**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE**

**CURRICULUM VITAE**

Responsable académico

Capacitadores

Capacitación presencial y semipresencial

|  |
| --- |
| **I- DATOS DE IDENTIFICACION**  El presente formulario debe ser completado por cada uno de los miembros del Equipo capacitador y entregado con todas sus páginas firmadas por el interesado con tinta azul. Importante: no se receptará fotocopia de este formulario |
| **APELLIDO Y NOMBRES del Capacitador**  **DNI.**  **DIRECCIÓN PERSONAL**: Indicar calle, n°., piso, dpto., barrio, localidad y código postal  **TE (particular y/o para mensajes)**: indicar código de área |
| **DIRECCIÓN INSTITUCIONAL**    **TEL:** indicar código de área  **CARGO/VINCULACIÓN CON LA INSTITUCIÓN OFERENTE**:  Especificar el cargo o vinculación laboral que el miembro del equipo mantiene con la institución oferente. |

**II. ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

|  |
| --- |
| **II. A. TÍTULOS OBTENIDOS** Se deberán consignar en este ítem sólo aquella/s carrera/s culminada/s |
| **A-1-TÍTULO DE GRADO:**  Duración:  Institución certificante:  Año de egreso:  **A-2- TÍTULO DE POSGRADO**  Tipo: doctorado, maestría, especialización  institución certificante:  Año de egreso: |
| **A-3-POSTITULO DOCENTE**  TIPO: (Diplomatura, Especialización, Actualización)  INSTITUCIÓN CERTIFICANTE:  AÑO de egreso: |

**II. B CAPACITACION RECIBIDA** *Consignar en B.1 y B.2 SOLAMENTE aquellas que tienen directa vinculación con la TEMÁTICA de la capacitación - con certificación disponible- realizadas durante los últimos cinco años ordenadas desde la más reciente*.

|  |
| --- |
| **B. 1. Cursos de pos grado y/o postítulos con certificaciones parciales**: Describir para cada caso: tema, duración en horas reloj, Institución certificante, año. |
| **B. 2. Asistencia a Cursos, Jornadas, Congresos, etc.** Mencionar nombre del evento, ente organizador, lugar y fecha, duración (con certificación disponible) |

**III. EXPERIENCIA LABORAL** se valorará aquella que se vinculen directamente con los niveles del sistema educativo para el que se propone la propuesta.

|  |
| --- |
| **III. A ESPACIOS /AMBITOS LABORALES**  **A. 1 CARGOS DOCENTES** Consignar los cargos docentes desempeñados (**Nivel: Obligatorios inicial-primario-secundario y NO obligatorio Superior NO Universitario**), en los últimos cinco años empezando por el más reciente. Para cada caso deberá indicar la siguiente información:  **Cargo**  **Horas semanales dedicadas**  **Nivel:** Obligatorios (inicial-primario-secundario) NO obligatorio Superior NO Universitario.  **Institución**  **Localidad**  **Gestión Pública/privada**  **Desde …/…/… hasta…/.../...** |

|  |
| --- |
| **A.2 OTROS CARGOS/ ANTECEDENTES PROFESIONALES**  Deberán registrarse aquellos cargos/antecedentes profesionales vinculados estrictamente con la temática del Proyecto.  Omitir aquellos con menos de seis meses de antigüedad, salvo que por su relevancia amerite ser mencionado-.  **Asistencia técnica/Consultoría/Asesoramiento**: describir brevemente temática, Institución beneficiaria (nombre, localidad, nivel del sistema), destinatarios, período. |
| **III. B ANTECEDENTES VALIOSOS COMO CAPACITADOR DE DOCENTES DEL SISTEMA**  **B.1. EN TEMÁTICAS VINCULADAS CON EL PROYECTO**  Consignar en este ítem sólo aquella actividad de capacitación vinculada estrictamente  con la temática del Proyecto realizada durante los últimos cinco años. Indicar para cada caso: denominación y carga horaria total (en horas reloj), destinatarios (docentes, directivos, preceptores, supervisores, etc.), precisar nivel del sistema (si corresponde), año/s en que se ejecutó, modalidad (presencial, a distancia, semipresencial). Institución que la avaló.  **B.2. EN OTRAS TEMÁTICAS**  Registrar acciones de capacitación en otras temáticas desarrolladas en los últimos cincos años, consignando denominación y carga horaria total (en horas reloj), destinatarios (docentes, directivos, preceptores, supervisores, etc.), precisar nivel del sistema (si corresponde), año/s en que se ejecutó, modalidad (presencial, a distancia, semipresencial). Institución que la avaló.  **B.3. OTROS ANTECEDENTES COMO CAPACITADOR**  En este ítem se detallarán todas aquellas acciones de capacitación realizadas durante los últimos cinco años cuyos destinatarios no hayan sido docentes del sistema. Especificar para cada caso: nombre, destinatario, duración total en horas reloj, localización e institución que la avaló. |

***Los datos consignados tienen carácter de declaración jurada.***

**Lugar y fecha:**

**Firma**

***Sr. Capacitador/Responsable Académico: no olvide firmar cada hoja del CV con tinta azul***