



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la universalización de la salud"



La Molina, 22 de mayo del 2020

OFICIO MÚLTIPLE N° 00014 – 2020-UGEL N° 06/J-ARH

Señores (a):

Directores(as) de la Instituciones Educativas de la UGEL N° 06

Presente:

ASUNTO : DECLARACION JURADA PARA PREVENIR EL CORONAVIRUS (COVID 19).

REFERENCIA : ARH2020-INT-0027427

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, en atención al Oficio Múltiple N° 0039-2020- MINEDU/VMGP-DIGEDD-DITEN emitido por la Dirección Técnica Normativa de Docentes del Ministerio de Educación, por el cual se comunica que desde el MINEDU se recogerá información de los especialistas de educación, docentes, directivos y auxiliares de Instituciones Educativas a nivel nacional, con el objeto de organizar mejor la prestación del servicio educativo y disponer las acciones que correspondan para salvaguardar la seguridad y salud de nuestros servidores.

El formulario está disponible en el siguiente vínculo:

<https://declaracion-jurada-salud.minedu.gob.pe>

En ese sentido, se exhorta a los Directivos, Docentes y Auxiliares de Educación de la jurisdicción de la UGEL 06 llenar la información solicitada máximo hasta el 30 de mayo del presente.

Para atender consultas e inquietudes se ha habilitado el correo electrónico consultasditen@minedu.gob.pe

Se adjunta al presente la GUIA PARA COMPLETAR LA DECLARACIÓN JURADA DE SALUD.

El presente documento se suscribe en mérito a las facultades otorgados al Jefe del Área de Recursos Humanos por la titular de la Entidad.¹

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Eustaquio Llanos Rojas
Jefe (e) del Área de Recursos Humanos

¹ Mediante la Resolución Directoral N° 00005-2020

Lima, 15 de mayo de 2020

OFICIO MÚLTIPLE 00039-2020-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DITEN

Señores
GERENTES REGIONALES DE EDUCACIÓN
DIRECTORES REGIONALES DE EDUCACIÓN
COLEGIOS MILITARES
Presente.-

Asunto : Difusión y aplicación de la declaración jurada para prevenir el coronavirus (COVID -19)

Referencia : a) Decreto Supremo N.º 008-2020-SA
b) Decreto Supremo N.º 044-2020-PCM
c) Decreto Supremo N.º 064-2020-PCM
d) Decreto Supremo N.º 075-2020-PCM

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y hacer de su conocimiento que desde el Ministerio de Educación se recogerá información de los especialistas de educación, docentes, directivos y auxiliares de Instituciones Educativas, con el objeto de organizar mejor la prestación del servicio educativo y disponer las acciones que correspondan para salvaguardar su seguridad y salud.

Para ello se ha elaborado un formulario virtual que tiene carácter de declaración jurada, cuya información será compartida con las DRE/GRE y UGEL, la misma que será tratada de manera exclusiva para el objeto antes descrito y siguiendo las disposiciones y restricciones existentes en el manejo de información sensible. El formulario recoge la siguiente información:

- Dirección del domicilio, donde está cumpliendo la disposición de aislamiento social obligatorio.
- Los números de teléfono (fijo y celular) y el correo electrónico a través del cual se asegura la comunicación con el docente, directivo, especialista o auxiliar.
- Datos de contacto para comunicación en situación de emergencia o de necesidad urgente.
- Declaración de salud.
- Información sobre condiciones para el trabajo remoto.

Para acceder al formulario puede ingresar al siguiente enlace:

<https://declaracion-jurada-salud.minedu.gob.pe>



EXPEDIENTE: DITEN2020-INT-0070738

Esto es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado del Ministerio de Educación, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web:

http://esinad.minedu.gob.pe/e_sinadmed_7/VDD_ConsultaDocumento.aspx e ingresando la siguiente clave: 355DD6

www.minedu.gob.pe

Calle Del Comercio 193
San Borja, Lima 41, Perú
T: (511) 615 5800

En ese sentido, agradecemos a su despacho disponer las acciones necesarias con las UGEL e IIEE, a fin de garantizar la socialización y difusión del enlace de acceso al formulario y el cumplimiento de la declaración por parte de los especialistas de educación, docentes, directivos y auxiliares, con carácter de urgente.

