



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Secretaría General

Oficina General de  
Recursos Humanos

## CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS – MINEDU

### UN (1) PRACTICANTE PROFESIONAL PARA DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN ESCOLAR - CÓDIGO AIRHSP 000080

#### I. DATOS GENERALES

##### DEPENDENCIA SOLICITANTE

|                              |                                                    |                               |                                          |                             |                              |
|------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| ALTA DIRECCIÓN O SPE         | <input type="checkbox"/> DM                        | <input type="checkbox"/> VMGP | <input checked="" type="checkbox"/> VMGI | <input type="checkbox"/> SG | <input type="checkbox"/> SPE |
| NOMBRE DEL ÓRGANO            | DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD DE LA GESTIÓN ESCOLAR |                               |                                          |                             |                              |
| NOMBRE DE LA UNIDAD ORGÁNICA | DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN ESCOLAR |                               |                                          |                             |                              |

##### MODALIDAD DE PRÁCTICAS (marque con una "X")

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES | <input type="checkbox"/>            |
| PRÁCTICAS PROFESIONALES     | <input checked="" type="checkbox"/> |

#### II. REQUISITOS ACADÉMICOS

| REQUISITOS MÍNIMOS                                                       | DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |         |    |    |           |                                     |                          |        |                          |                                     |                  |                          |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|----|----|-----------|-------------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|-------------------------------------|------------------|--------------------------|
| <b>Estudios requeridos</b> (condición, centro de estudio y especialidad) | <b>CONDICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> Estudiante (*)<br><input checked="" type="checkbox"/> Egresado<br>(*) Ciclo requerido<br><input type="checkbox"/> Último año de estudios de la carrera<br><input type="checkbox"/> Dos (2) últimos años de estudios de la carrera | <b>CENTRO DE ESTUDIOS</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Universidad<br><input type="checkbox"/> Instituto o Escuela de Educación Superior<br><input type="checkbox"/> Centro de Educación Técnico Productivo<br><br><b>ESPECIALIDAD</b><br>INGENIERÍA DE INFORMACIÓN<br>Y/O INGENIERÍA DE SISTEMAS                                                                                |  |         |    |    |           |                                     |                          |        |                          |                                     |                  |                          |
|                                                                          | <b>Conocimientos</b> (no se requiere documentación sustentatoria. Éstos serán evaluados en la etapa de entrevista personal)                                                                                                                                                    | <table><tr><th>Materia</th><th>SI</th><th>NO</th></tr><tr><td>Ofimática</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Idioma</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Otros (precisar)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></table> |  | Materia | SI | NO | Ofimática | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Idioma | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Otros (precisar) | <input type="checkbox"/> |
| Materia                                                                  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |         |    |    |           |                                     |                          |        |                          |                                     |                  |                          |
| Ofimática                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |         |    |    |           |                                     |                          |        |                          |                                     |                  |                          |
| Idioma                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |         |    |    |           |                                     |                          |        |                          |                                     |                  |                          |
| Otros (precisar)                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |         |    |    |           |                                     |                          |        |                          |                                     |                  |                          |

**PERÚ**Ministerio  
de Educación

Secretaría General

Oficina General de  
Recursos Humanos**III. ACTIVIDADES FORMATIVAS A DESARROLLAR**

| N° | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Apoyar en las labores administrativas y/o pedagógica, según corresponda, relacionadas a las funciones de la Dirección de Fortalecimiento de la Gestión Escolar, establecidas en el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del MINEDU o documento similar.                  |
| 2  | Recopilar y sistematizar la información necesaria para el desarrollo de las actividades de la Dirección de Fortalecimiento de la Gestión Escolar.                                                                                                                                |
| 3  | Apoyar en las acciones de seguimiento y evaluación del cumplimiento de los objetivos establecidos por la Dirección de Fortalecimiento de la Gestión Escolar.                                                                                                                     |
| 4  | Apoyar en la implementación de propuestas de mejoras impulsadas por la Dirección de Fortalecimiento de la Gestión Escolar.                                                                                                                                                       |
| 5  | Otras actividades formativas, relacionadas al plan de estudios y/o perfil del egresado de la carrera profesional del practicante, que le asigne su Supervisor y/o Coordinador y/o Director de la Dirección de Fortalecimiento de la Gestión Escolar del Ministerio de Educación. |

**IV. CONDICIONES DEL CONVENIO**

| <b>LUGAR DE PRESTACIÓN DE PRÁCTICAS</b>                    | Calle el Comercio 193 – San Borja - Lima                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|-------|--|
| <b>PERIODO DEL CONVENIO</b>                                | <b>INICIO:</b> 27 de junio de 2025<br><b>FIN:</b> 31 de agosto de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <b>JORNADA FORMATIVA</b> ( <i>marque solo una opción</i> ) | <table><thead><tr><th>Máxima</th><th>Parcial</th></tr></thead><tbody><tr><td><u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u></td><td><u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 6 horas diarias</td><td><input type="checkbox"/> 03 horas diarias</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 30 horas semanales</td><td><input type="checkbox"/> 15 horas semanales</td></tr><tr><td><u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u></td><td><input type="checkbox"/> Otros (<i>precisar</i>)</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 8 horas diarias</td><td>.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 48 horas semanales</td><td><u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u></td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> 04 horas diarias</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> 24 horas semanales</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> Otros (<i>precisar</i>)</td></tr><tr><td></td><td>.....</td></tr></tbody></table> | Máxima  | Parcial | <u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u> | <u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u> | <input type="checkbox"/> 6 horas diarias | <input type="checkbox"/> 03 horas diarias | <input type="checkbox"/> 30 horas semanales | <input type="checkbox"/> 15 horas semanales | <u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u> | <input type="checkbox"/> Otros ( <i>precisar</i> ) | <input checked="" type="checkbox"/> 8 horas diarias | ..... | <input type="checkbox"/> 48 horas semanales | <u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u> |  | <input type="checkbox"/> 04 horas diarias |  | <input type="checkbox"/> 24 horas semanales |  | <input type="checkbox"/> Otros ( <i>precisar</i> ) |  | ..... |  |
|                                                            | Máxima                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Parcial |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u>                         | <u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> 6 horas diarias                   | <input type="checkbox"/> 03 horas diarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> 30 horas semanales                | <input type="checkbox"/> 15 horas semanales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u>                             | <input type="checkbox"/> Otros ( <i>precisar</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 8 horas diarias        | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> 48 horas semanales                | <u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
|                                                            | <input type="checkbox"/> 04 horas diarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
|                                                            | <input type="checkbox"/> 24 horas semanales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
|                                                            | <input type="checkbox"/> Otros ( <i>precisar</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
|                                                            | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <b>HORARIO</b>                                             | De lunes a viernes de 8:30 a.m. a 17:30 p.m. (incluye refrigerio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <b>SUBVENCIÓN ECONÓMICA MENSUAL</b>                        | <input checked="" type="checkbox"/> S/. 1,500.00<br><input type="checkbox"/> Otros ( <i>precisar</i> )<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |         |                                    |                                    |                                          |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                                     |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |