



Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación
de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión
Educativa Local N°06

ETAPA
INTERREGIO
NAL

Comité de Reasignación de Auxiliares de Educación 2025

"Decenio de la igualdad de
Oportunidades para mujeres y hombres"-
2018 al 2027

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

mejor
educación
mejores
peruanos

CUADRO DE MÉRITO FINAL DEL PROCESO DE REASIGNACIÓN DE AUXILIAR DE EDUCACIÓN 2025

ETAPA INTERREGIONAL - UNIDAD FAMILIAR- INICIAL

N°	EXPEDIENTE	NOMBRES	DNI	INFORME ESCALAFONARIO	ESPECIALISTA	ETAPA	CARGO	CAUSAL	PLAZA ORIGEN				NIVEL EDUCATIVO	CRITERIOS DE EVALUACIÓN			
														CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS			
									CODIGO MODULAR	CODIGO DE PLAZA	INSTITUCION EDUCATIVA	UGEL		a) acreditar 03 años de nombramiento como mínimo (SI/NO)	b) acreditar 02 años de permanencia como mínimo en la última plaza de la cual es titular como nombrado (SI/NO)	c) adjunta informe escalafonario para reasignación expedido por la DRE/UGEL de origen (SI/NO)	observaciones (APTO/NO APTO)
	MPD2025-EXT-0858453 ; MPD2025-EXT-0865646	AUGUSTO ESCALANTE SANDRA YSABEL	16008646	02172-2025	LUIS ALEJANDRO BERNAL SALINAS	ETAPA INTERREGIONAL	AUXILIAR DE EDUCACION	UNIDAD FAMILIAR	0632877	1185112111P6	0603	SAN MARTIN	INICIAL	SI	SI	SI	APTO
	MPD2025-EXT-0859182	VILCAPOMA SANDOVAL JESSICA GIULIANA	42789803	01169-2025	LUIS ALEJANDRO BERNAL SALINAS	ETAPA INTERREGIONAL	AUXILIAR DE EDUCACION	UNIDAD FAMILIAR	1259993	181221011916	550-23	15 HUAROCHIRI	INICIAL	SI	SI	SI	APTO

ETAPA INTERREGIONAL-UNIDAD FAMILIAR - SECUNDARIA

N°	EXPEDIENTE	NOMBRES	DNI	INFORME ESCALAFONARIO	ESPECIALISTA	ETAPA	CARGO	CAUSAL	PLAZA ORIGEN				NIVEL EDUCATIVO	CRITERIOS DE EVALUACIÓN			
														CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS			
									CODIGO MODULAR	CODIGO DE PLAZA	INSTITUCION EDUCATIVA	UGEL		a) acreditar 03 años de nombramiento como mínimo (SI/NO)	b) acreditar 02 años de permanencia como mínimo en la última plaza de la cual es titular como nombrado (SI/NO)	c) adjunta informe escalafonario para reasignación expedido por la DRE/UGEL de origen (SI/NO)	observaciones (APTO/NO APTO)
1	MPD2025-EXT-0857396	JIMENEZ FLORES GERARDO MANUEL	40517460	01271-2025	LUIS ALEJANDRO BERNAL SALINAS	ETAPA INTERREGIONAL	AUXILIAR DE EDUCACION	UNIDAD FAMILIAR	0584086	611341212622	20544 JOSE CARLOS MARIATEGUI	15 HUAROCHIRI	SECUNDARIA	SI	SI	SI	APTO

ETAPA INTERREGIONAL - INTERES PERSONAL- EBR SECUNDARIA

N°	EXPEDIENTE	NOMBRES	DNI	INFORME ESCALAFONARIO	ESPECIALISTA	ETAPA	CARGO	CAUSAL	PLAZA ORIGEN				NIVEL EDUCATIVO	CRITERIOS DE EVALUACIÓN			
														CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS			
									CODIGO MODULAR	CODIGO DE PLAZA	INSTITUCION EDUCATIVA	UGEL		a) acreditar 03 años de nombramiento como mínimo (SI/NO)	b) acreditar 02 años de permanencia como mínimo en la última plaza de la cual es titular como nombrado (SI/NO)	c) adjunta informe escalafonario para reasignación expedido por la DRE/UGEL de origen (SI/NO)	observaciones (APTO/NO APTO)
1	MPD2025-EXT-0856696	RAMOS CHAVEZ CARLOS ROBERTO	80404971	HOJA DE VIDA	LUIS ALEJANDRO BERNAL SALINAS	ETAPA INTERREGIONAL	AUXILIAR DE EDUCACION	INTERES PERSONAL	0452565	020891219912	SAN JOSE	CHICLAYO	SECUNDARIA	SI	SI	SI	NO APTO