**FORMULARIO DE POSTULACIÓN 2024**

**PROGRAMA RED MAESTROS DE MAESTROS**

Estimado/a Docente:

Para postular a integrar la Red Maestros de Maestros, se solicita completar el formulario que a continuación ponemos a su disposición.

1. **DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. RUT (sin puntos, sólo con guion) |  |
| 1. Primer Apellido |  |
| 1. Segundo Apellido |  |
| 1. Nombres |  |
| 1. Sexo (marcar con una X) | Masculino: Femenino: |
| 1. Dirección particular (calle, N°) | Avda./Calle/Pje.: N°:  Villa/población/sector: Comuna: |
| 1. Región particular | N°: Nombre: |
| 1. Teléfono particular | Celular: Fijo (si tiene): |
| 1. Correo electrónico (1) |  |
| 1. Correo electrónico (2) |  |

1. **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre establecimiento |  |
| 1. Rol Base de Datos (RBD) |  |
| 1. Dependencia del establecimiento   (marcar con una X) | \_\_\_\_ DAEM  \_\_\_\_ Corporación Municipal  \_\_\_\_ Servicio Local de Educación ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_ Particular Subvencionado  \_\_\_\_ Administración Delegada  \_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Ubicación geográfica (marcar X) | Urbano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Dirección del establecimiento |  |
| 1. Comuna establecimiento |  |
| 1. Región del establecimiento | N°: Nombre: |
| 1. Teléfono del establecimiento |  |
| 1. Correo electrónico establecimiento |  |
| 1. Nombre del director/a |  |
| 1. ¿En cuántos establecimientos se desempeña? (marcar) | \_\_\_ 1 \_\_\_ 2 \_\_\_ 3 \_\_\_ 4 o más |

1. **DATOS PROFESIONALES DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Título Profesional 1 |  |
| 1. Título Profesional 2 (o Mención) |  |
| 1. Tramo Profesional: | \_\_\_\_ Tramo Avanzado  \_\_\_\_ Tramo Experto I  \_\_\_\_ Tramo Experto II  **NOTA: deseable que adjunte en el correo electrónico una copia del certificado de tramo que obtiene en línea en** [**https://portaldocente.mineduc.cl/portal**](https://portaldocente.mineduc.cl/portal) |
| 1. Nivel Educativo donde se desempeña actualmente (Marcar con una X) | \_\_\_\_ Educación Pre-Básica  \_\_\_\_ Educación Básica  \_\_\_\_ Educación Media  \_\_\_\_ Educación Técnico Profesional |
| 1. Asignatura/s de desempeño con mayor cantidad de horas |  |
| 1. N° horas que desempeña | N° horas Contrato: N° horas Aula: |
| 1. ¿Ha postulado a integrar la Red Maestros de Maestros antes? | Sí \_\_\_\_\_\_ ¿en qué año? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No \_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Una vez que complete la ficha de postulación con todos los datos, grabe y envíe junto con los documentos que corresponda, al correo electrónico [postulacion.rmm@mineduc.cl](mailto:postulacion.rmm@mineduc.cl).  **Si en los próximos dos días hábiles no recibe un mensaje de acuso de recibo de la Postulación, solicitamos comunicarse directamente con: fono 224067658- 224066703** |