

**FORMATO PARA POSTULANTES A CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA LA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE- DIGEIBIR**

Especialista en Diversificación Curricular para el Nivel Primaria

DATOS PERSONALES.

Apellidos:	
Nombres:	
DNI:	
RUC:	
Teléfono fijo:	
Celular:	
E – mail:	
dirección:	
ciudad:	

1. FORMACIÓN PROFESIONAL.

1.1. Título profesional:

Título/ Especialidad	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad ISP	Ciudad/ País

1.2. Estudios de postgrado o especialización:

Doctorado	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Maestría en EIB	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Maestría en otra mención	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Diplomado o Segunda especialidad en EIB	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Diplomado o Segunda especialidad en otra mención	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Estudios de doctorado	Ciclo	Universidad	Ciudad/ País

Estudios de maestría	Ciclo	Universidad	Ciudad/ País

1.3. Capacitación y actualización afines al cargo que postula, años 2000 – 2008.

Nº	Institución	Capacitación en:	Duración (horas pedagógicas)	Fecha (mes / año)

2. EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL.

2.1. Experiencia en aula EIB en el nivel primaria:

Nº	Institución Educativa	Localidad	Lugar (urbano, urbano marginal, rural) y tipo (unidocente, multigrado, polidocente)	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Total de tiempo de servicio

2.2. Experiencia profesional en proyectos de educación y/o sociales con participación comunitaria EIB

Nº	Institución	Nombre del Proyecto	Cargo/función desempeñado	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Total de tiempo de servicio

3. EXPERIENCIA EN EL PUESTO PARA EL QUE POSTULA.

3.1. Experiencia en diversificación curricular:

a) Producción de documentos curriculares:			
Nº	Nombre del documento	Institución	Año

b) Especialista de EIB en DRE/UGEL:				
Nº	Nombre de DRE/UGEL	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Total de tiempo de servicio

c) Especialista en DRE/UGEL:				
Nº	Nombre de DRE/UGEL	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Total de tiempo de servicio

d) Experiencia en capacitación a docentes de educación primaria EIB:					
Nº	Nombre de la capacitación/ Institución	Temas en los que capacitó	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Duración (horas pedagógicas)

e) Experiencia en capacitación a docentes de educación primaria:					
Nº	Nombre de la capacitación/ Institución	Temas en los que capacitó	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Duración (horas pedagógicas)

4. PUBLICACIONES.

4.1. Individual:

a) Libros:		
Nº	Nombre el libro	Año

a) Artículos:		
Nº	Nombre del artículo y de la revista publicada	Año

4.2. Colectiva:

a) Libros:		
Nº	Nombre el libro	Año

a) Artículos:		
Nº	Nombre del artículo y de la revista publicada	Año

5. DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA.

Lengua	Comprensión	Expresión oral	Lectura	Escritura

6. REFERENCIAS PERSONALES

Nº	Nombre de la institución	Nombre de la persona	Cargo de la referencia	Teléfonos

DECLARACIÓN JURADA:

Yo,, identificado con D.N.I. Nº
declaro bajo juramento:

- No estar nombrado o contratado por el estado.
- No tener impedimento para ser contratado por el Estado .

Fecha:

.....

Firma

**FORMATO PARA POSTULANTES A CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA LA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE - DIGEIBIR**

**Especialista en elaboración de materiales EIB para zonas: Andina (quechua) y
Amazónico (Awajun y Asháninka)**

DATOS PERSONALES.

Apellidos:	
Nombres:	
DNI:	
RUC:	
Teléfono fijo:	
Celular:	
E – mail:	
dirección:	
ciudad:	

1. FORMACIÓN PROFESIONAL.

1.1. Título profesional:

Título/ Especialidad	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad ISP	Ciudad/ País

1.2. Estudios de postgrado o especialización:

Doctorado	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Maestría en EIB	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Maestría en otra mención	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Diplomado o Segunda especialidad en EIB	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Diplomado o Segunda especialidad en otra mención	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Estudios de doctorado	Ciclo	Universidad	Ciudad/ País

Estudios de maestría	Ciclo	Universidad	Ciudad/ País

1.3. Capacitación y actualización afines al cargo que postula, años 2000 – 2008.

Nº	Institución	Capacitación en:	Duración (horas pedagógicas)	Fecha (mes / año)

2. EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL.

2.1. Experiencia en aula EIB en el nivel primaria:

Nº	Institución Educativa	Localidad	Lugar (urbano, urbano marginal, rural) y tipo (unidocente, multigrado, polidocente)	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Total de tiempo de servicio

2.2. Experiencia profesional en proyectos de educación y/o sociales con participación comunitaria EIB

Nº	Institución	Nombre del Proyecto	Cargo/función desempeñado	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Total de tiempo de servicio

