**FICHA DE POSTULACIÓN**

**PASANTÍA EN INGLÉS DIRIGIDA A ESTUDIANTES DEL SECTOR MUNICIPAL DE LA REGIÓN DEL MAULE EN EL MARCO DEL PROGRAMA TRASNFERENCIA SUBSECREATRÍA DE EDUCACIÓN “TRANSFERENCIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA EDUCACIÓN REGIONAL EN EL ÁMBITO DEL IDIOMA INGLÉS” (30477484-0) 2° y 3°**

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO:**

A) Use letra imprenta, clara y legible

B) Considere que todos los campos que tienen asterisco (\*) en este formulario son obligatorios.

c) Considerar que algunos campos deben ser completados con el símbolo equis (x)

**ETAPA I: ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre(s) | \* |  |
| Apellido paterno | \* |  |
| Apellido materno | \* |  |
| RUN (ej: xx.xxx.xxx-x) | \* |  |
| País de orígen | \* |  |
| Nacionalidad | \* |  |
| Comuna de residencia | \* |  |
| Ciudad | \* |  |
| Dirección particular donde reside | \* |  |
| Correo electrónico personal | \* | Calle/pasaje/ población/Avenida/Condominio/Edificio/km | N° |
|  |  |
| Correo electrónico alternativo | \* |  |
| Teléfono celular (ej: 56 9 xxx xx xxx) | \* | 56 9  |
| Teléfono red fija(ej: 71 2 xxxxxx) |  |  |
| Pertenece a alguna etnia indígena | \* |  | Sí | No |
| Mapuche |  |  |
| Aymara |  |  |
| Rapa Nui o Pascuense |  |  |
| Atacameño |  |  |
| Quechua |  |  |
| Coya |  |  |
| Diaguita |  |  |
| Kawashkar o Alacalufe |  |  |
| Otra: |  |  |

**INFORMACIÓN APODERADOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo del padre | \* |  |
| Teléfono celular |  |  |
| Mombre completo de la madre | \* |  |
| Teléfono celular |  |  |
| En caso de emergencia contactar a: | \* | Padre |  | Madre |  |
| Nombre completo contacto declarado | \* |  |
| Correo electrónico contacto de emergencia declarado | \* |  |
| Correo electrónico alternativo | \* |  |
| Teléfono celular contacto declarado(ej: 56 9 xxx xx xxx) | \* |  |

**INFORMACIÓN DE SALUD:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Posee alguna enfermedad pre-existente? Alergias, intolerancias, asma, epilepsia, depresión, hiperactividad, diabetes, etc? | \* | Sí |  | No |  |
| Si la respuesta anterior es sí, indicar cuál. | \* |  |
| Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica? | \* | Sí |  | No |  |
| Si la respuesta anterior es sí, indicar cuál. | \* |  |
| Usted asiste al médico por alguna enfermedad/condición de salud? | \* | Sí |  | No |  |
| Si la respuesta anterior es sí, indicar cuál. | \* |  |
| Usted consume habitualmente algún medicamento por alguna enfermedad/condición de salud? | \* | Sí |  | No |  |
| Si la respuesta anterior es sí, indicar cuál. | \* |  |

**\*Tener presente que si usted se adjudicara la pasantía, deberá viajar con sus medicamentos por el tiempo que los requiera con la respectiva normativa que la aerolínea o pías de ingreso utilice para estos fines.**

