|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | FDP06 |

**PLANTILLA DOCENTE DE ASIGNATURA Ó TIEMPO COMPLETO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | (Agregar el nombre solamente para instituciones que ya cuentan con RVOE) |
| NIVEL EDUCATIVO Y NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIOS |  |
| MODALIDAD |  |
| DURACIÓN DEL PROGRAMA | Número de cuatrimestres / semestres / años |
| TIPO DE TRÁMITE |  |
| DOMICILIO Y NÚMERO DE TELÉFONO |  |

SOLO APLICA PARA EL 1° Y 2° CICLO ESCOLAR (SEMESTRE O CUATRIMESTRE) POR CADA ASIGNATURA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER**  SEMESTRE / CUATRIMESTRE | | | | | | | | | |
| No. | NOMBRE DEL DOCENTE | FORMACIÓN PROFESIONAL | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA | ASIGNATURA PARA LA QUE SE PROPONE | EXPERIENCIA LABORAL | DOCENTE DE ASIGNATURA Ó TIEMPO COMPLETO | SE ACEPTA | | OBSERVACIONES |
| SÍ | NO |
| 1 | Apellido y nombre | Último grado | Título  No. cédula | Nombre y clave | Sólo en caso de no tener cédula del último o penúltimo grado |  |  |  | En caso de ser extranjero deberá incluir copia de la forma migratoria |
| Penúltimo grado |  |
| 2 | Apellido y nombre | Último grado | Título  no. cédula | Nombre y clave | Sólo en caso de no tener cédula del último o penúltimo grado |  |  |  | En caso de ser extranjero deberá incluir copia de la forma migratoria |
| Penúltimo grado |  |
| 3 | Apellido y nombre | Último grado | Título  no. cédula | Nombre y clave | Sólo en caso de no tener cédula del último o penúltimo grado |  |  |  | En caso de ser extranjero deberá incluir copia de la forma migratoria |
| Penúltimo grado |  |
| 4 | Apellido y nombre | Último grado | Título  no. cédula | Nombre y clave | Sólo en caso de no tener cédula del último o penúltimo grado |  |  |  | En caso de ser extranjero deberá incluir copia de la forma migratoria |
| Penúltimo grado |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEGUNDO**  SEMESTRE / CUATRIMESTRE | | | | | | | | | |
| No. | NOMBRE DEL DOCENTE | FORMACIÓN PROFESIONAL | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA | ASIGNATURA PARA LA QUE SE PROPONE | EXPERIENCIA LABORAL | DOCENTE DE ASIGNATURA O TIEMPO COMPLETO | SE ACEPTA | | OBSERVACIONES |
| SÍ | NO |
| 1 | Apellido y nombre | Último grado | Título  No. cédula | Nombre y clave | Sólo en caso de no tener cédula del último o penúltimo grado |  |  |  | En caso de ser extranjero deberá incluir copia de la forma migratoria |
| Penúltimo grado |  |
| 2 | Apellido y nombre | Último grado | Título  no. cédula | Nombre y clave | Sólo en caso de no tener cédula del último o penúltimo grado |  |  |  | En caso de ser extranjero deberá incluir copia de la forma migratoria |
| Penúltimo grado |  |
| 3 | Apellido y nombre | Último grado | Título  no. cédula | Nombre y clave | Sólo en caso de no tener cédula del último o penúltimo grado |  |  |  | En caso de ser extranjero deberá incluir copia de la forma migratoria |
| Penúltimo grado |  |
| 4 | Apellido y nombre | Último grado | Título  no. cédula | Nombre y clave | Sólo en caso de no tener cédula del último o penúltimo grado |  |  |  | En caso de ser extranjero deberá incluir copia de la forma migratoria |
| Penúltimo grado |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | FECHA DE AUTORIZACIÓN | AUTORIZÓ  ING. MARCO ARTURO CASTRO AGUILERA  DIRECTOR GENERAL DE INCORPORACIÓN Y SERVICIOS ESCOLARES |