**PRESENTACIÓN DE ANTECEDENTES 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 papel y, en la medida de lo posible, 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** |
|  |  |  |
| **Situación laboral al presente** |
|  |
| **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**  |