba Única Nacional, mas no es considerada para recibir la bonificación por ser persona con discapacidad, ya que esto se acredita ante el Comité de Evaluación.

Paso 6: Si ha seleccionado **SÍ**, se mostrará información con los tipos de discapacidad y deberá elegir la opción que le corresponda, para solicitar la acomodación que requiera.

IMPORTANTE

Si selecciona:

- **Discapacidad visual** se le mostrarán las opciones **Baja visión y Ceguera**. Cualquiera de estas dos opciones le mostrará 2 alternativas y podrá seleccionar una de ellas según lo requiera.
- **Discapacidad física o motora** se le mostrará 4 alternativas y podrá seleccionar una de ellas según lo requiera.

Título de profesor o licenciatura en educación obtenido en

¿Su título profesional pedagógico proviene de Institutos y/o Escuelas?*

SÍ NO

Institutos y/o Escuelas:

--SELECCIONAR--

¿Su título profesional pedagógico proviene de Universidad?*

SÍ NO

Universidad:

--SELECCIONAR--

NOTA: Debe seleccionar al menos un instituto y/o universidad. Esta información es referencial y no es considerada para valorar la trayectoria profesional, ya que esta es valorada por el Comité de Evaluación según su informe escalafonario.

Paso 7: Indique si su título o licenciatura procede de un instituto, escuela o de una universidad. Responda **SÍ** o **NO** y luego seleccione el instituto, escuela o universidad según corresponda.

¿Su título profesional pedagógico proviene de Institutos y/o Escuelas?*

SÍ NO

Institutos y/o Escuelas:

OTROS

Nombre completo de la institución:*

IMPORTANTE:

Si su instituto, escuela o universidad no se encuentra en el listado, seleccione **OTROS** e ingrese el nombre completo de la institución de procedencia.

Años de experiencia como docente de aula

En el sector público:*

--SELECCIONAR--



En el sector privado:*

--SELECCIONAR--



NOTA: Si usted no cuenta con experiencia en el sector privado, seleccione la opción SIN EXPERIENCIA. Esta información es referencial y no es considerada para valorar la trayectoria profesional, ya que esta es valorada por el Comité de Evaluación según su informe escalafonario.

Paso 8: Haga clic en cada lista y seleccione el número de años de acuerdo a su experiencia laboral como docente en el sector público y/o privado.

Datos Laborales

Escala magisterial actual:*

QUINTA ESCALA

IMPORTANTE: Si el postulante modifica la información consignada en los datos de postulación será bajo su responsabilidad. Recuerde que, esta información es verificada por la áreas correspondientes, y podría ser retirado del concurso en caso registre datos de postulación erróneos.

Paso 9: Verifique sus datos laborales, si encuentra algún error modifique según corresponda.

IMPORTANTE

Se le recuerda que esta información lo identificará durante todo el concurso. La misma que será verificada por las áreas correspondientes. En caso registre datos de postulación erróneos, podría ser retirado del concurso bajo su responsabilidad.

Sede de evaluación

¿Sede donde desea rendir la Prueba Única Nacional?*

--SELECCIONAR--



Paso 10: Seleccione la sede donde desea rendir la Prueba Única Nacional.

Medio de comunicación

¿A través de qué medio se enteró de la convocatoria para este concurso?*

--SELECCIONAR--



Paso 11: Seleccione el medio de comunicación a través del cual se enteró de la convocatoria para el concurso.

Declaración jurada

DECLARO BAJO JURAMENTO*

- No encontrarme inhabilitado para el ejercicio de la función pública por motivos de sanción administrativa disciplinaria, destitución o resolución judicial que así lo indique.
- No registrar sanciones o limitaciones para el ejercicio de la profesión docente en el Escalafón Magisterial.
- No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).
- No encontrarme cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.
- No registrar antecedentes penales o judiciales al momento de postular.
- No haber sido condenado por delito doloso.
- No Haber sido condenado por los delitos de corrupción de funcionarios o por delitos de tráfico de drogas; haber incurrido en actos de violencia que atenten contra los derechos fundamentales de la persona y contra el patrimonio; así como haber impedido el normal funcionamiento de los servicios públicos. Haber sido condenado por los delitos señalados en los literales c) y j) del artículo 49 de la LRM. Asimismo, encontrarse dentro de los alcances de las Leyes N° 29988, N° 30794 y N° 30901.