3. EXPERIENCIA EN EL PUESTO PARA EL QUE POSTULA.

3.1. Experiencia en la elaboración de materiales EIB: producción:

Nº	Institución	Nombre del material	Autor	Coautor	Año

3.2. Experiencia en la elaboración de materiales EIB: validación:

Nº	Institución	Nombre del material	Año

4. PUBLICACIONES¹.

4.1. Individual:

a) Libros:		
Nº	Nombre el libro	Año

a) Artículos:		
Nº	Nombre del artículo y de la revista publicada	Año

4.2. Colectiva:

a) Libros:		
Nº	Nombre el libro	Año

a) Artículos:		
Nº	Nombre del artículo y de la revista publicada	Año

¹ Que no tienen que ver con materiales EIB.

5. HABILIDADES ADICIONALES.

Manejo de programas	Básico	Intermedio	Avanzado
Diseño Gráfico			
Microsoft Office			

6. DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA.

Lengua	Comprensión	Expresión oral	Lectura	Escritura

7. REFERENCIAS PERSONALES

Nº	Nombre de la institución	Nombre de la persona	Cargo de la referencia	Teléfonos

DECLARACIÓN JURADA:

Yo,, identificado con D.N.I. Nº
 declaro bajo juramento:

- No estar nombrado o contratado por el estado.
- No tener impedimento para ser contratado por el Estado .

Fecha:

.....
 Firma

**FORMATO PARA POSTULANTES A CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA LA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE- DIGEIBIR**

Especialista en Enseñanza del Castellano como Segunda Lengua

DATOS PERSONALES.

Apellidos:	
Nombres:	
DNI:	
RUC:	
Teléfono fijo:	
Celular:	
E – mail:	
dirección:	
ciudad:	

1. FORMACIÓN PROFESIONAL.

1.1. Título profesional:

Título/ Especialidad	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad ISP	Ciudad/ País

1.2. Estudios de postgrado o especialización:

Doctorado	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Maestría en EIB	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Maestría en otra mención	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

--	--	--	--

Diplomado o Segunda especialidad en EIB	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Diplomado o Segunda especialidad en otra mención	Fecha de extensión del título (mes / año)	Universidad	Ciudad/ País

Estudios de doctorado	Ciclo	Universidad	Ciudad/ País

Estudios de maestría	Ciclo	Universidad	Ciudad/ País

1.3. Capacitación y actualización afines al cargo que postula, años 2000 – 2008.

Nº	Institución	Capacitación en:	Duración (horas pedagógicas)	Fecha (mes / año)

2. EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL.

2.1. Experiencia en aula EIB en el nivel primaria:

Nº	Institución Educativa	Localidad	Lugar (urbano, urbano marginal, rural) y tipo (unidocente, multigrado, polidocente)	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Total de tiempo de servicio

2.2. Experiencia profesional en proyectos de educación y/o sociales con participación comunitaria EIB

Nº	Institución	Nombre del Proyecto	Cargo/función desempeñado	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Total de tiempo de servicio

3. EXPERIENCIA EN EL PUESTO PARA EL QUE POSTULA.

3.1. Experiencia de trabajo en el tratamiento del Castellano como Segunda lengua:

a) Producción de documentos (Programa curricular, guías metodológicas, otros) en el tratamiento del Castellano como Segunda Lengua:			
Nº	Nombre del documento	Institución	Año

b) Experiencia en capacitación, monitoreo y seguimiento a docentes de educación primaria EIB en el tratamiento del Castellano como Segunda lengua:

Nº	Nombre de la capacitación/ Institución	Temas en los que capacitó	Del (mes/día/año)	Al (mes/día/año)	Duración (horas pedagógicas)

4. PUBLICACIONES².

4.1. Individual:

a) Libros:

Nº	Nombre el libro	Año

a) Artículos:

Nº	Nombre del artículo y de la revista publicada	Año

4.2. Colectiva:

a) Libros:

Nº	Nombre el libro	Año

a) Artículos:

Nº	Nombre del artículo y de la revista publicada	Año

² Distintos a los de Castellano como Segunda Lengua.

--	--	--

5. DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA.

Lengua	Comprensión	Expresión oral	Lectura	Escritura

6. REFERENCIAS PERSONALES

Nº	Nombre de la institución	Nombre de la persona	Cargo de la referencia	Teléfonos

DECLARACIÓN JURADA:

Yo,, identificado con D.N.I. Nº
 declaro bajo juramento:

- No estar nombrado o contratado por el estado.
- No tener impedimento para ser contratado por el Estado .

Fecha:

.....

Firma