****

**Gobernación del Magdalena**

**Secretaría de Educación**

**Programa “Magdalena Bilingüe**

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

**RED DE BILINGUISMO DEL MAGDALENA**

**\*Diligencie el formato y envíe a:** [**nellybarroscer@gmail.com**](mailto:nellybarroscer@gmail.com)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL DOCENTE** | **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** |
| **NOMBRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CÉDULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **LUGAR DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ESTATUTO QUE LO RIGE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **TIPO DE NOMBRAMIENTO:**  **Periodo de Prueba**  **Propiedad**  **GRADO(S) EN QUE ENSEÑA EL INGLÉS:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CORREO ELECTRÓNICO:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NIVEL:**  **A2 B1 B2 C1** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:**  **CÓDIGO DANE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **¿CUENTA CON CONEXIÓN A INTERNET?**  **SI NO**  **TELEFONO CEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CORREO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE DEL RECTOR(A):**  **¿EL EE HA PRESENTADO PROYECTO DE BILINGUISMO? SI NO ¿Cuál?** |
| **EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS** | |
| **De manera resumida comparta una experiencia significativa en su labor como docente del idioma inglés.** | |
| **EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS**  **De manera resumida comparta una experiencia significativa en su labor como docente del idioma inglés.** | |

**Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**