**SOLICITUD DE PERTENENCIA**

**PROGRAMA RED MAESTROS DE MAESTROS**

**DOCENTES EN TRAMOS EXPERTO I Y EXPERTO II**

**(**reemplazar por sus datos lo que está en **negrita)**

Yo, **NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO,** identificado/a con cédula de identidad N° **XX.XXX.XXX-X** manifiesto mi intención de ser integrante de la Red Maestros de Maestros y me comprometo a participar activamente en ella, con el objetivo de promover el trabajo colaborativo entre pares, tendiente a constituir comunidades de aprendizaje, que faciliten el diálogo, la reflexión colectiva y la creación de ambientes de trabajo que contribuyan a mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje en la escuela.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma postulante (igual al carné de identidad)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo y N° Cédula Identidad postulante

En, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.