**ANEXO: 07**

**OFICIO N° 2025-I.E.”Número y Nombre de la I.E.”- COTIE.**

**Trabajador:**

**“NOMBRE ”**

“Dirección de la I.E. o de su domicilio”

“Distrito”.-

**Asunto :** Comunico Excedencia de Proceso de Racionalización 2025

**Referencia :** a) Acta de Evaluación de Excedencia 2025-COTIE.

b) Numeral 6.2.2 del D.S. N° 005-2011-ED

Tengo a bien dirigirme a usted, en cumplimiento al dispositivo legal de la referencia y luego de que la Comisión Técnica para la Racionalización evaluó y determinó los cargos y número de Trabajadores Administrativos, necesarios para la atención del servicio educativo; le comunico en mi condición de Presidente de la Comisión Técnica para la Racionalización 2025 la excedencia de su plaza en esta Institución Educativa.

Por otro lado, de no encontrarse conforme a su declaratoria de excedencia, le asiste el derecho a presentar reclamo dentro de los tres (03) días calendario siguientes de recepcionado el presente oficio, señalando y adjuntando la documentación que la sustente; de acuerdo al literal f) del Numeral 6.2.2 del D.S.N° 005-2011-ED.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**“NOMBRE DEL PRESIDENTE COTIE.”**

Presidente de la COTIE para la Racionalización 2025

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma de cargo de Trabajador que**

**recepciona el documento**

**Huella Digital**

# **ACTA DE NEGATIVA DE RECEPCIÓN DE COMUNICACIÓN DE EXCEDENCIA**

**PROCESO DE RACIONALIZACIÓN 2018**

En las instalaciones de la Institución Educativa N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a horas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día\_\_\_\_ del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2025, los integrantes de la Comisión Técnica de Racionalización, conformada por RD\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025, se reunieron a fin de cumplir con el acto de notificar personalmente a él (la) Personal Administrativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de su condición como trabajador excedente en el proceso de racionalización 2024 .

Al respecto, luego de informar a él (la) Personal Administrativo antes mencionado sobre la comunicación y ante su negativa para recibir la notificación, se procedió a convocar a un Trabajador Administrativo representante del nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el Sr.(a)(Srta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_, el mismo que declara que el (la) docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no acepto recibir la notificación de comunicación de su condición como Trabajador Administrativo excedente.

Ante este hecho y teniendo en consideración que el (la) Trabajador Administrativo, a horas: \_\_ am. Pm. el día de hoy \_\_\_\_ del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2018, tomo conocimiento de su condición de Trabajador Administrativo excedente en el proceso de racionalización 2018, la Comisión Técnica-COTIE-IE de Racionalización da por notificado al docente, dejando a salvo su derecho de presentar su reclamo a la declaración de excedencia dentro de los 3 días siguientes a la fecha establecida por esta acta.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  DIRECTOR(A)-PRESIDENTE COTIE  DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  SUB – DIRECTOR(A)  DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE DE TRABAJADORES ADMINITRATIVOS  Nivel/Ciclo/Forma/Modalidad |  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE DOCENTE |