

Becas Técnicos para Chile Concurso 2019

Formulario de Acreditación de Experiencia Laboral Vigente y Patrocinio para “Docentes de Técnicos de Educación Media Técnico Profesional”

Quien suscribe, con fecha ____/____/2019, Director/a del establecimiento de Educación Media Técnico Profesional (Nombre del Establecimiento) _____, certifica que el/la Sr./Sra. (Nombre del Postulante) _____, RUN _____, se encuentra habilitado para ejercer la función docente y se desempeña actualmente como “Docente de Técnicos de Educación Media Técnico Profesional” en el establecimiento antes señalado y en el/los Módulo/s de Especialidad que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

Módulo	Área de Especialidad (según Sector Económico)	Fecha de inicio (mes-año)	Fecha de término (mes-año / o “vigente a la fecha”)

Además, en mi calidad de Director/a del establecimiento de educación media técnico profesional, a continuación, *describo el modo en que los siguientes elementos del Proyecto Educativo del Establecimiento, se vinculan* con los objetivos del/la postulante para acceder a la beca:

-Identifique y describa los objetivos del PEI o el PME del establecimiento con los cuales se relaciona la postulación del interesado

-Fundamente el modo en que el perfeccionamiento del interesado se inserta dentro de la mirada a largo plazo del establecimiento (Visión)

-Describa brevemente como se relaciona el perfeccionamiento del postulante con los compromisos y desafíos del establecimiento y mediante qué **acciones concretas** se implementará

Seleccione y describa brevemente el/los tipos/s de vinculación/es del establecimiento con el medio (laboral, social, comunitario, gremial, etc.).

Consejo Asesor Empresarial

Convenio de prácticas para egresados

Convenio de pasantía para estudiantes y/o docentes

Programa de formación dual o alternancia en la empresa

Otro: (nombrar)

Indique cuántos miembros del equipo educativo del establecimiento, postulan a la beca para perfeccionamiento de Docentes de Educación Media Técnico Profesional, año 2019.

SÓLO 1

MÁS DE 1

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DEL DIRECTOR/A Y DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL

Nombres y apellidos					
RUN					
Nombre establecimiento					
N° de RBD					
Dependencia	Municipal <input type="checkbox"/>	Servicio Local de Educación <input type="checkbox"/>	Part. Subvencionado <input type="checkbox"/>	Particular Pagado <input type="checkbox"/>	Admin. Delegada <input type="checkbox"/>
Firma del Director/a y Timbre Establecimiento					

PATROCINIO DEL SOSTENEDOR DEL ESTABLECIMIENTO

Quien suscribe, con fecha: ___/___/2019, en su calidad de sostenedor¹ del establecimiento, acepta patrocinar al postulante, asegurando la conservación del contrato de trabajo y la remuneración mientras se encuentre cursando el programa de perfeccionamiento técnico y, asimismo, su reincorporación a la función docente en el ámbito de la Educación Media Técnico Profesional, de preferencia en el mismo establecimiento patrocinador o en otro Establecimiento del mismo sostenedor, siempre que tenga un proyecto educativo similar al anterior.

ANTECEDENTES DEL SOSTENEDOR DEL ESTABLECIMIENTO

Nombres y apellidos	
RUN	
Cargo	
Firma y timbre	

Se extiende el presente formulario, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud del referido postulante, para los fines de acreditar experiencia laboral vigente como Docente de Técnicos en Educación Media Técnico Profesional y el patrocinio laboral correspondiente, **antecedentes que serán utilizados en la etapa de evaluación del concurso.**

¹ En caso de tratarse de establecimientos municipales dicha información debe estar suscrita por el jefe del DAEM correspondiente.