**Anexo 5 – Convocatoria 9**

**INFORMACIÓN DEL PERSONAL DOCENTE, DIRECTIVO Y DE SOPORTE A CAPACITAR**

**(Formato con ejemplo)**

**Información de los docentes de cada Programa de Estudios (PE)**

**(*Utilizar este formato para todos los programas de estudios que oferta el IEST*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº de docente** | **DNI** | **Nombre del docente** | **Tiene Conectividad a internet a través de** | | | | **Condición laboral** | | **Experiencia docente en el**  **Programa de estudios**  **(mínimo 2 años)** | | **¿El Docente Desea ser capacitado?**  **(SI/NO)** | **CUMPLE**  **(SI/NO)**  **(APTO)** |
| **Laptop** | **PC** | **celular** | **Tablet** | **Año de cese**  **(cumplen los que cesan después del año 2020)** | **Contratado**  **(cumplen los contratados por 40 horas)** | **En este IEST** | **En otro IEST público** |
| 1 |  | Docente 1 |  |  |  |  | 2021 |  | 1 |  | No | NO |
| 2 |  | Docente 2 |  |  |  |  |  | X | 1 | 2 | Si | SI |
| 3 |  | Docente 3 | X |  |  |  |  |  | 23 |  | Si | SI |
| 4 |  | Docente 4 |  |  | X |  |  | X | 3 |  | Si | SI |
| 5 |  | Docente 5 |  |  |  | X |  | X | 1 | 1 | Si | SI |
| **TOTAL por PE** |  |  | | | | | | | | | | 4 |

**(\*)** Incluir a los docentes de unidades didácticas de empleabilidad / transversales (que cumplen con los requisitos), en el Programa de estudios en el que tienen mayor número de horas

**TABLA RESUMEN DE DOCENTES A CAPACITAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa de estudios** | **Número de docentes a capacitar** |
|
| 1 | 4 |
| 2 |  |
|  |  |
| **TOTAL DOCENTES A CAPACITAR** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NNombres y apellidos** | **DNI** | **CCargo actual** | | | **CCondición laboral** | | **Tiene Conectividad a internet a través de (CHECK BOX)** | | | | **¿Desea ser capacitado?**  **(SI/NO** | **Cumple**  **(SI/NO)** |
| **Directivo** | **Soporte Tecnico/** | **Otros** | **Nombrado** | **Contratado con al menos 2 años** | **Laptop** | **PC** | **Celular** | **Tablet** |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |
| T**TOTAL** |  |  | | |  | | | | | | | |

**Información del personal directivo y/o soporte técnico (responsables de la gestión del servicio no presencial)**