



**REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE EDUCACION DEL MAGDALENA**

Proyecto Fortalecimiento del Departamento del Magdalena en sus capacidades de investigación en Ciencia, Tecnología e Innovación, Magdalena, Caribe.

Convocatoria para otorgar nuevas becas-crédito en Maestría en Educación

FORMULARIO

Señor Directivo:

El Departamento del Magdalena está en proceso de obtener 60 nuevas becas-crédito para la formación en Maestría en Educación y capacitación en Bilingüismo, y para ello ha realizado una Convocatoria pública para Directivos Docentes. Le solicitamos responder este formulario si usted está en disposición de ingresar al programa asumiendo los compromisos que de él se derivan, en caso que efectivamente se logre el resultado.

REQUISITOS MINIMOS

1. Ser ciudadano Colombiano.
2. Ser directivo docente del Departamento del Magdalena, incorporado mediante nombramiento en propiedad por la Secretaría de Educación Departamental.
3. Tener una edad máxima de 60 años de edad, cumplidos a la fecha de cierre de la convocatoria. Realizar el Proceso de Inscripción dentro de los términos dispuestos para ello por la Secretaría de Educación de la Gobernación del Magdalena.
4. Presentar la documentación requerida en el proceso de inscripción, en la cual se asuman los compromisos de condonación de becas créditos establecidos en los términos de referencia del Acuerdo 040 del OCAD de 2015.
5. El listado de beneficiarios se organizará de acuerdo a la posición de la Institución a la que pertenece, con base en el último Índice Sintético de Calidad (ISCE) obtenido por la institución educativa a la pertenece, así como a las experiencias significativas conducidas por los Directivos Docentes, de cada IED.
- 6.

REQUISITOS INHABILITANTES

1. No cumplir con la totalidad de los requisitos mínimos. En caso de incumplir alguno, la postulación será excluida de la convocatoria.
2. No se aceptarán postulaciones de directivos docentes que cuenten con título de Maestría o que a la fecha se encuentren como beneficiarios de cualquier programa de formación en Maestría de la Secretaría de Educación Departamental del Magdalena o cualquier ente estatal.



REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE EDUCACION DEL MAGDALENA

DATOS DEL CANDIDATO A LA BECA-CREDITO

- Nombre completo _____
- Cedula _____ de _____
- Nombre de la Institución donde labora: _____
- Cargo actual _____
Municipio de la Institución o Sede _____
- Ciudad donde reside actualmente _____
- Teléfono _____ Móvil _____
- _____
- Email _____
- _____
- Edad _____
- Profesión de base: _____
- Manejo de la segunda lengua (Inglés):
Malo _____ Regular _____ Bueno _____
- Indique el más alto nivel educativo que posee: _____
- Universidad de su preferencia para la Maestría¹ en orden de 1 a 3, donde 1 es el mayor.
 - Universidad de la Costa (CUC) _____
 - Universidad Autónoma del Caribe (UAC) _____
 - Universidad del Magdalena (UNIMAG) _____

Con la firma de este formulario manifiesta su aceptación de la beca y el cumplimiento de los compromisos con el Departamento y las Universidades.

Firma _____

Cedula _____