**ACTA DE INSTALACIÓN DE LA COMISIÓN DE RACIONALIZACIÓN DE LA**

**I.E.……………………**

En las instalaciones de la Institución Educativa N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a horas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día\_\_\_\_ del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2019, los integrantes de la Comisión de Racionalización conformada por RD……-2019, se reunieron a fin de cumplir con el Acto de Instalación de la Comisión, de acuerdo a lo siguiente:

**ORDEN DEL DÍA**

Se procede a instalar la “Comisión de Racionalización de Docente, Directivo, Jerárquico, Docente y Auxiliar de Educación de la Institución Educativa Pública N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para lo cual se da lectura a la RD Nº \_\_\_\_\_\_\_-2019-I.E., que resuelve autorizar y reconocer a los miembros de la Comisión de Racionalización para el ejercicio 2019.

**ACUERDOS**:

La Comisión de Racionalización de la I.E., acordó ejecutar el Proceso de Racionalización respetando lo dispuesto en por la RM N° 721-2018-MINEDU, conforme al siguiente detalle:

1. Comunicar por escrito al personal docente su excedencia.
2. Publicar los resultados de evaluación de las plazas y docentes excedentes en el Panel Informativo de la I.E el día \_\_\_/\_\_\_/2019.
3. Absolver por escrito los reclamos presentados contra los resultados de la evaluación.
4. Elaborar el Informe Final para luego ser oficiado a la UGEL 07.

Sin haber otro punto a tratar y leída esta acta, los presentes firmaron en señal de conformidad, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DIRECTOR(A)-PRESIDENTE CORA IE  DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | SUB – DIRECTOR(A)  DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE  EBR INICIAL |  | DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE  EBR PRIMARIA |
|  |  |  |
| DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE  EBR SECUNDARIA |  | DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE EBR INICIAL  AUXILIAR DE EDUCACIÓN |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE  EBR SECUNDARIA |  |  |