

Tacna, 28 JUN. 2019

OFICIO MULTIPLE N° 075 -2019-EPER-AAD-D-UGEL.T-DRSET/GOB.REG.TACNA

SEÑOR (A):
DIRECTOR (A) DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EBR, EPT, EBA, EBE y CETPROS
Ciudad.-

ASUNTO : Actualización de datos del personal en los aplicativos NEXUS, LEGIX, SUP, y AIRHSP

REFERENCIA : Ley de la Reforma Magisterial N° 29944
Manual de Escalafón Magisterial.

De mi consideración:

Tengo el agrado de expresarles mi cordial saludo, y manifestarles que la Unidad de Gestión Educativa Local Tacna, a través de la Oficina del Equipo de Personal, con la finalidad de optimizar la generación de información estratégica para la toma de decisiones y la actualización de los aplicativos NEXUS, LEGIX, SUP y AIRHSP requiere datos actualizados de todo el personal Directivo, Docente, Administrativo, y CAS que labora en las diversas Instituciones Educativas de la jurisdicción de la UGEL TACNA, bajo sus diversos regímenes laborales Ley N° 29944, D. Leg. N° 276 y D. Leg. N° 1057.

En tal sentido, se requiere a vuestros despachos tengan a bien recabar la información solicitada de todo el personal que labora en su Institución Educativa conforme al Anexo N° 1, debiendo remitirse dicha información en formato digital al siguiente correo electrónico: ofipersonal@ugeltacna.gob.pe ; la información solicitada deberá ser remitida indefectiblemente hasta el DÍA 15 DE JULIO DEL 2019, bajo responsabilidad funcional en caso de incumplimiento.

Hago propicia la oportunidad para expresarles los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE TACNA

[Handwritten signature in blue ink]

D^{CA}. GRACIELA LOURDES TICONA CALIZAYA
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
UGEL - TACNA

ANEXO 1

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2019

INSTITUCION EDUCATIVA : _____
 DIRECTOR (A) : _____
 CORREO ELECTRONICO : _____
 TELEFONO /CELULAR : _____
 DIRECCION DE LA I.E. : _____
 TELEFONO /I.E. : _____
 NIVEL/MODALIDAD EDUCATIVA : _____

PERIODO (mes/año) : _____
 TURNO : _____

N°	APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	DNI	ESTADO CIVIL	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	DIRECCION DOMICILIARIA	RÉGIMEN LABORAL	RÉGIMEN PENSIONARIO	CARGO	NIVEL/ MODALIDAD*	JORNADA LABORAL
	DIRECTIVOS															
	DOCENTES															
	ADMINISTRATIVOS															
	AUXILIARES															
	CAS															

* PRECISAR SI ES NOMBRADO O CONTRATADO

 DIRECTOR