Para atender consultas e inquietudes se ha habilitado el correo electrónico consultasditen@minedu.gob.pe que ponemos a su disposición.

Hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
SILVA FLORES Carlos Nino
FAU 20131370998 hard
Motivo: En señal de
conformidad
Fecha: 18/05/2020 14:45:58-0500

cc: DRE
GRE
UNIDADES DE GESTIÓN EDUCATIVA
COLEGIOS MILITARES
DIGEGED
DIGEDD



EXPEDIENTE: DITEN2020-INT-0070738

Esto es una copia autentica imprimible de un documento electrónico archivado del Ministerio de Educación, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web:

http://esinad.minedu.gob.pe/e_sinadmed_7/VDD_ConsultaDocumento.aspx e ingresando la siguiente clave: 355DD6

www.minedu.gob.pe

Calle Del Comercio 193
San Borja, Lima 41, Perú
T: (511) 615 5800

Guía para completar de la **DECLARACIÓN JURADA DE SALUD** dirigida a docentes, directores y auxiliares de educación.





Presentación

El Ministerio de Educación ha diseñado un formulario virtual que tiene carácter de declaración jurada, el cual tiene como fin recoger información de los docentes, directivos y auxiliares de Instituciones Educativas.

La información obtenida servirá para organizar adecuadamente la prestación del servicio y disponer las acciones que correspondan para salvaguardar su seguridad y salud.



PERÚ

Ministerio
de Educación

Contenido de la declaración jurada:

- I. DATOS GENERALES
- II. DATOS LABORALES
- III. DATOS DEL CONTACTO DE EMERGENCIA
- IV. DECLARACIÓN DE SALUD
- V. INFORMACIÓN PARA EL TRABAJO REMOTO

Ingreso a la Declaración Jurada

COVID-19 | Declaración Jurada de Salud para trabajadores incorporados en la Ley 29944

Bienvenido a la Declaración Jurada de Salud para trabajadores incorporados en la Ley 29944.

Número de documento:

Fecha de nacimiento:

Código de verificación:



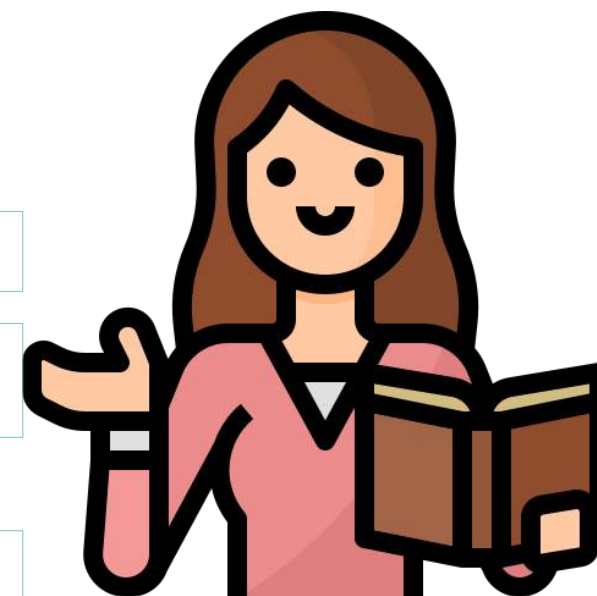
Para cualquier consulta escribir a: consultasditen@minedu.gob.pe

Para el funcionamiento óptimo utilizar los siguientes navegadores: Google Chrome, Firefox, OPERA y EDGE

Ingresas los dígitos de su DNI o CE.

