# Ficha de postulación Profesor en Ejercicio al Laboratorio de Investigación Didáctica de las Ciencias Experimentales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Información solicitada** |  |
| 1 | Nombre completo |  |
| 2 | Especialidad en el área de las ciencias |  |
| 3 | Nivel educacional en el que ejerce la docencia |  |
| 4 | Años de servicio docente |  |
| 5 | Teléfono de contacto |  |
| 6 | Número celular |  |
| 7 | Correo electrónico |  |
| 8 | Institución donde obtuvo su título docente. |  |
| 9 | Año de titulación |  |
| 10 | Institución donde trabaja actualmente |  |
| 11 | Dirección de la institución |  |
| 12 | Tipo de institución (pública, privada, subvencionada) |  |
| 13 | Perfil de su colegio: laico o religioso (optativo) |  |
| 14 | ¿Ocupa algún cargo directivo? Especifique |  |
| 15 | ¿Ha participado en actividades de investigación e innovación en la enseñanza de las ciencias en los últimos 10 años? (Especifique) |  |
| 16 | ¿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