***FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESPECIALISTAS EVALUADORES DE CARRERAS DE DIPLOMADO PARAUNIVERSITARIO.***

Antes de iniciar el proceso de registro asegúrese de cumplir con los siguientes requisitos obligatorios:

|  |
| --- |
| 1. Grado mínimo de licenciatura en la disciplina académica correspondiente. 2. Incorporado al colegio profesional respectivo. 3. Experiencia en gestión y administración de educación superior (Mínimo 5 años). 4. Experiencia en evaluación de carreras (Mínimo 3 años). 5. Experiencia en el ejercicio profesional (Mínimo 5 años). |

**DATOS PERSONALES**: El interesado debe ingresar sus datos personales e información de correo electrónico.

Nombre y apellidos:

|  |
| --- |
|  |

Tipo de identificación: Número de identificación:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Profesión/especialidad

|  |
| --- |
|  |

Correo electrónico 1 Correo electrónico 2 (opcional)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DATOS DEL ESPECIALISTA EVALUADOR:** Esta sección el postulante debe ingresar información respecto su conocimiento y formación.

**IDIOMAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Idiomas | % Lectura | % Escritura | % Conversación | % Escucha |
| Español |  |  |  |  |
| Inglés |  |  |  |  |
| Otro: |  |  |  |  |

**INFORMATICA:** Debe ingresar los datos de informática básica que domina el especialista evaluador.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Herramientas | Nivel de conocimiento |
| Sistemas operativos |  |  |
| Hojas de cálculos |  |  |
| Procesadores de texto |  |  |
|  |  |  |

Puede indicar otros

**FORMACIÓN ACADEMICA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formación | Carrera | Descripción del grado | Año de obtención | Institución | País |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Puede incluir más de uno

**DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR (Universitaria o parauniversitaria)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución | Año de inicio | Año de fin | Tipo de institución | Principales cursos impartidos |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Puede agregar las líneas que necesite

**GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN (CARGOS) EN EDUCACIÓN SUPERIOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre de la instancia | Año de inicio | Año de fin |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Puede agregar las líneas que necesite

**EVALUACIÓN DE CARRERAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de evaluación | Institución | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |

Puede agregar las líneas que necesite

**TRAYECTORIA PROFESIONAL DIRECTAMENTE RELACIONADA CON SU FORMACIÓN BASE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo | Institución/organismo | Número de años | Área de trabajo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Puede agregar las líneas que necesite

**EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN A DISTANCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de experiencia | Año de inicio | Año de fin | Institución | Unidad o departamento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Puede agregar las líneas que necesite

**EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN VIRTUAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de experiencia | Año de inicio | Año de fin | Institución | Unidad o departamento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Puede agregar las líneas que necesite

La persona interesada en integrar el registro de especialistas en evaluación para carreras de diplomado parauniversitario, debe adjuntar los documentos idóneos que respalden la información indicada en el presente formulario, así como cualquier otro documento de interés.

**Información de contacto**

Adriana Segura Ávila y Lenis Abarca Monge, asesoras de la Secretaría General del Consejo Superior de Educación

Teléfono: 2256-8230 (Central telefónica)

[adriana.segura.avila@mep.go.cr](mailto:adriana.segura.avila@mep.go.cr) [lenis.abarca.monge@mep.go.cr](mailto:lenis.abarca.monge@mep.go.cr)

[consejosuperior@mep.go.cr](mailto:consejosuperior@mep.go.cr)