Ingresas la fecha de nacimiento en formato día/mes/año.

Ingresas el código correspondiente a la imagen superior.



Si presenta alguna dificultad para el ingreso, puede escribir a consultasditen@minedu.gob.pe

I. DATOS GENERALES



PERÚ

Ministerio
de Educación

Al ingresar al formulario, encontrarás los siguientes datos prerellenados: tipo de documento, número de documento, nombres, apellido paterno y apellido materno.

Ingresas la dirección del domicilio donde se encuentra pasando el aislamiento social obligatorio.

Selecciona departamento, provincia y distrito del lugar de domicilio donde está pasando el aislamiento social obligatorio.

Ingresas número de celular, teléfono fijo (opcional) y correo electrónico.

COVID-19 Sistema de información sobre el COVID-19 en el Perú

Usuario: MATHEUS Maria Luisa

Declaración Jurada para prevenir el coronavirus (COVID-19)

En este contexto de la pandemia del COVID-19 en que vivimos, queremos seguir cuidando de ustedes, por lo que les solicitamos llenar el siguiente cuestionario para continuar pendiente de su seguridad y salud, y tomar las medidas de prevención y control de riesgos. Toda información detallada en el siguiente cuestionario es totalmente confidencial y se usará exclusivamente para las disposiciones y lineamientos que establezca el Minedu.

FECHA : 11/05/2020

I. DATOS GENERALES

Yo expreso libremente y DECLARO BAJO JURAMENTO que la información consignada es veraz.

TIPO DE DOCUMENTO :	DNI	NÚMERO DE DOCUMENTO :	03566987
NOMBRES :	JAVIER ARTURO		
APELLIDO PATERNO :	PAREDES		
APELLIDO MATERNO :	RODRÍGUEZ		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO (*) : (DONDE ESTÁ PASANDO LA CUARENTENA)	<input type="text"/>		
DEPARTAMENTO (*) :	Seleccione...		
PROVINCIA (*) :	Seleccione...		
DISTRITO (*) :	Seleccione...		
NÚMERO DE CELULAR (*) :	<input type="text"/>	TELÉFONO FIJO :	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO (*) :	<input type="text"/>		



Recuerda que los campos marcados con un asterisco son obligatorios.

II. DATOS LABORALES



PERÚ

Ministerio
de Educación

Los datos referidos a la DRE y UGEL estarán prerellenados.

II. DATOS LABORALES

DRE :

DRE ANCASH

UGEL :

UGEL CASMA

III. DATOS DE CONTACTO DE EMERGENCIA



PERÚ

Ministerio
de Educación

III. DATOS DE CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS (*) :

PARENTESCO (*) :

NÚMERO DE CELULAR (*) :

Seleccione...

TELÉFONO FIJO :

En esta sección, deberás colocar los datos de un contacto de emergencia: nombres y apellidos, tipo de parentesco, número de celular y teléfono fijo.



Recuerda que los campos marcados con un asterisco son obligatorios.

IV. DECLARACIÓN DE SALUD



PERÚ

Ministerio
de Educación

Selecciona la opción “Sí” o “No”.

En esta pregunta, podrá seleccionar más de una opción según las condiciones de vulnerabilidad que tiene respecto a su salud.

Esta sección está relacionada a los miembros de su hogar que se encuentran cumpliendo la medida de aislamiento social junto a usted.

IV. DECLARACIÓN DE SALUD

Seleccione las respuestas que considere aplican en relación a su salud.

¿Se encuentra cumpliendo la medida de aislamiento social obligatorio en su hogar a causa del COVID-19?

☐ Sí ☐ No

¿Ha sido usted diagnosticado con COVID-19?

☐ Sí ☐ No

¿Ha tenido contacto con algún caso confirmado por COVID-19?

☐ Sí ☐ No

¿Alguna de las personas con quienes convives tiene diagnóstico de COVID-19?

