**ANEXO**

**DATOS PERSONALES**

**Fecha 06/03/2023**

**Instrucciones:**

1. Este archivo debe completarse en su totalidad y enviarse en forma digital.
2. TODOS los datos consignados y antecedentes deben contar con documentación respaldatoria.
3. La documentación debe presentarse/enviarse en formato papel certificada y 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 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 y certificado de antecedentes penales.
8. **Sólo se tendrán en cuenta los antecedentes presentados que cuenten con documentación respaldatoria.**

**CONCURSO PARA LA COBERTURA DE CARGO DIRECTIVO**

**INSPECTORÍA SALESIANA ARGENTINA SUR “CEFERINO NAMUNCURÁ”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución** | Residencia Estudiantil Femenina Hogar San José |
| **Dirección** | San Lorenzo 641 (esquina Avellaneda) |
| **Localidad** | Villa Regina 8336 – Pcia. Río Negro |
| **Teléfonos** | 298 4229209 |
| **Correo electrónico** | [**dcicchetti@donbosco.org.ar**](mailto:dcicchetti@donbosco.org.ar) |

A través de la presente se informa a la comunidad que se llevará a cabo un proceso abierto de **convocatoria y selección** de aspirantes para la cobertura del cargo de:

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO** | Vicedirección |
| **NIVEL** | Primario y Medio |
| **Descripción** | Es una residencia-hogar con niñas y adolescentes que se encuentran al cuidado de la institución con medidas de protección de derechos o en situación de vulnerabilidad. |

Mediante este proceso se pretende garantizar:

* La fidelidad de nuestras obras a las opciones carismáticas fundacionales
* La idoneidad del personal directivo
* La calidad en la gestión educativa

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de apertura de la convocatoria** | Lunes 6 de marzo del 2023 |
| **Fecha de cierre con la entrega de documentación**  (enviar por correo electrónico y dirección postal indicada) | Lunes 3 de abril del 2023 |

|  |
| --- |
| **Concurso para el cargo:** |

Foto Color

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y nombre** | | | | |
|  | | | | |
| **Domicilio** | | | | |
|  | | | | |
| **Teléfonos** | **Correo electrónico** | | | |
|  |  | | | |
| **Fecha de Nacimiento** | **Lugar de Nacimiento** | | | |
|  |  | | | |
| **DNI** | | | **CUIT – CUIL** | |
|  | | |  | |
| **Estado Civil** | | **Hijos** | | **Familiares a cargo** |
|  | |  | |  |
| **FIRMA:** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situación laboral al presente** | |
|  | |
| **Empleador** | |
|  | |
| **Domicilio laboral** | |
|  | |
| **Teléfono** | |
|  | |
| **Referencias** | **Teléfono / Correo Electrónico** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Antigüedad laboral en este empleo** | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| **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 GESTIÓN.**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | |