



PERÚ

Ministerio
de Educación

Unidad de Gestión
Educativa Local N° 04-
Comas

Área de
Recursos Humanos

mejor
educación
mejores
peruanos

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

MUY URGENTE

Lima, 12 de mayo de 2020

Oficio Múltiple N° 011 -2020-MINEDU-VMGI-DRELM-UGEL.04/ARH

Señor (a)
Director (a) de II.EE. de la Jurisdicción de UGEL N° 04-Comas

Presente. -

Asunto: Remisión de Información de personal administrativo

Ref. : a) Resolución Ministerial N° 239-2020-MINSA
b) Resolución Ministerial N° 265-2020-MINSA
c) Decreto Supremo N° 083-2020-PCM

Exp. : 29455-2020

Me dirijo a usted a fin de saludarlo (a), y asimismo a mérito de las medidas dispuestas por el Gobierno, mediante **Resolución Ministerial N° 239-2020-MINSA, Lineamientos para la vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19**, su modificatoria **Resolución Ministerial N° 265-2020-MINSA y el Decreto Supremo N° 083-2020-PCM**, que prorroga el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19 y establece otras disposiciones.

Por lo que, a fin de dar cumplimiento a lo señalado anteriormente, se remite la **Ficha de Sintomatología COVID-19 para el regreso al Trabajo (Anexo 3)** y el **Formato para el Levantamiento de Información de Trabajadores Administrativos (Anexo 2)**, a fin de que sea llenado única y exclusivamente por todo el personal administrativo de Institución Educativa.

Asimismo, en las Declaraciones Juradas deberán consignar la firma y/o huella dactilar, y se le invoca **celeridad** en la atención de las mismas. Dicha información, debe ser enviada al correo electrónico: jose.saavedra@ugel04.gob.pe **en el plazo de setenta y dos (72) horas**, bajo responsabilidad; asimismo cualquier consulta deberá hacerla al número telefónico 992306064 del Dr. Anthony Moncada: médico ocupacional de la UGEL04.

Se suscribe el presente documento, en mérito a las facultades delegadas por la directora Medalith Graciela García Pardo, mediante Resolución Directoral N° 4578-2020-UGEL.04.

Sin otro en particular y agradeciendo la atención a la misma, hago propicia la ocasión para expresar mis consideraciones y estima personal.

Atentamente;


LIC. ROSA MENESES AMAYA
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I
DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 04 – COMAS

**PERÚ**Ministerio de
EducaciónDirección Regional de
Educación de Lima
MetropolitanaUGEL N° 04 - Comas
Área de Recursos
HumanosEquipo de Desarrollo
y Bienestar del
Talento Humano*mejor
educación
mejores
peruanos*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año De La Universalización de la Salud"**Anexo 02****Formato para levantamiento de información de los trabajadores administrativos de las Instituciones Educativas de la jurisdicción de la UGEL04, quienes se encuentran dentro del Grupo de Riesgo - COVID****19****Declaración Jurada**Resolución Ministerial N°239-2020-MINSA / Resolución Ministerial N°265-2020-MINSA / DECRETO SUPREMO N° 083-2020-PCM
Guía operativa para la gestión de recursos humanos durante la vigencia de la declaratoria de la Emergencia Sanitaria producida por el COVID-19 / Versión 1 / SERVIR.

Apellidos y Nombres			
IIEE			
Vínculo Laboral			
Cargo			
Teléfono Fijo / Celular			
Domicilio			
DNI			
Fecha de Nacimiento		Edad	
Correo Electrónico			

Declaro lo siguiente respecto a mis condiciones de salud:

Marcar Sí o No en el siguiente cuadro de condiciones de riesgo vulnerable:

Aspecto a Evaluar	Marque según corresponda	
	SI	NO
Edad mayor a 65 años		
Hipertensión Arterial		
Enfermedades Cardiovasculares		
Diabetes Mellitus		
Obesidad con IMC de 40 a más		
Asma		
Enfermedades Respiratorias Crónicas		
Insuficiencia Renal Crónica		
Enfermedad Pulmonar Crónica		
Cáncer		
Enfermedad o tratamiento inmunosupresor (Ejem: VIH, Enfermedades Reumatológicas, etc.)		
Gestación		
Otros (*)		

*Factores de riesgo de acuerdo a Documento técnico aprobado mediante RM 193-2020-MINSA; RM N°239-2020-MINSA; RM N°265-2020-MINSA; DS N°083-2020-PCM.

Asimismo, declaro que dentro de mi vivienda residen los siguientes familiares que cuentan con las siguientes condiciones que los ubican dentro del grupo de riesgo:

Lima, _____ de _____ de 2020

FIRMA**HUELLA**

**PERÚ**Ministerio de
EducaciónDirección Regional de
Educación de Lima
MetropolitanaUGEL N° 04 - Comas
Área de Recursos
HumanosEquipo de Desarrollo
y Bienestar del
Talento Humano*mejor
educación
mejores
peruanos*

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año De La Universalización de la Salud”

ANEXO 3

Ficha Sintomatología COVID 19 para todos los trabajadores administrativos de las Instituciones Educativas de la jurisdicción de la UGEL04, de acuerdo al marco legal siguiente Resolución Ministerial N°239-2020-MINSA / Resolución Ministerial N°265-2020-MINSA / DECRETO SUPREMO N° 083-2020-PCM Guía operativa para la gestión de recursos humanos durante la vigencia de la declaratoria de la Emergencia Sanitaria producida por el COVID-19 / Versión 1 / SERVIR.

**Ficha de Sintomatología COVID-19 para Regreso al Trabajo
Declaración Jurada**

He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Entidad Pública: UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N°04

RUC: 20260014987

APELLIDOS Y NOMBRES		DNI N°	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA		N° CELULAR	
IIEE			
Régimen Laboral			

En los últimos 14 días calendario ha tenido alguno de los sistemas siguientes:

1. Sensación de alza térmica o fiebre.
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar.
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa.
4. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19
5. Está tomando alguna medicación (detallar cuál o cuáles):

Detallar: _____

SI	NO

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte.

He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, lo cual, de constituir una falta grave a la salud pública, asumo sus consecuencias.

Fecha: / /

Firma: _____