

**“DESARROLLO DE RECURSOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN CURRICULAR EN ESPECIALIDADES DE FORMACIÓN DIFERENCIADA TÉCNICO PROFESIONAL 2022”**

Secretaría Ejecutiva de Educación Media Técnico Profesional

Subsecretaría de Educación

**Anexo N° 1 Presentación Institución y Propuesta de Equipo Técnico**

**A: Sr. Cristian Lincovil Belmar**

 **Secretario Ejecutivo de Educación Media Técnico Profesional**

**Subsecretaría de Educación**

Avenida Libertador Bernardo O`Higgins Nº 1371, Piso 7, Oficina 719, Santiago.

**INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**

* Utilice fuente Century Gothic N° 10 para los puntos a desarrollar.
* No escriba todo el texto con letras mayúsculas.
* Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva)

**Borrar este texto antes de imprimir:** Complete los datos solicitados en las tablas. Los datos de contacto deben mantenerse vigentes por al menos 6 meses posterior a la fecha máxima de postulación y la casilla de correos debe tener espacio y ser revisada periódicamente.

|  |
| --- |
| **Nombre de la Especialidad**  |
| **Menciones *(Si corresponde)***  |

**1. Antecedentes de la Institución Postulante**

|  |
| --- |
| **Institución Postulante**  |
| **Razón Social**  |  |
| **Rut** |  |
| **Dirección**  |  |
| **Comuna** |  |
| **Región** |  |

|  |
| --- |
| **Representante Legal**  |
| **Nombre completo** |  |
| **Rut**  |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Teléfono**  |  |

|  |
| --- |
| **Jefe de Proyecto**  |
| **Nombre completo** |  |
| **Rut**  |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Teléfono**  |  |

La institución autoriza a que las notificaciones que se deban realizar en el marco de este concurso se efectúen a través del correo electrónico registrado en el presente formulario.

**2. Antecedentes de la Institución Postulante**

|  |
| --- |
| **Breve reseña de la Institución** *(Máximo 300 caracteres)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Experiencia de la Institución en proyectos afines en el sector económico o especialidad** *Anexar evidencias a cada uno de los proyectos declarados, estos pueden ser: Contratos, convenios o certificados de la institución contratante. Incluir filas de ser necesario declarar mayo número de experiencias.*  |
| **Nombre del Proyecto** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Término** | **Reseña de las actividades desarrolladas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE PROYECTO**

**I. COMPOSICIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO Y ASIGNACIÓN DE ACTIVIDADES**

*En esta sección deberá proponer la estructura y composición de su equipo, detallando el especialista clave responsable y el personal técnico y de apoyo designado.*

**a. Personal Directivo y Técnico de apoyo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Actividad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II. CURRÍCULUM VITAE PARA JEFE DE PROYECTO E INTEGRANTES DEL EQUIPO**

*Completar un formato para cada persona que participe del proyecto.*

**a. Identificación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rut** |  | **Fecha de Nacimiento** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** |
|  |  |  |

**b. Dirección**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle** | **Número** |
|  |  |
| **Of / Depto / Local** | **Block** | **Población, Villa o Lugar** |
|  |  |  |
| **Comuna** | **Ciudad** | **Región** |
|  |  |  |
| **Teléfono** | **Celular** | **Correo Electrónico** |
|  |  |  |

**c. Antecedentes de Estudios Realizados**

*Considerar la formación superior y otros estudios especializados, indicando los nombres de las instituciones de enseñanza, las fechas de asistencia y los títulos obtenidos. Todos los estudios declarados deberán acreditarse.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Año****(Inicio – Término)** | **Título** | **Institución** |
| **Título Profesional** |  |  |  |
| **Postítulo** |  |  |  |
| **Postgrado** |  |  |  |

**d. Antecedentes laborales relevantes**

*Empezando con el puesto actual, en orden inverso a los cargos desempeñados. Señalar los puestos ocupados desde su graduación, con indicación de fechas, nombres de las organizaciones empleadoras, títulos de los cargos ocupados y lugar en que desarrolló sus actividades.* ***Las actividades que conformen experiencia como jefe de proyecto o equipo de proyecto, deberán acreditarse mediante decretos, contratos, carta firmada por empleador, etc.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** | **Título / Tipo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**e. Otros antecedentes que se consideren pertinentes y significativos**

|  |
| --- |
|  |

**f. Responsabilidades asignadas en el proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo propuesto** |  |
| **Detalle de las tareas / funciones / responsabilidades asignadas** |
|  |

Yo, el abajo firmante, certifique que, según mi entender, estos datos describen correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma Profesional |  | Nombre y Firma del Representante Legal de la Institución |

*Ciudad, Día de Mes de Año*