



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Si eres Maestro y deseas inscribirte en el Concurso, te invitamos a llenar tus datos:

### 1.A. DATOS PERSONALES DEL MAESTRO CANDIDATO

Nombre:	
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	DNI: _____ Fecha de nacimiento: / /
Dirección:	
Distrito: _____	Provincia: _____ Departamento: _____
Correo electrónico:	
Teléfono: _____	Celular: _____

Si deseas proponer a algún Maestro que consideras que debe participar del Concurso, te invitamos a llenar tus datos y los de tu Maestro:

### 1.B. DATOS DE QUIEN PROPONE AL CANDIDATO

Nombre: _____	DNI: _____
Cargo o relación con el candidato:	
Razón por la cual inscribe al maestro:	

### 2. DATOS PROFESIONALES DEL MAESTRO CANDIDATO

Nombre de la institución educativa:	
Localización de la institución educativa: <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural	
Tipo de institución educativa: <input type="checkbox"/> Polidocente <input type="checkbox"/> Multigrado <input type="checkbox"/> Unidocente	
Dirección de la institución educativa:	
Distrito: _____	Provincia: _____ Departamento: _____
UGEL N°: _____	Dirección Regional de Educación: _____
Teléfono Fijo: _____	Celular: _____
Función en la institución educativa:	

### 3. DATOS DE LA EXPERIENCIA DESCRITA

Nivel de enseñanza en el que fue desarrollada la experiencia:		
<input type="checkbox"/> Educación inicial	<input type="checkbox"/> Educación primaria	<input type="checkbox"/> Educación secundaria
Área de formación en la que se desarrolló la experiencia (puede marcar más de una opción):		
<input type="checkbox"/> Comunicación	<input type="checkbox"/> Educación para el trabajo	<input type="checkbox"/> Educación Artística
<input type="checkbox"/> Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/> Educación Especial	<input type="checkbox"/> Idiomas
<input type="checkbox"/> Educación Inclusiva	<input type="checkbox"/> Formación en TICs	<input type="checkbox"/> Educación Física y Deportes
<input type="checkbox"/> Tutoría	<input type="checkbox"/> Formación en TICs (tecnología Microsoft)	<input type="checkbox"/> Gestión/Dirección Educativa
<input type="checkbox"/> PRONOEI	<input type="checkbox"/> Talleres	
<input type="checkbox"/> Ciencias Naturales	<input type="checkbox"/> Matemática	
Título de la experiencia:		
Grados o ciclos en los que se desarrolló la experiencia pedagógica:		
Niveles educativos (si se refiere a Gestión/Dirección Educativa):		
Número de alumnos beneficiados a lo largo de los años de la experiencia:		
Fecha de inicio de la experiencia:		
Fecha de término de la experiencia:		

### 4. DATOS ACADÉMICOS DEL MAESTRO

Formación profesional del postulante. Tiene título de Profesor de:	
<input type="checkbox"/> Educación inicial	<input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> Educación secundaria
Especialidad:	
Institución donde realizó sus estudios:	Año de titulación:
Cursos de postgrado:	
Institución donde realizó sus estudios:	Año de postgraduación:



