##  **INFORME N° ………………….**

**A :** Dr. Luis Jarid MAMANI LLANO

 Director de la UGEL San Román

**De :** Comisión Técnica de Racionalización COTIE **“N° y Nombre de la IE”**

**Asunto :** Informe sobre el Proceso de Racionalización de plazas administrativas 2024

**Referencia :** DS Nº 005-2011-ED

 RD N° 000-2024 (RD conformación de COTIE)

**Fecha** **:** Juliaca, \_\_\_de junio de 2024

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con la finalidad de informar sobre los resultados del Proceso de Racionalización de plazas administrativas llevado a cabo en el presente año, en el ámbito de la Institución Educativa “N° y Nombre de la I.E." de la Modalidad Educativa: (EBR,EBE,EBA,ETP), cuyo detalle es el siguiente:

**I.- ANTECEDENTES**

* 1. Mediante Decreto Supremo N° 005-2011-ED, se aprueba la norma técnica denominada “Normas para el Proceso de Racionalización de plazas de personal Administrativo en las Instituciones Educativas Públicas de Educación Básica y Técnico Productiva”.
	2. Que en mérito al Decreto Supremo N° 005-2011-ED, el Director de la II.EE. "N° y Nombre de la I.E.", mediante RD N° "N° de Resolución IE" (documento adjunto), conformó la Comisión Técnica de Racionalización - COTIE.
	3. Que mediante Acta de Reunión, celebrada el aa/bb/2024, se conformó la Comisión Técnica de Racionalización de la Institución Educativa "N° y Nombre de la I.E." (documento adjunto).

**II.- DE LA EVALUACIÓN Y RACIONALIZACIÓN DE PLAZAS**

* 1. Actualmente, según las Nóminas Oficiales de Matrícula (SIAGIE), existe una población estudiantil de XXX estudiantes, distribuidos en YY secciones, de acuerdo al siguiente detalle:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | TOTAL |
| Turno Mañana | N° Alumnos |  |  |  |  |  |  |
| N° Secciones |  |  |  |  |  |  |
| Turno Tarde | N° Alumnos |  |  |  |  |  |  |
| N° Secciones |  |  |  |  |  |  |

* 1. La Institución Educativa cuenta con un total de ZZZ plazas administrativas. Las cuales se detallan en el siguiente cuadro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación** | **Condición** | **Total** |
| **Nombrado** | **Contratado** |
| Trabajador de Servicio |  |  |  |
| Oficinista |  |  |  |
| Secretaria |  |  |  |
| Auxiliar de Biblioteca |  |  |  |
| Auxiliar de Laboratorio |  |  |  |
| Otros (detallar) |  |  |  |
| Otros (detallar) |  |  |  |
| Otros (detallar) |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ambientes físicos por Niveles** | **Aulas / Secciones** | **Laboratorios** | **talleres** | **Otro (especificar)** | **Total** |
| Inicial |  |  |  |  |  |
| Primaria |  |  |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |  |  |
| EBE |  |  |  |  |  |
| EBA |   |  |  |  |  |
| CETPRO |  |  |  |  |  |

**III.- CONCLUSIÓN**

* 1. Como conclusión general los miembros de la COTIE, fundamentamos legalmente los siguientes puntos.
		1. **EXCEDENTES**

Como resultado del proceso de evaluación y racionalización de plazas 2024, se determinan el total de plazas administrativas excedentes, especificando si son plazas nombradas o plazas vacantes, presentándolas en el siguiente cuadro resumen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° DEL CÓDIGO DE PLAZA** | **SERVIDOR** (NOMBRE Y APELLIDOS) | **CONDICIÓN** (NOMBRADO O VACANTE) | **CARGO** | **MOTIVO DE EXCEDENCIA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Nota; de existir documentos que sustenten los motivos de excedencia debe adjuntarse).

* + 1. **REQUERIMIENTO DE PLAZAS**

Se presentan las necesidades de plazas administrativas en la Institución Educativa, debidamente sustentadas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **MODALIDAD - NIVEL** | **MOTIVO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV.- RECOMENDACIONES.**

* 1. Que, se remita el presente informe a la COMISIÓN TÉCNICA DE RACIONALIZACIÓN de la UGEL San Román.

Es cuanto informamos a usted, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente

………………………………….... ………………………………..…...

DIRECTOR – PRESIDENTE COTIE. SUB DIRECTOR - MIEMBRO

D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………….... ………………………………..…...

REPRESENTANTE DOCENTE REPRESENTANTE DOCENTE

D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………..

REPRESENTANTE ADMINISTRATIVO

D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* ESTE MODELO DE INFORME PUEDE SER MODIFICADO DE ACUERDO A LAS CARACTERISTICAS DE LA IE Y EN RELACIÓN A LAS ACTIVIDADAS REALIZADAS POR EL COMITÉ, DE EXISTIR PUNTOS QUE NO CORRESPONDAN PUEDEN SER ELIMINADOS.