## INFORME N° -2024-I.E. “Número y Nombre de I.E.” – COTIE .

**A : DIRECTORA DE LA UGEL CANCHIS**

**De : Comisión Técnica de Racionalización COTIE de la I.E “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

**Asunto :** Proceso de Racionalización Año Fiscal 2024

**Referencia : a) Oficio Múltiple N°\_\_-202x-MINEDU/UGEL03-APP-ERMC.**

 **b) Comunicado Nº \_\_\_-202x-**

**Fecha** **:** Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2025

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con la finalidad de informar sobre los resultados del Proceso de Racionalización llevado a cabo en el presente año fiscal 2025, en el ámbito de la Institución Educativa “Número y Nombre de la I.E.", que tiene como Características: (Polidocente completo), Modalidad Educativa: EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR “Nivel”, Código Modular: “Código modular del nivel”, Zona: (urbana), cuyo detalle es el siguiente:

**I.- ANTECEDENTES**

* 1. Mediante DS N° 005 - 2011-ED, se aprueban la norma técnica denominada “Normas para el Proceso de Racionalización de plazas de personal Docente y administrativo en las Instituciones Educativas Públicas de Educación Básica y Técnico Productiva”.
	2. Que en mérito a la D.S. N° 005-2011-ED, el Director de la II.EE. "Número y Nombre de la I.E.", mediante RD N° "Número de Resolución", conformó la Comisión Técnica - COTIE.
	3. Que mediante Acta de Evaluación de personal administrativo de la Institución Educativa de fecha \_\_\_\_\_\_/2024, se determinó en base a los criterios establecidos en la norma cuales eran los servidores públicos excedentes.
	4. Que mediante Oficio N° \_\_\_\_, \_\_\_\_ , se notificó personalmente a los servidores públicos de su condición de excedentes para el proceso de racionalización 2024..
	5. Que mediante documentos \*\*\*\* de fechas \*\*\*\*\* y \*\*\*\*, se presentaron los reclamos a la declaración de excedentes.
	6. Que con acta de revisión de reclamos de fecha \*\*\*\*\*\*\*, la comisión de racionalización revisa y absuelve los reclamos presentados por los servidores públicos excedentes.
	7. Que con Oficio N° \*\*\*\*\*\* de fecha \*\*\*\*, se notifica a los docentes excedentes respecto a la respuesta de la comisión de racionalización del reclamo presentado.

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

*(En esta parte la COTIE-IE debe informar lo referente a las acciones realizadas, en cumplimiento a lo señalado en la D.S. N° 005-2011-ED, determinando la existencia de excedencia o no de plazas).*

El Comisión de racionalización, en atención a lo concluido durante el proceso de racionalización del 2025, señala lo siguiente:

**INICIAL:**

Según las Nóminas Oficiales de Matrícula (SIAGIE), existe una población estudiantil de XXX estudiantes, distribuidos en YY secciones, con un promedio de ZZ alumnos por sección, se cuenta con un total de XY plazas. Las cuales se detallan en el siguiente cuadro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación** | **Condición** | **Total** |
| **Nombrado** | **Contratado** |
| Secretaria | # | # | # |
| Oficinista | # | # | # |
| Trabajador de Servicio | # | # | # |
| Auxiliar de Biblioteca | # | # | # |
| Auxiliar de Laboratorio | # | # | # |
| Otros | # | # | # |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** | **XY** | **YZ** | **XZ** |

**PRIMARIA**

Según las Nóminas Oficiales de Matrícula (SIAGIE), existe una población estudiantil de XXX estudiantes, distribuidos en YY secciones, con un promedio de ZZ alumnos por sección, se cuenta con un total de XY plazas. Las cuales se detallan en el siguiente cuadro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación** | **Condición** | **Total** |
| **Nombrado** | **Contratado** |
| Secretaria | # | # | # |
| Oficinista | # | # | # |
| Trabajador de Servicio | # | # | # |
| Auxiliar de Biblioteca | # | # | # |
| Auxiliar de Laboratorio | # | # | # |
| Otros | # | # | # |
| **Total** | **XY** | **YZ** | **XZ** |

**SECUNDARIA**

Según las Nóminas Oficiales de Matrícula (SIAGIE), existe una población estudiantil de XXX estudiantes, distribuidos en YY secciones, con un promedio de ZZ alumnos por sección, se cuenta con un total de XY plazas. Las cuales se detallan en el siguiente cuadro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación** | **Condición** | **Total** |
| **Nombrado** | **Contratado** |
| Secretaria | # | # | # |
| Oficinista | # | # | # |
| Trabajador de Servicio | # | # | # |
| Auxiliar de Biblioteca | # | # | # |
| Auxiliar de Laboratorio | # | # | # |
| Otros | # | # | # |
| **Total** | **XY** | **YZ** | **XZ** |

**III.- CONCLUSIÓN**

Como conclusión general los miembros de la COT-IE, fundamentamos legalmente los siguientes puntos.

* + 1. **EXCEDENTES**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAZA** | **SERVIDOR** | **CONDICIÓN** | **CARGO** | **MOTIVO** |
| N° del código de plaza | Nombres y Apellidos del Servidor | (indicar) | (indicar) | (Especificar) |
| N° del código de plaza | Nombres y Apellidos del Servidor | (indicar) | (indicar) | (Especificar) |

* + 1. **REQUERIMIENTO DE PLAZAS**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **ESPECIALIDAD** | **MOTIVO** |
| (indicar) | (indicar) | (Especificar) |
| (indicar) | (indicar) | (Especificar) |
| (indicar) | (indicar) | (Especificar) |

**IV.- RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS.**

 **4.1.- …….**

 **4.2.- …….**

 **4.3.- …….**

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

Atentamente;

Sicuani, \*\* de \*\*\*\*\* del 2025.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*DIRECTOR(A)-PRESIDENTE COTIEDNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*SUB – DIRECTOR(A)DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REPRESENTANTE DE TRABAJADORES ADMINITRATIVOSNivel/Ciclo/Forma/Modalidad |  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REPRESENTANTE DOCENTE |