Acepto la presente declaración jurada, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General concordado con el artículo 34 de la citada norma. Asimismo, declaro tener conocimiento que la falsa declaración en un procedimiento administrativo constituye la comisión de un delito previsto en el artículo 411 del Código Penal.

Paso 12: Lea detenidamente cada uno de los ítems y luego haga clic en cada casilla en señal de su conformidad.

Para concluir, lea y seleccione según corresponda

- Declaro que los datos consignados en el presente formato de inscripción son veraces. Asimismo, he leído y acepto las disposiciones contenidas en el Documento Normativo que regula el concurso público al que postulo, en el marco de la Carrera Pública Magisterial de la Ley de Reforma Magisterial.*

- Declaro cumplir con los requisitos establecidos en el Documento Normativo que regula el concurso público al que postulo, en el marco de la Carrera Pública Magisterial de la Ley de Reforma Magisterial.*

- Autorizo al Ministerio de Educación a utilizar y transferir la información registrada, declarada o vinculada a mi persona obtenida en el marco del presente concurso, incluyendo datos personales.*

Paso 13: Lea detenidamente cada uno de los ítems y luego haga clic en cada casilla en señal de su conformidad.

(*) Campo obligatorio.

GUARDAR

Paso 14: Haga clic en el botón *Guardar*.

Constancia de inscripción digital

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

Datos del postulante

| | | | |
|-------------------------|----------------|--|--|
| Tipo de documento: | DNI | Correo electrónico: | XXXXXXXXXX@GMAIL.COM |
| Documento de identidad: | 41920132 | Número de celular: | 942222125 |
| Nombres: | LUZ DEL CARMEN | Discapacidad: | Discapacidad visual - Baja visión |
| Apellido paterno: | GONZALES | Requerimiento de apoyo por discapacidad: | Sí, requiero apoyo por parte de un aplicador para la lectura de la prueba. |
| Apellido materno: | TALLEDO | | |

Nota: En caso requiera ajustes razonables para rendir la prueba, debe comunicarse con la DIED al correo electrónico adaptacionespun@minedu.gob.pe hasta el plazo máximo de treinta (30) días hábiles después del cierre de la inscripción, para coordinar las medidas que se adoptarán, considerando la viabilidad de estas.

Datos de postulación

| | | | |
|--|-----------------|--|---------------------|
| Sede donde rendirá la Prueba Única Nacional: | ÁNCASH-CHIMBOTE | Escala magisterial actual: | QUINTA ESCALA |
| | | Fecha y hora de registro de inscripción: | 02-07-2020 16:20:45 |

Concurso

CONCURSO DE ACCESO AL CARGO DE DIRECTOR DE UGEL 2020 - RSG N° XXX-XXX-MINEDU

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

41920132

CÓDIGO ÚNICO DE
CONSTANCIA

48901102

Declaro que estoy conforme con los datos consignados en la presente Constancia de Inscripción, los que son veraces. Asimismo, he leído y acepto las disposiciones contenidas en el Documento Normativo que regula el concurso.

IMPORTANTE: Esta constancia confirma su inscripción al Concurso de Acceso al Cargo de Director de UGEL 2020. No requiere su validación en las oficinas del Banco de la Nación. De detectar algún error, usted podrá rectificar los datos siempre que lo haga dentro del plazo establecido en el cronograma para la inscripción de postulantes al Concurso de Acceso al Cargo de Director de UGEL 2020.

Nueva inscripción

Descargar constancia de inscripción

IMPORTANTE

Revise los datos consignados en la constancia de inscripción. Recuerde que la información consignada es de su total responsabilidad.

Paso 15: Haga clic en el botón *Descargar formato de inscripción.*

Al culminar recibirá un correo electrónico que confirma su inscripción y adjuntará la constancia.



REDACTAR

Recibidos (1)
No deseado
SPAM

IMPORTANTE

No olvide revisar
su bandeja de
correo no deseado
y/o SPAM.

