|  |
| --- |
|  |

**ANEXO**

 **DATOS   PERSONALES**

**Fecha …../…../…..**

**Instrucciones:**

1. **Este archivo debe completarse en su totalidad y enviarse en forma impresa.**
2. **TODOS los datos consignados y antecedentes deben contar con documentación respaldatoria.**
3. **La documentación debe presentarse/enviarse en formato papel certificada, escaneada, ordenada y compilada. 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 los CERTIFICADOS ANALÍTICOS CON LAS MATERIAS CURSADAS.**
5. **Las certificaciones de servicio deben abarcar TODA LA HISTORIA LABORAL.**
6. **Se debe adjuntar una certificación de antigüedad docente unificada, donde conste la actual al momento de completar esta ficha.**
7. **Adjuntar fotocopia de documento.**
8. **Sólo se tendrán en cuenta los antecedentes presentados que cuenten con documentación respaldatoria.**

|  |
| --- |
| **Apellido y nombre** |
|  |
| **Domicilio** |
|  |
| **Teléfonos** | **Correo electrónico** |
|  |  |
| **Fecha de Nacimiento** | **Lugar de Nacimiento** |
|  |  |
| **DNI** | **CUIT – CUIL** |
|  |  |
| **Estado Civil** | **Hijos** | **Familiares a cargo** |
|  |  |  |
| **Situación laboral al presente** |
|  |
| **Empleador** |
|  |
| **Domicilio** |
|  |
| **Teléfono** |
|  |
| **Referencias** | **Teléfono / Correo Electrónico** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| **FIRMA:** |

**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 TÍTULO UNIVERSITARIO  no relacionados con educación** |
|  |
| **INSTITUCIÓN** |
|  |
| **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.

**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 otorgados** |
| **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 (Áreas 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.

**TRAYECTO DE EXPERIENCIA LABORAL**

**1. EXPERIENCIA DOCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIONES (Últimas 5 instituciones donde se desempeñó como docente)** | **Años  (Alta – Baja)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**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**  |