☐ Sí ☐ No

¿Presenta usted alguna de las siguientes condiciones de vulnerabilidad? (Marque una o más opciones):

- ☐ Mayor de 65 años
- ☐ Diabetes Mellitus
- ☐ Hipertensión arterial no controlada
- ☐ Obesidad IMC ≥ 40
- ☐ Enfermedades cardiovasculares graves
- ☐ Enfermedad pulmonar crónica
- ☐ Cáncer
- ☐ Azúcar moderada o grave
- ☐ Ninguna

Seleccione las respuestas que considere aplican en relación a los miembros de su hogar.

Alguna de las personas que están en su hogar, ¿presentan uno de los siguientes síntomas? (Marque una o más opciones)

- ☐ Síntomas de fiebre
- ☐ Tos seca
- ☐ Dificultad para respirar
- ☐ Congestión nasal
- ☐ Dolor de cabeza
- ☐ Dolor de garganta
- ☐ Ninguno

Alguna de las personas que están en su hogar, ¿presentan alguna de las siguientes condiciones de vulnerabilidad? (Marque una o más opciones)

- ☐ Mayor de 65 años
- ☐ Diabetes Mellitus
- ☐ Hipertensión arterial no controlada
- ☐ Obesidad IMC ≥ 40
- ☐ Enfermedades cardiovasculares graves
- ☐ Enfermedad pulmonar crónica
- ☐ Cáncer
- ☐ Azúcar moderada o grave
- ☐ Ninguna

¿Alguna de las personas que están cumpliendo la medida de aislamiento social obligatorio con usted, está trabajando en alguno de los siguientes rubros?

- ☐ Servicios de salud
- ☐ Policía
- ☐ Fuerzas Armadas
- ☐ Alimentación
- ☐ Banca
- ☐ Ninguno

V. INFORMACIÓN PARA EL TRABAJO REMOTO



PERÚ

Ministerio
de Educación



En esta sección, deberá marcar “Sí” o “No” respecto a si tiene equipos para efectuar el trabajo remoto y además sobre su acceso a servicio de internet en su hogar.

V. INFORMACIÓN PARA EL TRABAJO REMOTO

¿Cuenta con los equipos necesarios para efectuar trabajo remoto?
Computadora /Laptop

☐ Sí ☐ No

¿Cuenta con servicio de internet en su hogar para efectuar trabajo remoto?

☐ Sí ☐ No

¿Conoce y usa alguna de las siguientes herramientas para el trabajo remoto?

☐ Correo electrónico

☐ Zoom

☐ WhatsApp

☐ Drive

☐ Hangouts

☐ Otro:

☐ Ninguno

Aquí podrá marcar más de un respuesta respecto a las herramientas virtuales que conoce para el trabajo remoto.

AUTORIZACIONES



PERÚ

Ministerio
de Educación

En esta sección deberá marcar las casillas en blanco, comprometiéndose a informar en el caso haya tenido contacto con una persona confirmada con COVID 19, posterior al envío; aceptar que la información declarada es verdadera y que autoriza a recibir notificaciones en el correo consignado.

En el caso de tomar conocimiento de haber tenido contacto con algún caso confirmado por COVID-19, posterior al envío de este cuestionario, me comprometo a informarlo a la brevedad a la Dirección Técnico Normativa de Docentes o a la UGEL o ORE del ámbito jurisdiccional al cual pertenezco para los fines pertinentes (Decreto Supremo N.º 044-2020-PCM).

☐ Sí, me comprometo

Acepto que la información brindada en la presente declaración es verdadera, asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal que pudiera derivar de la comprobación de la falsedad o inexactitud.

☐ Acepto

Autoriza recibir las notificaciones al email consignado como manifestación de su voluntad y en el marco de lo previsto en el art. 20 del TUO de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N.º 27444.