Principal(1) Social Promociones

Constancia de inscripción – Concurso de Acceso al Cargo de Director de UGEL 2020

Recibidos x

Dirección de Evaluación Docente evaluaciondocente@perueduca.pe a través de sendgrid.net para XXXXXXXX 16:20 (hace 7 minutos)

Estimado(a) usuario(a) LUZ DEL CARMEN GONZALES TALLEDO,

Este correo confirma su inscripción al Concurso de Acceso al Cargo de Director de UGEL 2020

Fecha y hora de inscripción: 02-07-2020 16:20:45
Código único de constancia: 48901102

IMPORTANTE: Mediante este correo electrónico confirmamos su inscripción al Concurso de Acceso al Cargo de Director de UGEL 2020, se adjunta la constancia de inscripción que contiene sus datos de postulación. **No requiere su validación en las oficinas del Banco de la Nación.** De encontrar algún error o si desea modificar la información registrada, genere una nueva constancia de inscripción utilizando la opción Nueva inscripción desde el aplicativo. Esta modificación solo se puede realizar dentro del plazo de inscripción.

Atentamente,
Dirección de Evaluación Docente

IMPORTANTE

Si desea modificar la información de su constancia de inscripción, puede hacerlo las veces que requiera siempre que lo efectúe dentro del plazo de inscripción. Para ello, debe ingresar nuevamente al aplicativo de inscripción, hacer clic en el botón “**Nueva inscripción**” y digitar sus datos verificando que sean los correctos, luego guardar la información y descargar su nueva constancia de inscripción.

Este procedimiento se realiza únicamente a través del aplicativo.

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

Datos del postulante

| | | | |
|-------------------------|-----------|--|--|
| Tipo de documento: | DNI | Correo electrónico: | XXXXXXXXX@GMAIL.COM |
| Documento de identidad: | ##### | Número de celular: | ##### |
| Nombres: | XXXXXXXXX | Discapacidad: | Discapacidad visual - Baja visión |
| Apellido paterno: | XXXXXXXXX | Requerimiento de apoyo por discapacidad: | Sí, requiero apoyo por parte de un aplicador para la lectura de la prueba. |
| Apellido materno: | XXXXXXXXX | | |

Nota: En caso requiera ajustes razonables para rendir la prueba, debe comunicarse con la DIED al correo electrónico adaptacionespun@minedu.gob.pe hasta el plazo máximo de treinta (30) días hábiles después del cierre de la inscripción, para coordinar las medidas que se adoptarán, considerando la viabilidad de estas.

Datos de postulación

| | | | |
|--|--|----------------------------|---------------|
| Sede donde rendirá la Prueba Única Nacional: | ÁNCASH-CHIMBOTE | Escala magisterial actual: | QUINTA ESCALA |
| Concurso | CONCURSO DE ACCESO AL CARGO DE DIRECTOR DE UGEL 2020 - RSG N° XXX-XXX-MINEDU | | |

Fecha y hora de registro de inscripción: 02-07-2020 16:20:45

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

#####

CÓDIGO ÚNICO DE CONSTANCIA

#####

Declaro que estoy conforme con los datos consignados en la presente Constancia de Inscripción, los que son veraces. Asimismo, he leído y acepto las disposiciones contenidas en el Documento Normativo que regula el concurso.

IMPORTANTE

Esta constancia confirma su inscripción en el Concurso de Acceso al cargo de Director UGEL 2020. **NO es necesario que se acerque al Banco de la Nación a validar su inscripción.**

Revise los datos registrados en la constancia de inscripción. Recuerde que la información consignada es de su total responsabilidad.

IMPORTANTE: Este documento confirma su inscripción al Concurso de Acceso al Cargo de Director de UGEL 2020. No requiere su validación en las oficinas del Banco de la Nación. De detectar algún error, usted podrá rectificar los datos únicamente a través del aplicativo disponible en el portal institucional del Minedu, siempre que lo haga dentro del plazo establecido en el cronograma para la inscripción de postulantes al Concurso de Acceso al Cargo de Director de UGEL 2020.

¡Listo, profesor(a)!

Usted ya se encuentra inscrito(a) en el Concurso de Acceso al cargo de Director UGEL 2020. Le deseamos éxitos en su crecimiento profesional

¡Hasta pronto!



Más información



Línea de atención de consultas: (01) 615 5887

Horario de atención: lunes a viernes de 8:30am a 5:00pm



www.minedu.gob.pe/evaluaciondocente



<https://www.facebook.com/mineduperu>



<https://twitter.com/MineduPeru>



<https://www.youtube.com/user/mineduperu01/>