Pontificia Universidad Católica del Perú

Escuela de Posgrado

Foto actual

**Maestría en Educación**

Proceso de Admisión 2017-1

**CURRICULUM VITAE**

No documentado

1. Datos generales:
2. Nombre completo
3. Mención de la maestría a la que postula
4. Dirección
5. DNI
6. Estado civil
7. Correo electrónico
8. Teléfono Celular
9. Grados y títulos adquiridos: bachillerato, licenciatura, título pedagógico, maestría.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado(s) o título(s) adquiridos | Institución | Denominación | Año de emisión |
| Bachiller |  |  |  |
| Licenciatura |  |  |  |
| Título pedagógico |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |

1. Formación profesional: diplomados de especialización en los últimos 4 años (2013- 2016)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diplomado en … | Institución | Duración en meses | Año de emisión |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Capacitación en los últimos 4 años cuyos temas estén vinculados a la maestría en educación (2013- 2016)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo: curso/ seminario/ taller | Institución | Duración en meses/ semanas/ horas | Año |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Experiencia laboral. Por cada centro laboral indicar: cargo o función desempeñada, Institución, años y tiempo de servicio. Ordenar desde Enero 2017 hacia atrás.
2. Publicaciones y Ponencias en los últimos 5 años (2012- 2016).
3. Publicaciones (libro, capítulo de libro, artículo, guías docentes, guías didácticas)
4. Ponencias: título, institución, evento, fecha
5. Investigaciones realizadas
6. Tesis realizada para optar grado o licenciatura: título, institución y fecha
7. Otras investigaciones: título, año, institución, tipo de participación (coordinador, miembro del equipo, asistente)
8. Idioma extranjero
9. Inglés: indicar nivel, institución y año de certificación
10. Otros idiomas: indicar nivel, institución y año de certificación

Yo, ……………………………….……………………………………., declaro bajo juramento que la información proporcionada es veraz y me someto a las sanciones reglamentarias de la Universidad en caso se demuestre lo contrario.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: San Miguel,….... de ………………………….de .....