CONVENIO DE FRACCIONAMIENTO DE VACACIONES

Conste por el presente documento, el co	nvenio celebrado, de una parte, por (NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA), con domicilio en Dirección	de la Institución Educativa, identificada con RUC Nº XXXXXXXXXX
	ra, identificada con DNI N°
, en calidad de	, a quienes en conjunto denominaremos "LA INSTITUCIÓN"; y, de otra
parte, el/la Sr./Sra	, identificada con DNI N°, que ocupa e
puesto de, del área de	, a quien denominaremos "EL/LA TRABAJADOR/A"; er
los términos y condiciones siguientes:	·

ANTECEDENTES:

1. Que, con fecha .../.../ EL/LA TRABAJADOR/A inició un vínculo de trabajo con LA INSTITUCIÓN, por lo cual ocupa el puesto de, siendo que, a la fecha de suscripción del presente convenio cuenta con el siguiente estatus vacacional:

Cuadro N° 1		
Tipo de vacaciones	Periodo	N° de días
Vacaciones adquiridas y pendientes de goce		

2. **EL/LA TRABAJADOR/A** ha solicitado a **LA INSTITUCIÓN** el fraccionamiento vacacional, frente a lo cual **LA INSTITUCIÓN** ha evaluado la conveniencia de la solicitud y ha aceptado la misma.

OBJETO DEL CONVENIO:

1. LA INSTITUCIÓN y EL/LA TRABAJADOR/A acuerdan fraccionar los primeros quince (15) días de descanso vacacional adquirido y no gozado, los cuales no podrán gozarse en periodos menores a siete (7) y ocho (8) días. En ese sentido, LA INSTITUCIÓN y EL/LA TRABAJADOR/A establecen en que EL/LA TRABAJADOR/A gozará su descanso vacacional fraccionado de la siguiente manera:

Cuadro N° 2		
Periodos	Fecha	
Siete (07) días	Del// al//	
Ocho (08) días	Del// al//	
Total:	15 días	

De este modo, los siguientes quince (15) días de descanso vacacional deberán ser gozados por **EL/LA TRABAJADOR/A** dentro del plazo correspondiente. Después de cada una de las fechas señaladas en las que finalice el descanso vacacional, **EL/LA TRABAJADOR/A** debe retomar sus actividades laborales en el horario y modalidad que **LA INSTITUCIÓN** disponga.

2. LA INSTITUCIÓN cumplirá con el pago oportuno e integro de la remuneración vacacional que corresponda.

NORMAS APLICABLES

1. **LA INSTITUCIÓN** y **EL/LA TRABAJADOR/A** dejan constancia de que el presente Convenio se circunscribe a lo dispuesto en el Decreto Legislativo N° 713, que regula los descansos remunerados de los/las trabajadores/as sujetos al régimen laboral de la actividad privada, así como las demás normas sobre la materia.

4. **VALIDEZ DEL CONVENIO:**

LA INSTITUCIÓN y EL/LA TRABAJADOR/A celebran el presente convenio de forma libre y voluntaria, por lo que tiene plena validez, no encontrándose afecto a ninguna causal de nulidad o anulabilidad.
Suscriben el presente Convenio en señal de conformidad, en la ciudad de, a los días del mes dedel año
I A INSTITUCION FI /I A TRABAJADOR/A