ANEXO 1. FORMATO DE CERTIFICACIÓN MENSUAL

***EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ------------------------ DEL MUNICIPIO DE ----------------.***

***CERTIFICA:***

*Que los docentes relacionados a continuación prestaron sus servicios por horas extras durante el período comprendido entre el* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023, así:

COMPLEMENTO DE PLANTA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cédula* | *Nombre* | *# Horas asignadas a la semana* | *Total horas laboradas al mes* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

JORNADA ÚNICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cédula* | *Nombre* | *# Horas asignadas a la semana* | *Total horas laboradas al mes* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ARTICULACIÓN SENA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cédula* | *Nombre* | *# Horas asignadas a la semana* | *Total horas laboradas al mes* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

JORNADA NOCTURNA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cédula* | *Nombre* | *# Horas asignadas a la semana* | *Total horas laboradas al mes* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cédula* | *Nombre* | *# Horas asignadas a la semana* | *Total horas laboradas al mes* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Para constancia se firma en -------------- a los ----- días del mes de -------- del año 2023.*

**-------------------------------------------**

**Rector**

**C.C. ------------------- de --------------**

**Cel. ---------------------**

**Correo: --------------------------**

El formato deberá ser presentado en hoja membretada y debidamente firmado por el rector de la I.E.

**ANEXO 2. FORMATO HORARIO DE DOCENTES CON ASIGNACIÓN DE HORAS EXTRAS**

MES REPORTADO:

1. NOMBRE DOCENTE:

N° HORAS SEMANALES ASIGNADAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Las horas extras asignadas al docente anteriormente relacionado fueron distribuidas así:

|  |  |
| --- | --- |
|  | # DE HORAS ASIGNADAS EN CADA DIA |
| LUNES |  |
| MARTES |  |
| MIERCOLES |  |
| JUEVES |  |
| VIERNES |  |

1. NOMBRE DOCENTE:

N° HORAS SEMANALES ASIGNADAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Las horas asignadas fueron distribuidas así:

|  |  |
| --- | --- |
|  | # DE HORAS ASIGNADAS EN CADA DIA |
| LUNES |  |
| MARTES |  |
| MIERCOLES |  |
| JUEVES |  |
| VIERNES |  |

Observaciones: En este formato se deben relacionar únicamente las horas extras asignadas a cada docente, no se deben relacionar las horas correspondientes a la carga académica que legalmente debe asumir cada docente.

Tener en cuenta que el número de horas extras asignadas a cada docente no puede superar de diez (10) horas semanales en jornada diurna o veinte (20) horas semanales tratándose de jornada nocturna. Según decreto salarial.

Para el caso de jornada única se debe relacionar únicamente a los docentes que se le asignen más de 1 hora diaria. Para complemento de planta, situación administrativa, articulación Sena y jornada nocturna es completamente obligatorio el diligenciamiento por cada docente en el formato de horario.

El formato deberá ser presentado en hoja membretada y debidamente firmado por el rector de la I.E.