



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 04

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Comas, 15 de Junio de 2023

**OFICIO MÚLTIPLE N° 002 -2023-MINEDU/VMGI-DRELM-UGEL04/CORA UGEL04**

Señor:

Director ( a ) de la Institución Educativa

Presente. -

**Asunto:** Cronograma del Proceso de Racionalización de Plazas docentes 2023

**Ref. :** a) MEMORANDUM MÚLTIPLE N° 0091-2023-MINEDU/VMGI-DRELM-DIR  
b) Acta de la CORA UGEL 04  
c) RVM N° 307-2019-MINEDU y RVM N° 074-2023-MINEDU

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de hacer de su conocimiento que mediante el documento de la referencia a) la Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana aprobó el Cronograma de Actividades para el Proceso de Racionalización de Plazas docentes del presente año en el marco de la RVM N° 307-2019-MINEDU y RVM N° 074-2023-MINEDU el cual estará a cargo de la Unidad de Planificación y Presupuesto y de la Dirección Técnico Normativa de Docentes en coordinación con las Unidades de Gestión Educativa Local y las Direcciones Regionales de Educación.

En ese sentido, es necesario y fundamental contar con **las nóminas de matrícula actualizadas y aprobadas** como insumo principal para la evaluación extraordinaria del proceso de racionalización 2023, que permita identificar las excedencias y necesidades de plazas, para su efecto, los directores del CEBA y CETPRO deben enviar a partir del 20 al 28 de Junio al correo: [coraugel04@ugel04.gob.pe](mailto:coraugel04@ugel04.gob.pe), los siguientes documentos debidamente firmados:

- a) Resumen de las Metas de atención logradas (según anexo adjunto)
- b) Nóminas de Matricula actualizada y aprobada

Luego, de la evaluación que estará a cargo de la CORA UGEL 04, se publicaran los resultados de la identificación de las excedencias y necesidades de plazas docentes.

Cabe señalar que se suscribe el presente documento en mérito a las facultades conferidas y establecidas en la R.D. N° 7852-2022-UGEL04.

Sin otro particular, me suscribo de Ud.

**ECON. JESÚS AMADEO BAQUERIZO ALIAGA**  
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE RACIONALIZACIÓN DE  
LA UGEL 04-CORA UGEL.04

JABA/coraugel04  
Aus.

EXPEDIENTE N°42023-2023

Anexo: Metas de atencion

I. Datos de la Institucion Educativa:

|                  |  |
|------------------|--|
| Nombre del CEBA: |  |
|------------------|--|

II. Datos del Director:

|                      |  |         |  |
|----------------------|--|---------|--|
| Nombres y Apellidos: |  |         |  |
| Celular:             |  | Correo: |  |

III. Resumen: Metas de atencion lograda

| Básica Alternativa-Inicial e Intermedio |                   |              |   |            |    |    |         |
|-----------------------------------------|-------------------|--------------|---|------------|----|----|---------|
| Variables                               | Forma de atención | Presencial * |   |            |    |    |         |
|                                         |                   | Inicial      |   | Intermedio |    |    | Totales |
|                                         |                   | Grados       |   | 1°         | 2° | 3° |         |
| Número de Estudiantes                   |                   |              |   | 1°         | 2° | 3° | 20      |
| Número de Secciones                     |                   |              |   | 1          |    |    | 1       |
| Carga Docente                           |                   | 0            | 0 | 0          | 20 | 0  | 20      |

Nota: Completar los datos, si corresponde, solo en los recuadros en blanco, Luego Firmar y enviar al correo: coraugel04@ugel04.gob.pe

Adjuntar las Nominas de estudiantes que sustentan las metas de atencion declarados, debidamente firmados

| Básica Alternativa-Avanzado |                   |              |    |    |    |       |                        |    |    |    |       |                        |    |    |    |       |             |    |    |    |       |
|-----------------------------|-------------------|--------------|----|----|----|-------|------------------------|----|----|----|-------|------------------------|----|----|----|-------|-------------|----|----|----|-------|
| Variables                   | Forma de atención | Presencial * |    |    |    |       | Semi Presencial (1x1)* |    |    |    |       | Semi Presencial (2x1)* |    |    |    |       | A distancia |    |    |    |       |
|                             |                   | 1°           | 2° | 3° | 4° | Total | 1°                     | 2° | 3° | 4° | Total | 1°                     | 2° | 3° | 4° | Total | 1°          | 2° | 3° | 4° | Total |
|                             |                   | Grados       |    |    |    |       |                        |    |    |    |       |                        |    |    |    |       |             |    |    |    |       |
| Número de Estudiantes       |                   |              |    |    |    | 0     |                        |    |    |    | 0     |                        |    |    |    | 0     |             |    |    |    | 0     |
| Número de Secciones         |                   |              |    |    |    | 0     |                        |    |    |    | 0     |                        |    |    |    | 0     |             |    |    |    | 0     |
| Carga Docente               |                   | 0            | 0  | 0  | 0  | 0     | 0                      | 0  | 0  | 0  | 0     | 0                      | 0  | 0  | 0  | 0     | 0           | 0  | 0  | 0  | 0     |

|                                                            |                           |
|------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta |                           |
| (Lugar),                                                   | Fecha 15 de junio de 2023 |

\*Considerar Centro referenciales y periféricos

Director

Nota: Adjuntar las Nominas de estudiantes que sustentan las metas de atencion declarados, debidamente firmados

**Anexo: Metas de atencion**

**I. Datos de la Institucion Educativa:**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Nombre del CETPRO: |  |
|--------------------|--|

**II. Datos del Director:**

|                      |  |         |  |
|----------------------|--|---------|--|
| Nombres y Apellidos: |  |         |  |
| Celular:             |  | Correo: |  |

**III. Resumen: Metas de atencion lograda**

| Básica                |           |              |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |       |               |
|-----------------------|-----------|--------------|---|---|---|---|-------|-------|---|---|---|---|---|-------|---------------|
| Certificación         | Básica    |              |   |   |   |   |       | Medio |   |   |   |   |   |       | Total General |
|                       | Variables | Especialidad |   |   |   |   | Total |       |   |   |   |   |   | Total |               |
| Número de Estudiantes |           |              |   |   |   |   | 0     |       |   |   |   |   |   | 0     | 0             |
| Número de Módulos     |           |              |   |   |   |   | 0     |       |   |   |   |   |   | 0     | 0             |
| Número de Profesores  |           |              |   |   |   |   | 0     |       |   |   |   |   |   | 0     | 0             |
| Carga Docente         | 0         | 0            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 0             |

|                                                            |  |                           |
|------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
| Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta |  |                           |
| (Lugar),                                                   |  | Fecha 15 de junio de 2023 |

-----  
**Director**

Adjuntar las Nominas de estudiantes que sustentan las metas de atencion declarados, debidamente firmados

**Nota:**  
Completar los datos, si corresponde, solo en los recuadros en blanco, Luego Firmar y enviar al correo: coraugel04@u gel04.gob.pe Adjuntar las Nominas de estudiantes (agrupados x especialidad) que sustentan las metas de atencion declarados, debidamente firmados

**Nota:** Registre la Especialidad (Familia productiva o Módulo)