**CERTIFICACIÓN N° XXXX**

El suscrito, xxxxxx, cédula de identidad número xxxxxx, en mi calidad de Director(a) del Centro Educativo xxxx, código presupuestario xxx, perteneciente a la Dirección Regional de Educación xxxx, declaro bajo fe de juramento que se asigna el recargo xxxx al servidor(a) xxxxxx, cédula de identidad número xxxxx, quien ostenta nombramiento en el Centro Educativo xxxx, código presupuestario xxx, por las razones que se detallan (**marcar con X**):

|  |  |
| --- | --- |
|  | El centro educativo no cuenta con servidores calificados que cumplan con los requisitos establecidos para asignar el recargo |
|  | Los servidores del centro educativo calificados cuentan con otros tipos de recargos y sobrepasaría el 50% del salario base, lo cual resulta improcedente |
|  | Los servidores calificados del centro educativo no aceptan el recargo |
|  | Personal nombrado bajo la condición de salario global |

En mi calidad de Director(a) Declaro Bajo Fe de Juramento que la información aquí contenida es verdadera, que tengo conocimiento que la **Circular DVM-A-DRH-09-039-2021** establece que primeramente se debe considerar a los funcionarios ya nombrados dentro del centro educativo de acuerdo a los criterios a seguir para el otorgamiento del recargo que se mencionan del punto 1 al 7 de la circular, y que cualquier alteración o falsedad conlleva a generar responsabilidad administrativa, disciplinaria y penal, de conformidad con el bloque de legalidad vigente: Ley de la Administración Pública Artículo 4, Estatuto de Servicio Civil Artículo 39, Ley de Control Interno Artículo 39 y Ley Contra la Corrupción y el Enriquecimiento Ilícito en la Función Pública Artículo 3.

Se extiende la presente certificación a los xxx del mes de xxx del año dos mil veintitrés.

Cordialmente,

**xxxxxx**

**Director(a)**

**Centro Educativo xxxxx**

**EJEMPLO DE CARTA DE RENUNCIA DEL SERVIDOR AL RECARGO O AMPLIACIÓN**

**Lugar y fecha**

Señor(a)

**Nombre del Director**

Director

**Nombre del Centro Educativo**

Estimado(a) señor(a):

El(la) suscrito(a) **(Nombre del servidor)**, cédula de identidad **(número de cédula),** hago de su conocimiento mi renuncia al recargo o ampliación **(Nombre del sobresueldo que atiende)**,que desempeño en el centro educativo **(código y nombre del centro educativo), con fecha de rige (**fecha del último día que labora el recargo**), por (especificar las razones por las renuncia).**

**Cordialmente,**

**Firma y nombre del servidor**

**ACUSE DE RECIBO POR PARTE DEL DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO O RESPONSABLE DE ASIGNAR EL RECARGO SEGÚN LO DISPUESTO EN LA NORMATIVA**

**Nombre:**

**Fecha:**

**Firma:**

**Sello**