

D2

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

**INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE y/o TÉCNICA Nº** ………….......

Foto

**LEGAJO DEL PERSONAL DOCENTE**

**Datos Personales**

Apellido: ................................................................ Nombres: ...................................................................................

DNI: ………………………… Domicilio: .............................................................................. Nro.: ......... Piso: ...........

Dpto.: ...... Código Postal: ....................... Localidad: .............................................................. Partido: .…...............

……………………………… Teléfono: ................................................................ Celular: ..............................……..

Correo electrónico: ……..............................................................................................................................................

Fecha de Nacimiento: ......................................... Lugar: ........................................... País: .....................................

Foja Nro. Registro Certificado de Aptitud Física

**Títulos**

Título: .......................................................................................................................................................................

Expedido por: ...........................................................................................................................................................

Duración: ............................................. Finalizó Fecha de Egreso: ..............................................

Porcentaje de la Carrera

Título: .......................................................................................................................................................................

Expedido por: ...........................................................................................................................................................

Duración: ............................................. Finalizó Fecha de Egreso: ..............................................

Porcentaje de la Carrera

Título: .......................................................................................................................................................................

Expedido por: ...........................................................................................................................................................

Duración: ............................................. Finalizó Fecha de Egreso: ..............................................

Porcentaje de la Carrera

**Post Títulos (Especificar. Estos pueden ser Maestrías, Doctorados, Licenciaturas, Postgrados, etc.)**

Título: .......................................................................................................................................................................

Expedido por: ...........................................................................................................................................................

Duración: ............................................. Finalizó Fecha de Egreso: ..............................................

Porcentaje de la Carrera

Título: .......................................................................................................................................................................

Expedido por: ...........................................................................................................................................................

Duración: ............................................. Finalizó Fecha de Egreso: ..............................................

Porcentaje de la Carrera

Título: .......................................................................................................................................................................

Expedido por: ...........................................................................................................................................................

Duración: ............................................. Finalizó Fecha de Egreso: ..............................................

Porcentaje de la Carrera:

[Página 1 de 4]

**Capacitaciones (Especificar. Estas pueden ser en distintas áreas por ej: Biología, Historia, etc.)**

**Circuito E Sí No**

**Cursos - Talleres - Jornadas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Curso / Taller / Jornada | Área |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Otros Cursos (no específicos)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso | Institución | Duración | Terminó  (Sí – No) | Fechas  Desde / Hasta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Situación de Revista**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ingreso a la docencia | Ingreso a la Rama | Ingreso a la Institución | Fecha de Titularización |
|  |  |  |  |

**Tipo de Ingreso (opciones):**

**1.- Resol.** ..................... **3.- Disp.** ........................................................................................................

**2.- Acto Público** .......... **4.- Otro (especificar)**: ..................................................................................

**Situación de Revista Abreviaturas: TI – titular PR – Provisional SU – Suplente Declarar los Módulos. / Hs. Cátedra de desempeño en este Instituto Superior**

**Desempeño en la institución**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mod. Hs. | Cargo | Asignatura | Carrera | Curso | Año | Alta | Baja | Sit. de  Rev. | Tipo de  Ingreso |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Desempeño en otros niveles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Área / Cargo | Rama | Desde | Hasta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Desempeño en otros institutos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Área / Cargo | Instituto | Desde | Hasta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Desempeño en universidades**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Área / Cargo | Universidad | Desde | Hasta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[Página 3 de 4]

**Dictado de Capacitación** (especificar en el caso que corresponda si es a distancia)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Área | Curso | Fecha | Distancia  (Sí – No) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Investigación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Área / Cargo | Institución | Organismo | Categoría |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Experiencia no docente** (Responder Sí o No en la columna Gestión Privada, según corresponda)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución | Cargo | Función | Años | Gestión Privada |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Publicaciones** (Declarar en el caso de tener autorías propias, nombre de la publicación, editorial, año, etc.)

**Observaciones** (espacio librado para la aclaración y/o especificación)