

FECHA INSCRIPCIÓN

DD MM AAAA

I. PROGRAMA CURRICULAR

Maestría en Desarrollo Curricular y Proyectos Educativos

II. DATOS PERSONALES

NOMBRES _____

APELLIDOS _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN _____ **NO.** _____

TIPO: CC CE OTRO _____ **LUGAR EXP.** _____

DIRECCIÓN DOMICILIO _____ **CIUDAD** _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

TELÉFONOS _____ **CELULAR** _____

III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

a. Universidad _____

Fecha de grado

Título otorgado _____
(obligatorio pregrado)

DD MM AAAA

Promedio General _____

b. Universidad _____

Fecha de grado

Título otorgado _____
(posgrado)

DD MM AAAA

Promedio General _____

c. Universidad _____

Fecha de grado

Título otorgado _____
(posgrado)

DD MM AAAA

Promedio General _____

d. Otros

Nombre del curso/diplomado	Institución	Fecha de inicio	Fecha de finalización

IV. EXPERIENCIA PROFESIONAL (Empezar con la más reciente)

Entidad	Cargo/asignatura	Fecha ingreso		Fecha salida	
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA

V. EXPERIENCIA DOCENTE (Empezar con la más reciente)

Entidad	Cargo/asignatura	Fecha ingreso		Fecha salida	
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA

VI. EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN (Ponencias/publicaciones/proyectos de investigación)

Revista/Libro/Entidad	Nombre de la ponencia/publicación/proyecto	Fecha ingreso		Fecha salida	
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA
		MM	AAAA	MM	AAAA

VII. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

Tipo de experiencia	Tiempo total de experiencia	
	AÑOS	MESES
Experiencia profesional		
Experiencia docente		
Experiencia en investigación		
Tiempo total de experiencia		

VIII. IDIOMA EXTRANJERO ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE:
HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR(R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

Idioma	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Yo, _____
manifiesto bajo la gravedad de juramento, que los datos suministrados en este formulario son verídicos.

Firma. _____
Nombre completo.
Número de Cédula.