CASO 1° FORMATO 1- REALIZARON REPOSICION DEL TIEMPO

Doctor (a)
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Secretaría de Educación Distrital – SED
Att. Dr. (a) xxxxxxxxxxxx
Jefe del Area deTalento Humano
Att. Dr. (a) xxxxxxxxxxxxxxxxx
Jefe del área de Nómina y Liquidaciones
E. S. D.

ASUNTO: Derecho de petición – Solicitud de reconocimiento y pago de tiempo correspondiente a actividad sindical efectivamente repuesto

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **(número)**, en calidad de docente adscrito(a) a la Secretaría de Educación Distrital, actualmente vinculado(a) a al Colegio xxxxxxxxxxxxx IED., Localidad xxxxxxxxx, respetuosamente me permito formular la presente petición, con fundamento en el artículo 23 de la Constitución Política y la Ley 1755 de 2015, con el fin de solicitar el **reconocimiento y pago de los conceptos salariales que correspondan por el tiempo que inicialmente fue destinado a una actividad sindical y que posteriormente fue efectivamente repuesto por el (o la) suscrito** (a)

I. HECHOS

PRIMERO. Me encuentro vinculado(forma de vinculación) a la Secretaría de Educación Distrital como docente de xxxx xxxxx, actualmente presto mis servicios en la Institución Educativa xxxxxxxxxxxxxxxx

SEGUNDO. En fecha **(xxxxxxxxxx),** en ejercicio de los derechos constitucionales consagrados en los arts. 38 y 39, participé en una actividad sindical debidamente comunicada/autorizada, correspondiente al período comprendido entre **(fecha de la movilización)**

TERCERO. Como consecuencia de la participación en la actividad prevista, se generó una situación administrativa relacionada por el tiempo destinado a la actividad sindical y con el correspondiente registro para efectos laborales y salariales.

CUARTO. No obstante, lo anterior, y con el propósito de garantizar el cumplimiento efectivo de la jornada laboral y de las obligaciones propias de mi cargo, es preciso señalar que **el tiempo correspondiente a dicha actividad sindical fue efectivamente repuesto por el suscrito**, en las fechas (xxx yxxx), conforme a (**acta, certificación, constancia del rector, reporte de jornada u otro documento que permita evidenciar la reposición del tiempo)** .

QUINTO. La reposición del tiempo fue realizada de manera efectiva y verificable, en consecuencia la jornada laboral correspondiente fue finalmente cumplida.

SEXTO. No obstante haber efectuado la reposición del tiempo y acreditar dicha situación se me efectuó descuento salarial, situación que considero debe ser revisada por la Administración a la luz del cumplimiento efectivo de la jornada laboral.

SÉPTIMO. La reposición efectiva del tiempo se evidencia en la certificación (planillas – registro de asistencia u otros informes que debe mencionar y anexar) que se anexan a la presente petición.

II. PETICIONES

Por lo expuesto, respetuosamente solicito a la Secretaría de Educación Distrital ordene a quien corresponda:

PRIMERA. Que se verifique y certifique la situación administrativa que menoscaba mi salario y me afecta tanto administrativa y laboralmente, por haber ejercido mi derecho a la participación en la actividad sindical realizada el xxxxxx y xxxxx (fecha de la actividad)**]**.

SEGUNDA. Que se reconozca que el tiempo correspondiente a dicha actividad sindical fue **efectivamente repuesto y cumplido por el suscrito**, conforme a la certificación (demás documentos que se aporten) adjunta.

TERCERA. Que, como consecuencia de lo anterior, se proceda a **reconocer y pagar los valores salariales que hayan sido descontados o dejado de cancelar**, por ejercer el derecho constitucional de libre asociación, que me es inherente como integrante de una sociedad.

CUARTA. Que se efectúe la correspondiente **reliquidación de nómina**, incluyendo, los factores salariales y demás conceptos que se hubieren visto afectados por el descuento o falta de reconocimiento del tiempo efectivamente laborado.

QUINTA. Que, de existir algún descuento salarial relacionado con la actividad sindical, se informe de manera precisa **la fecha, concepto, valor descontado, fundamento normativo y acto o documento administrativo que ordenó dicho descuento**.

SEXTA. En caso de considerar la entidad que no procede el reconocimiento y pago solicitado, solicito que se indiquen de manera clara y concreta **las razones jurídicas y fácticas que sustentan dicha decisión**, señalando las normas aplicables al caso concreto.

SÉPTIMA. Que se expida certificación sobre el tiempo efectivamente laborado y repuesto por el suscrito durante el período objeto de esta petición.

III. FUNDAMENTOS

La presente solicitud se formula teniendo en cuenta que la situación debe ser analizada a partir de la **realidad efectiva de la prestación del servicio y del cumplimiento de la jornada laboral**, toda vez que el tiempo objeto de la presente petición fue posteriormente compensado mediante la efectiva prestación del servicio.

Sustento la presente solicitud en disposiciones constitucionales (Art 38 y 39 de la C.P. de C) En los convenios de la OIT, entre ellos el N° 87 de 1948, el Convenio N° 98 de 1949, entre otros.

IV. PRUEBAS Y ANEXOS

Adjunto los siguientes documentos:

1. Copia de la cédula de ciudadanía.
2. Certificación de la Institución Educativa sobre la reposición del tiempo.
3. Soporte de las fechas en que fue realizada la reposición.
4. Copia del desprendible de nómina en el que aparece el descuento.
5. Copia de la comunicación o autorización relacionada con la actividad sindical.
6. Los demás documentos que acreditan el cumplimiento efectivo de la jornada.

