Bogota D.C. … FECHA

Doctor (a)
xxxxxxxxxxxxx
Secretaria (o) de Educacion de Bogotá D.C - SED.
Oficina de Talento Humano
Oficina de Nómina
Ciudad

Asunto: Solicitud de revisión y reconocimiento de valor descontado por participar en actividad sindical el día (o los días xxx)

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **[número]**, docente de la Institución Educativa – **nombre-** , respetuosamente solicito la revisión del descuento efectuado en mi salario correspondiente al tiempo relacionado por la participación en actividad sindical realizada el día **-fecha.**.

La actividad sindical se realizó en ejercicio de las garantías reconocidas a los servidores públicos y organizaciones sindicales por el artículo 39 de la Constitución Política y por los artículos **2.2.2.5.1 a 2.2.2.5.4 del Decreto 1072 de 2015**, modificados por el **Decreto 720 de 2024** y dando alcance a los convenios de la OIT, entre ellos los convenios N° 87 de 1948, el Convenio N° 98 de 1949, de la OIT.

En particular, la normativa vigente reconoce los permisos sindicales remunerados y establece que las entidades públicas deben atender oportunamente las solicitudes y **no entorpecer su ejercicio**. Asimismo, para los afiliados sindicales se contemplan los criterios de razonabilidad, proporcionalidad en la debida prestación del servicio, en el marco del respeto por los derechos sindicales.

En mi caso, si bien posteriormente se planteó la posibilidad de reponer el tiempo objeto del descuento, por la participación en actividades previstas por la organización sindical de la cual hago parte, **la Rectora (o) de mi institución, no brindó las condiciones necesarias para efectuar la reposición del tiempo dispuesto en la actividad sindical dentro de la jornada laboral ordinaria**, estableciendo que esta debía realizarse en **contra jornada y/o los días sábados**.

El condicionamiento dispuesto por el directivo docente constituye una circunstancia que debe tenerse en cuenta al momento de valorar la procedencia del descuento, pues la falta de reposición no obedeció a una decisión del docente de incumplir sus obligaciones laborales, sino a que **no se dispusieron condiciones razonables y efectivas que permitieran realizarla dentro de la organización ordinaria de la jornada laboral**.

Debe resaltarse, además, que el régimen de permisos sindicales busca garantizar el ejercicio efectivo de la libertad sindical y establece expresamente que las entidades públicas deben evitar actuaciones que entorpezcan le derecho constitucionalmente concedido y el ejercicio de dicha garantía.

Por lo anterior, respetuosamente solicito:

PRIMERO. Que se revise el descuento efectuado en mi salario correspondiente al día **[fecha]**, relacionado con la actividad sindical.

SEGUNDO. Que se tenga en cuenta que la no reposición del tiempo no obedeció a una negativa injustificada de mi parte como docente, sino a las condiciones establecidas por la Rectoría, según las cuales la eventual reposición debía efectuarse en contra jornada y/o los días sábados.

TERCERO. Que se verifique si existió una instrucción, comunicación, circular, reunión, correo electrónico o cualquier otro documento mediante el cual la Rectoría hubiera establecido previamente las condiciones para la supuesta reposición del tiempo.

CUARTO. Que, una vez verificada esta situación, se proceda al **reconocimiento y pago del valor descontado**, si se determina que el descuento no resultaba procedente dadas las circunstancias particulares del caso.

QUINTO. Que se informe de manera clara el fundamento jurídico y administrativo utilizado para efectuar el descuento y, específicamente, la norma que habría permitido exigir que la reposición del tiempo sindical se realizara exclusivamente en contra jornada o los días sábados.

SEXTO. Que, en caso de considerar procedente mantener el descuento, se expongan de manera expresa las razones fácticas y jurídicas por las cuales se considera la imposibilidad de realizar la reposición en las condiciones dispuestas por la directiva (o directivo) docente de la institución puede ser imputada al docente.

Agradezco la revisión integral de la situación y la correspondiente respuesta de fondo.

Cordialmente,

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

Adjuntar comunicación del rector donde establezca las condiciones informadas si existe.