# Ficha de postulación Profesor en Formación

# al Laboratorio de Investigación Didáctica de las Ciencias Experimentales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Información solicitada** | **Información entregada** |
| 1 | Nombre completo |  |
| 2 | Especialidad en el área de las ciencias |  |
| 3 | Teléfono de contacto |  |
| 4 | Número celular |  |
| 5 | Correo electrónico |  |
| 6 | Institución donde cursa su carrera docente |  |
| 7 | Año de ingreso |  |
| 8 | ¿Tiene alguna experiencia docente? Especifique |  |
| 9 | ¿Ha participado en actividades de investigación e innovación en la enseñanza de las ciencias? (Especifique) |  |
| 10 | ¿Qué le motiva a formar parte de esta sociedad? |  |

**Para completar la postulación debe ingresar la información solicitada en la ficha y enviarla a la dirección de correo electrónico** [labgrecia@gmail.com](mailto:labgrecia@gmail.com)

**De ser posible, adjunte alguna recomendación de algún docente que ha formado parte de su formación.**