MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION GENERAL DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
UNIDAD DE GESTION DE PERSONAL DEL SEP

FORM AC-01

N° DE FOLIO

SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS EN EL RDA

Bs. 5.-

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION_____**UAA DE LA DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION DE** _____

DATOS PERSONALES (Datos con los cuales figura actualmente)

RDA | CÉDULA DE IDENTIDAD | EXP.

PATERNO | MATERNO

NOMBRES

ESTADO CIVIL | APELLIDO DEL CÓNYUGUE

FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO) | TELEFONO DE REFERENCIA | CELULAR

DOMICILIO

☐ **SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES (En la planilla de haberes y en el RDA)**

DATOS PERSONALES A ACTUALIZAR (Llenar solo los datos que desea modificar)

PATERNO | MATERNO

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO)

DATOS DE LA CEDULA DE IDENTIDAD

ESTADO CIVIL | APELLIDO DEL CÓNYUGUE

OBSERVACIONES: . . . . . .

☐ **SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CARGO Y/O CATEGORÍA (En la planilla de haberes y en el RDA)**

Marcar con una 'X' en las casillas que corresponda

CARGO	NORMALISTA	DTA	EGRESADO NORMALISTA	INTERINO	OTRO
ACTUAL					
SEGÚN DOCUMENTACIÓN PRESENTADA					

AÑOS DE SERVICIO CALIFICADOS

CATEGORÍA	S/CATEGORÍA	QUINTA	CUARTA	TERCERA	SEGUNDA	PRIMERA	CERO	MÉRITO
ACTUAL								
SEGÚN DOCUMENTACIÓN PRESENTADA								

☐ **SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE OTROS DOCUMENTOS EN EL RDA**

AFILIADO A LA AFP | **NUA**

DOCUMENTOS DE RESPALDO QUE ADJUNTA

Marcar con una 'X' en las casillas de los documentos que adjunta

DIPLOMA DE BACHILLER	
CERTIFICADO DE EGRESO NORMALISTA	
TÍTULO PROFESIONAL DE MAESTRO	
RESOLUCIÓN MINISTERIAL DE VISACIÓN DE TÍTULO	
RESOLUCIÓN DE DECLARATORIA DE TITULAR POR ANTIGÜEDAD	
TÍTULO DE TÉCNICO MEDIO	
TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR	
LIBRETA DE SERVICIO MILITAR	

TÍTULO ACADÉMICO Y/O EN PROVISIÓN NACIONAL DE LICENCIATURA	
TÍTULO DE POSTGRADO UNIVERSITARIO	
CERTIFICADO DE CATEGORIA	
CERTIFICADO(S) DE CALIFICACIÓN DE AÑOS DE SERVICIO (CAS) NÚMEROS:	
CERTIFICADO DE NACIMIENTO	
OTROS (ESPECIFICAR)	
TOTAL DOCUMENTOS PRESENTADOS	

En el campo **TOTAL DOCUMENTOS PRESENTADOS** anotar el número de documentos que adjunta.

Juro que los datos declarados son verídicos y que los documentos presentados son auténticos. Caso contrario, me someto a las sanciones que establece la ley.

FECHA (DIA MES AÑO)

SELLO
DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACION
UAA DE LA DIRECCION DEPARTAMENTAL
DE EDUCACION

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESPONSABLE DE REGISTRO

NOMBRES Y APELLIDOS

CÉDULA DE IDENTIDAD | EXP.

FIRMA Y SELLO

IMPORTANTE: Cualquier enmienda, sobreescrito o corrección **anula la validez** de lo solicitado.