**ETAPA II: ANTECEDENTES ACADÉMICOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Establecimiento educacional: | \* |  |
| Dirección: | \* |  |
| Comuna: | \* |  |
| RBD | \* |  |
| Curso | \* |  |
| Pasantías realizadas durante la enseñanza media: | \* | Sí |  | No |  |
| Si la respuesta anterior es sí, indicar cuál. | \* |  |
| Participación en actividades organizadas por Programa Inglés Abre Puertas (PIAP) | \* | Campamento (invierno/verano) | Sí |  | No |  |
| Debates | Sí |  | No |  |
| Public Speaking | Sí |  | No |  |
| Spelling Bee | Sí |  | No |  |
| Cursos de perfeccionamiento | \* | Sí |  |  No |  |
| Promedio de notas final de inglés 1ro medio | \* |  |
| Promedio de notas final de inglés 2do medio | \* |  |
| Promedio de notas inglés 3ro medio (según semestre aplicable) | \* |  |
| ¿Es usted acreedor de otro tipo de beca? (Ej: alimentación Junaeb, Presidente de la República, etc) | \* | Sí |  | No |  |
| Si la respuesta anterior es sí, indicar cuál. | \* |  |

**ETAPA III: DECLARACIÓN DE INTERESES E INTENSIONES**

(Recuerde utilizar letra imprenta y clara. no se debe exceder el espacio demarcado)

|  |
| --- |
| Explique los objetivos y/o justificación que le motivan a postular a esta pasantía desde los siguientes puntos de vista: personal, académico y de transferencia hacia sus pares en su establecimiento educacional. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Declaro que los datos proporcionados en este formulario son verdaderos, asumiendo por ello la responsabilidad correspondiente. Comprendiendo que, cualquier error y/u omisión da derecho a la Seremía Ministerial de Educación a mi exclusión del concurso y/o dar curso las sanciones legales que correspondan.

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

 Firma del padre Firma de la madre Firma del postulante

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

Firma del tutor legal Fecha (dd/mm/aaaa)

(\*En caso de ser asignado por un juzgado)

Nota: El plazo de postulación termina impostergablemente el viernes 12 de mayo de 2023 a las 13:00 horas.

**ETAPA IV: DOCUMENTOS OBLIGATORIOS Y OPTATIVOS A PRESENTAR:**

Marcar con una x los documentos adjuntos.

Los documentos optativos se encuentran debidamente demarcados junto al descriptor.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Descriptor |  | *
 |
| 1 | Certificado de nacimiento | Con antigüedad no mayor a 30 dias |  |
| 2 | Fotocopia de cedula de identidad | Copia simple, clara y legible en blanco y negro o color por ambos lados. |  |
| 3 | Documento que acredite etnia indígena u otra | Sólo para quienes declararon pertenecer a alguna etnia. |  |
| 4 | Carta de residencia | Firmada y timbrada por la junta de vecinos o declaración jurada ante notario. En el caso de los postulantes extranjeros deberán además adjuntar un certificado original o copia notarial de permanencia definitiva en Chile. |  |
| 5 | Certificado de viajes | Certificado de viaje de los últimos 3 años. Emitido por la Policía Internacional de Investigaciones. |  |
| 6 | Carta de autorización de viaje | En formato Anexo I. Firmada y timbrada ante notario por ambos padres. En caso de padres separados puede presentar cartas de autorización por separado. En caso de defunción de alguno de los padres debe adjuntar certificado de defunción a la carta de autorización. |  |
| 7 | Certificado de alumno regular | En formato anexo II. Este documento debe estar timbrado por dicha entidad. |  |
| 8 | Certificado de concentración de notas | Certificados de 1ro medio, 2do medio y 3ro medio emitidos por el establecimiento educacional debidamente timbrados. |  |
| 9 | Carta de recomendación del director(a) | En formato Anexo III. Este documento debe estar timbrado por dicha entidad. |  |
| 10 | Certificado curso de perfeccionamiento | Sólo en caso de haberlo declarado en la ficha de postulación. |  |
| 11 | Autorización de uso de audio e imágenes | En formato Anexo IV |  |
| 12 | Certificado Medico | Acreditar salud compatible para participar de la pasantía. |  |
| 13 | Otros (optativo) | El postulante podrá presentar otros certificados como: copia simple de diplomas de participación de campamentos del PIAP y/o otras instituciones. |  |