**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Winter School: Professional Development Program: full-immersion camp for EBA teachers 2017”.

**17 al 20 de julio –Lima**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos Personales** | | | |
| Nombres |  | Apellidos |  |
| DNI |  | correo electrónico |  |
| Número de telefono fijo |  | Número celular |  |
| Año de nacimiento |  | Lugar de nacimiento |  |
|  |  |  |  |
| **Formación académica** | | | |
| Título |  | Especialidad |  |
| Nombre del Centro de Estudios |  | | |
| Año de egreso |  | | |
|  | | | |
| 2da especialidad |  | | |
| Nombre del Centro de Estudios |  | | |
| año de egreso |  | | |
|  |  |  |  |
| **Estudios de post grado** | | | |
| **Maestria** |  | Mención |  |
| Nombre del Centro de Estudios |  | | |
| Año de inicio |  | Año de término |  |
| Grado obtenido |  | | |
|  |  |  |  |
| **Doctorado** |  | Mención |  |
| Nombre del Centro de Estudios |  | | |
| Año de inicio |  | Año de término |  |
| Grado obtenido |  | | |
| **Formacion en idiomas** | | | |
| Nombre del Centro de Estudios |  | Tiempo de estudios |  |
| Año de inicio |  | Año de término |  |
| Tiempo invertido |  | | |
| Documento obtenido |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Centro de Educación Básica Alternativa** | | | |
| Región |  | UGEL |  |
| Nombre del CEBA |  |  |  |
| Área principal de enseñanza |  | horas de dictado |  |
| Área secundaria de enseñanza |  | horas de dictado |  |
| Años de experiencia en Educación |  | Años de experiencia  en la EBA |  |
| Condición |  | | |
| \*La siguiente ficha tiene carácter  de declaración jurada. |  |  |  |
|  |  | ……………………………… |  |
|  |  | Firma/DNI |  |