

Coordinadora Académica: Dra. Carla Barría Cisterna
Secretaria: Carmen Gloria Fuentes carfuentes@udec.cl

“Por el Desarrollo Libre del Espíritu”

**POSTULACIÓN AL “CURSO GENERAL MENTORES PARA EL APOYO DE
PROFESORES/AS PRINCIPIANTES” DE EDUCACIÓN PARVULARIA,
EDUCACIÓN BÁSICA Y EDUCACIÓN DIFERENCIAL PARA LA REGIÓN
DEL BIOBÍO**

I. DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El curso general mentores/as para el apoyo a Profesores/as principiantes, tiene como objetivo formar a docentes y educadoras de excelencia de Educación Parvularia, Básica y Diferencial, para que adquieran las competencias necesarias para acompañar a docentes y educadores/as principiantes en el período en que inician el ejercicio de la profesión docente y con ello hacer posible la implementación de la política de apoyo a profesores principiantes en la perspectiva de favorecer una integración constructiva y autónoma de estos a la comunidad educativa.

El curso de formación de mentores/as para profesores/as principiantes, considera la puesta en acción de un proceso metodológico de 230 horas de trabajo pedagógico, considerando como eje central la interacción de los profesores, experimentados y principiantes, con el propósito de provocar procesos de diálogo y reflexión en torno a los fenómenos pedagógicos, y con ello asumir y construir desde la praxis una cultura escolar inclusiva que propenda al aprendizaje de todos/as los que participan en la interacción educativa.

El curso no tiene costo para el docente, ya que quien es seleccionado lo hace en calidad de becado del Ministerio de Educación. El Programa contempla 70 Becas.

II. REQUISITOS DE LAS Y LOS POSTULANTES

1. Poseer el título de Profesor(a) de Educación Parvularia o Profesor(a) de Educación Básica o Profesor(a) de Educación Diferencial.
2. Trabajar en Establecimientos de Educación del sector municipal.
3. Trabajar en docencia de aula.
4. Poseer a lo menos 6 años de ejercicio profesional en aula.
5. Tener el resultado de destacado o competente en la última evaluación de desempeño docente.

III. INFORMACIÓN SOBRE LAS CLASES

- a. Las clases se realizarán en la Universidad de Concepción, en las dependencias de la Facultad de Educación, ubicada en Edmundo Larenas 355 de la Ciudad de Concepción.
- b. Las clases se realizan los días sábados de 9:00 a 17:00 horas y además se incluye un periodo intensivo del 17 al 18 de julio del 2017, de 9:00 a 17:00 hrs.
- c. Las clases se iniciarán el sábado 4 de marzo y finalizan el jueves 18 de julio del 2017.

IV. PROCEDIMIENTO PARA POSTULAR

1. Completar ficha de postulación y adjuntar los siguientes documentos:

- a. Certificado legalizado de título de Profesor(a) de Educación Parvularia o Profesor(a) de Educación Básica o Profesor(a) de Educación Diferencial.
- b. Documento que acredite que trabaja en Establecimientos de Educación del sector municipal.
- c. Documento que acredite que se desempeña como docente de aula.
- d. Documento que acredite que posee a lo menos 6 años de ejercicio profesional como docente de aula.
- e. Documento que acredite el resultado de destacado o competente en la última evaluación de desempeño docente.
- f. Presentar carta de compromiso firmada por el/la postulante para inducción de profesores/as principiantes.

2. Enviar postulación al mail carfuentes@udec.cl -carfuentessanz@gmail.com

Enviar ficha de postulación y documentos antes indicados en letras a, b, c, d, e, y f
Si es seleccionado/a debe presentar los documentos originales.

3. Plazos de postulación

Desde el 12 al 31 de Diciembre del 2016.

V. DATOS DE CONTACTO

Nombre: Carmen Gloria Fuentes

Mail: carfuentes@udec.cl / carfuentessanz@gmail.com

Teléfonos de consultas: (41) 2204450

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
CURSO GENERAL MENTORES PARA EL APOYO DE PROFESORES
PRINCIPIANTES 2016-2017**

NOMBRE COMPLETO:												
RUT:		-		SEXO (F; M):		FECHA DE NACIMIENTO: (dd – mm – aaaa)						

DIRECCIÓN: CALLE		Nº		DEPTO.		COMUNA	
-------------------------	--	-----------	--	---------------	--	---------------	--

PROVINCIA:		REGIÓN:	
-------------------	--	----------------	--

FONO DOMICILIO:	FIJO		FONO LABORAL: (Incluir Código de área)		CELULAR:	
------------------------	-------------	--	--	--	-----------------	--

CORREO ELECTRÓNICO:	
----------------------------	--

TÍTULO PROFESIONAL 1:		INSTITUCION:		AÑO:			
------------------------------	--	---------------------	--	-------------	--	--	--

TÍTULO PROFESIONAL 2:		INSTITUCION:		AÑO:			
------------------------------	--	---------------------	--	-------------	--	--	--

RBD ESTABLECIMIENTO DEONDE TRABAJA		-		NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL DONDE TRABAJA:			
				COMUNA		PROVINCIA:	

AÑOS DE EJERCICIO PROFESIONAL		AÑOS DE DOCENCIA DE AULA	
--------------------------------------	--	---------------------------------	--

HA SIDO EVALUADO SU DESEMPEÑO PROFESIONAL	SI		NO		CUÁL HA SIDO SU EVALUACION (destacado, competente, básico, insatisfactorio)	
RECIBE : a) ADVI:	SI		NO		CUÁL ES EL PORCENTAJE	
b) EXCELENCIA PEDAGOGICA	SI		NO			

FECHA DE POSTULACIÓN: (dd – mm – aaaa)	
--	--

FIRMA PROFESOR/A

FAVOR INDICAR TODOS LOS DATOS SOLICITADOS. No se aceptarán fichas de postulación incompletas.