☐ Autorizo



Al finalizar el marcado deberá remitir su declaración haciendo clic al botón "Enviar respuestas"

(*) Obligatorio

CULMINACIÓN Y ENVÍO DE LA DECLARACIÓN JURADA



PERÚ

Ministerio
de Educación



Autoriza recibir las notificaciones al email consignado como manifestación de su voluntad y en el marco de lo previsto en el art. 20 del TUO de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N.° 27444.

☐ Autorizo

Antes de enviar la declaración jurada deberás ingresar el código de la imagen superior en el recuadro vacío.

Código de verificación (*):



Ingresa el código aquí

Enviar respuestas

(*) Obligatorio

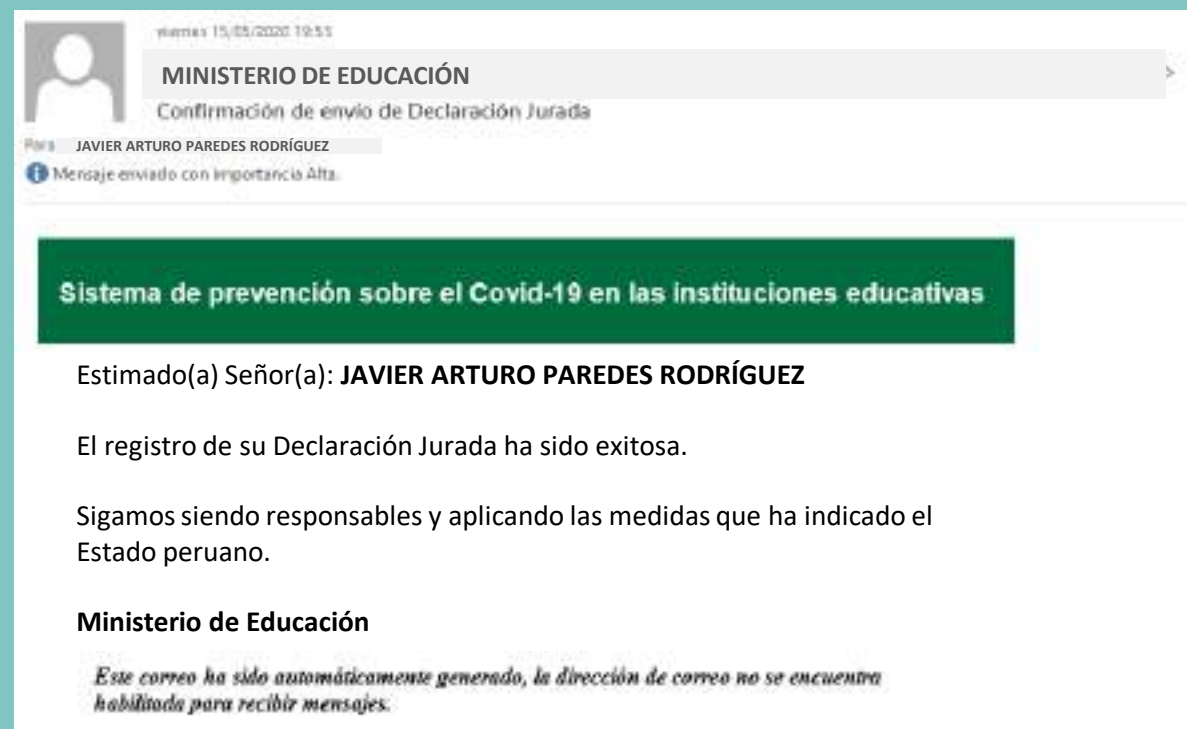
CONFIRMACIÓN DE ENVÍO DE DATOS



PERÚ

Ministerio
de Educación

Cuando envíes la declaración jurada, aparecerá una ventana indicando que la encuesta se culminó con éxito. De la misma forma recibirás un correo electrónico al que se consignó anteriormente indicando que se registró exitosamente su declaración jurada.



*mejor
educación,
mejores
peruan@s*