V. NOTIFICACIONES

Recibiré respuesta en:

Nombre: [(nombre completo)
C.C
Institución Educativa: xxxxx
Correo electrónico
Teléfono:
Dirección

Cordialmente,

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE
C.C. No
Docente del área de xxxxxxx
Colegio donde labora xxxxxxxxxxxxxx

FORMATO 2 – caso 1°

Bogotá D. C., Fecha XXXXXXXXX

Doctor (a)
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Secretaría de Educación Distrital – SED
Att. Dr. (a) xxxxxxxxxxxx
Jefe del Area deTalento Humano
Att. Dr. (a) xxxxxxxxxxxxxxxxx
Jefe del área de Nómina y Liquidaciones
E. S. D.

ASUNTO: Derecho de petición – Solicitud de reconocimiento y pago de tiempo correspondiente a actividad sindical efectivamente recuperado.

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **[número]**, docente de la Institución Educativa **(nombre de la institución)**, respetuosamente me permito solicitar el **reconocimiento y pago correspondiente al tiempo relacionado con la actividad sindical realizada el día - fecha.**

Lo anterior, teniendo en cuenta que el tiempo correspondiente a dicha actividad sindical fue **debidamente recuperado por mí**, conforme a lo acordado y certificado por la institución educativa, habiéndose cumplido efectivamente la jornada laboral correspondiente.

En consecuencia, solicito que se verifique la situación registrada en nómina y se proceda al **reconocimiento y pago del valor que corresponda por el tiempo efectivamente laborado**, así como a la corrección de cualquier descuento que se haya efectuado con ocasión de dicha situación.

Para los efectos pertinentes, adjunto la certificación o constancia que acredita la **reposición efectiva del tiempo**.

Agradezco se realice la respectiva verificación y se dé trámite a la presente solicitud.

Cordialmente,

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE
C.C. No.
Docente
Institución Educativa:
Correo:
Teléfono:

CASO 2

Dos formatos dirigidos al rector

Bogotá D. C. Fecha

Licenciado (a)
NOMBRE DEL RECTOR(A)
[NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA]
Ciudad

Asunto: Solicitud de certificación de reposición de tiempo por la actividad sindical de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Respetado(a) señor(a) Rector(a):

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **[número]**, docente de esta institución educativa, respetuosamente solicito se sirva **certificar la reposición del tiempo correspondiente a la actividad sindical realizada el día (fecha)** , tiempo que fue posteriormente repuesto por el suscrito.

La reposición del tiempo se realizó el día **–(fecha o fechas en que repuso) -**, dando cumplimiento a la jornada laboral correspondiente a los días XXXXX YXXXX., fecha en la cual participe libremente en calidad de afiliada a mi organización sindical ADE, a la actividad por ella programada en pro de la defensa de mis derechos como docente afiliada a dicha organización.

La presente certificación es requerida con el fin de acreditar ante la **Secretaría de Educación del Distrito – SED** que el tiempo objeto de descuento en el mes de xxxxxxxxxx, fue efectivamente recuperado, garantizando el cumplimiento de la jornada laboral, y en consecuencia proceder a adelantar la correspondiente reclamación para el reconocimiento y pago del valor descontado.

Agradezco su colaboración y la expedición de la respectiva certificación.

Cordialmente,

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE
C.C. No.
Institución Educativa xxxxxxxxxxx J XX
Correo electrónico
Cel.

Bogotá D. C., xxxxxfechaxxxxxxx

Licenciado (a)
RECTOR(A)
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
Ciudad
Asunto: Solicitud de certificación de reposición de tiempo por actividad sindical desarrollada el xxxxx

Respetado(a) señor(a) Rector(a):

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE], identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **[número]**, docente de esta institución educativa, respetuosamente solicito se sirva **certificar que el tiempo correspondiente a la actividad sindical realizada el día [fecha] fue efectivamente repuesto por el suscrito**, conforme a la jornada laboral cumplida con posterioridad.

La presente solicitud se formula en el marco del derecho de los servidores públicos a participar en actividades sindicales y acceder a los correspondientes permisos sindicales, de conformidad con los artículos **2.2.2.5.1, 2.2.2.5.2 y 2.2.2.5.6 del Decreto 1072 de 2015**, modificados, entre otras disposiciones, por el **Decreto 720 de 2024**.

En particular, el artículo 2.2.2.5.2 contempla como beneficiarios de la garantía del permiso sindical a los afiliados de las organizaciones sindicales y a los delegados previstos en los estatutos para las asambleas sindicales y la negociación colectiva. Asimismo, la regulación establece que los permisos sindicales son remunerados y que durante estos el servidor público conserva sus derechos salariales y prestacionales.

En mi caso, **el tiempo correspondiente a la actividad sindical fue posteriormente repuesto mediante el cumplimiento efectivo de la jornada laboral**, razón por la cual solicito que dicha circunstancia sea certificada por la institución educativa.

Por lo anterior, respetuosamente solicito:

PRIMERO: Certificar que el suscrito participó en la actividad sindical correspondiente al día **(fecha)**.

SEGUNDO: Certificar que el tiempo correspondiente a dicha actividad **fue efectivamente repuesto**, indicando, de ser posible, las fechas y/o jornadas en las cuales se realizó dicha reposición.

TERCERO: En caso de ser necesario, verificar los registros de asistencia, horarios, reportes de jornada y demás documentos institucionales que permitan acreditar la efectiva reposición del tiempo.

La certificación solicitada será presentada ante la **Secretaría de Educación del Distrito – SED**, con el propósito de adelantar la reclamación correspondiente respecto del descuento efectuado en el mes de xxxxxxxxx, por participar en la actividad sindical el día xxx (o los días xxxxx en ejercicio del derecho constitucional que me asiste.

Agradezco su atención y colaboración.

Cordialmente,

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE
C.C. No.
Docente
Institución Educativa
Correo:
Teléfono: