

FORMULARIO RELACIÓN DE MÉRITOS – IFS / PAEPU¹

DIMENSIÓN /COMPONENTE DEL LLAMADO AL QUE SE INSCRIBE:

DATOS PERSONALES

Cédula de Identidad:

Nombre y apellidos:

Dirección:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

FORMACIÓN ACADÉMICA RELACIONADA CON EL EQUIPO ÁREA / CAMPO DE CONOCIMIENTO O EDUCACIÓN

- **Formación de Grado**

Títulos	Expedido por	Fecha

Formación de Posgrado

Nombre del posgrado	Expedido por	Fecha
Doctorado en		
Maestría en		
Diploma en		
Especialización en		

- **Otros estudios universitarios y/o terciarios en curso con más del 60% de aprobación**

Curso	Institución	Fecha	Hs. /Créditos

¹ Formato requerido para completar el presente documento: Letra Arial 11. Formato pdf
De ser necesario, podrá el postulante insertar o eliminar filas en cada uno de los ítems.
Recepción del formulario llamados@mecaep.edu.uy

Cursos de formación de formadores

Curso	Expedido por	Fecha	Hs. /Créditos

- **Cursos de formación con evaluación, relacionados con el equipo al que se inscribe**

Curso	Expedido por	Fecha	Hs. /Créditos

- **Cursos relacionados con el uso de las tecnologías y/o plataformas virtuales**

Curso	Expedido por	Fecha	Hs. /Créditos

- **Participación en otras instancias de formación relacionadas con el equipo / área / dimensión a la que se inscribe**

Curso	Expedido por	Fecha	Hs. /Créditos

ANTECEDENTES Y ACTUACIÓN ACADÉMICA RELACIONADA CON LA DOCENCIA Y/O EL CARGO A PROVEER

- **Antecedentes en el ejercicio de la docencia**

Cargo	Subsistema	Carácter del cargo	Cantidad de años

ANTECEDENTES EN EL EJERCICIO DE LA DOCENCIA EN FORMACIÓN DOCENTE O FORMACIÓN EN SERVICIO

- **Efectivo desempeño del rol de coordinador (IFS/PAEPU/CFE)**

Periodo	Subsistema/s	Carácter del cargo	Cantidad de años

- **Efectivo desempeño del rol de integrante de equipo (IFS/PAEPU/CFE)**

Periodo	Subsistema/s	Carácter del cargo	Cantidad de años

- **Efectivo desempeño del rol de formador de docentes en (IFS/PAEPU/CFE)**

Periodo	Subsistema/s	Carácter del cargo	Cantidad de años

- **Efectivo desempeño del rol docente en formación básica en CFE**

Nombre del curso	Realizado en / experto responsable del curso	Fecha	Horas/Créditos

- **Integración de Equipos Académicos**

Cómo ponente en congresos, seminarios, cursos, comisiones, otros.

Denominación de la ponencia	Institución organizadora	Lugar	Fecha

Publicaciones

Nombre de la publicación	Publicado en:	Autor/Coautor	Fecha de la publicación

Investigaciones aprobadas por la autoridad competente

Nombre de la investigación	Aprobada por	Fecha	Publicada en:

Declaro que, la presente información coincide con la realidad y podré acreditar con los comprobantes correspondientes si así lo entendiese el tribunal actuante.

Lugar y fecha:

Firma:

Aclaración de firma: