**PRESENTACIÓN DE ANTECEDENTES Coordinador Pastoral Inicial y Primario SANTA CATALINA Fecha**

**Instrucciones:**

1. **Este archivo debe completarse en su totalidad.**
2. **TODOS los datos consignados y antecedentes deben contar con documentación respaldatoria para ser ponderados.**
3. **La documentación debe presentarse/enviarse en formato digital, escaneada, ordenada y compilada en uno o dos documentos PDF. El orden de la documentación debe ser el mismo que el de esta ficha de inscripción.**
4. **En el caso de los TÍTULOS, enviar también fotocopia de los CERTIFICADOS ANALÍTICOS CON LAS MATERIAS CURSADAS.**
5. **Las certificaciones de servicio deben abarcar TODA LA HISTORIA LABORAL. Consignar la antigüedad docente unificada, hasta el momento de completar esta presentación.**
6. **Adjuntar fotocopia de documento.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Datos personales**   **Apellido y nombre** | | | | |
|  | | | | |
| **Domicilio** | | | | |
|  | | | | |
| **Teléfonos** | **Correo electrónico** | | | |
|  |  | | | |
| **Fecha de Nacimiento** | **Lugar de Nacimiento** | | | |
|  |  | | | |
| **DNI** | | | **CUIT – CUIL** | |
|  | | |  | |
| **Estado Civil** | | **Hijos** | | **Familiares a cargo** |
|  | |  | |  |
|  | | | | |
| **Empleador** | | | | |
|  | | | | |
| **Domicilio** | | | | |
|  | | | | |
| **Teléfono** | | | | |
|  | | | | |
| **Referencias** | | | **Teléfono / Correo Electrónico** | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | | |
| **FIRMA:** | | | | |

**B. TRAYECTO DE FORMACIÓN**

**1.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DOCENTE TERCIARIO** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **Duración de la carrera** |  |

**2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DOCENTE UNIVERSITARIO** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **Duración de la carrera** |  |

**3.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO UNIVERSITARIO relacionado con la educación** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **Duración de la carrera** |  |

**4.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO UNIVERSITARIO no relacionado con la educación** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **Duración de la carrera** |  |

**5.**

|  |  |
| --- | --- |
| **OTRO TITULO UNIVERSITARIO no relacionado con educación** | |
|  | |
| **INSTITUCION** | |
|  | |
| **Duración de la carrera** |  |

**6.**

|  |  |
| --- | --- |
| **LICENCIATURA para Profesionales (“complementación curricular”)** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **Duración de la carrera** |  |

**7.**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACION DOCENTE para PROFESIONALES** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **Duración** |  |

**8.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO SECUNDARIO** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **Duración** |  |

**9.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEQUISTA (Seminario Catequístico de 1- 2 años duración)** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **AÑO (Comienzo - Final)** |  |

**10.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEQUISTA (Seminario Catequístico – 3 años duración)** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **AÑO (Comienzo - Final)** |  |

**11.**

|  |
| --- |
| **POSGRADOS:** |
|  |
| **Especializaciones** |
| **Maestrías** |
| **Doctorados** |

**NOTA:** Acompañar este ANEXO con las certificaciones pertinentes de todos los títulos declarados.

1. **TRAYECTO DE CAPACITACIÓN – ESPECIALIZACIÓN**

**1.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cursos de perfeccionamiento y actualización docente realizados en los últimos cinco años solamente, con la debida constancia sobre la cantidad de horas / reloj de duración** | |
| **NOMBRE / INSTITUCIÓN** | **Nº horas / reloj** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Publicaciones (Autoría propia, colaboración, coordinación editorial, etc.). Se debe adjuntar copia de la misma.** | |
| **NOMBRE** | **AÑO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Conferencias dictadas** | |
| **NOMBRE / INSTITUCIÓN** | **AÑO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Premios recibidos** | |
| **NOMBRE / INSTITUCIÓN** | **AÑO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actuación en congresos, seminarios, cursos, comisiones oficiales, etc.** | | |
| **NOMBRE / INSTITUCIÓN** | **AÑO** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  |  |
|  |  | |
|  |  | |

**6.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Desempeño en actividades y programas educativos y/o desarrollo en OG u ONGs (Areas educativas formales, no-formales, convencionales, no-convencionales, diseño, ejecución, evaluación o administración de programas afines a la acción educativa)** | |
| **NOMBRE / INSTITUCIÓN** | **AÑO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**7.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proyectos áulicos o institucionales de innovación/mejoramiento de la calidad educativa** | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO / INSTITUCIÓN** | **AÑO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**8.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cursos, jornadas y/o encuentros Inspectoriales o de la Familia Salesiana realizados en los últimos cinco años (adjuntar las constancias pertinentes)** | |
| **NOMBRE / INSTITUCIÓN** | **AÑO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
|  | |

**9.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cursos, jornadas y/o encuentros de Capacitación en Servicio en Casas Salesianas en los últimos cinco años, acreditar constancia.** | |
| **NOMBRE / INSTITUCIÓN** | **AÑO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nota: Acompañar con las copias de las certificaciones pertinentes de todo lo declarado. Recordar que se mencionan los últimos cinco años.

1. **TRAYECTO DE EXPERIENCIA LABORAL**

**1. EXPERIENCIA DOCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIONES (Últimas 5 instituciones donde se desempeñó como docente)** | **Años (Alta – Baja)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ANTIGÜEDAD DOCENTE GENERAL: (en años) desde:…………..hasta:…………= …………….** | |

**Sírvase adjuntar Certificación de Servicios**

**2. EXPERIENCIA en GESTION.**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIONES (Últimas 5 instituciones donde desempeñó algún cargo de gestión institucional, indicar tipo de cargo)** | **Años (Alta – Baja)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Sírvase adjuntar Certificación de Servicios**

**3. EXPERIENCIA PASTORAL.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE EXPERIENCIA** | **ROL** | **Años** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Adjuntar constancias o cartas de presentación de los responsables pastorales sobre el ROL desempeñado, su duración y la evaluación del mismo** | | |

**4. OTRA EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIONES (Últimos 5 años donde se desempeñó)** | **Años (Alta – Baja)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Sírvase adjuntar Certificación de Servicios** | |