ANEXO

|  |
| --- |
| Código curso: |



**FORMULARIO PARA LA POSTULACIÓN A LOS CURSOS DEL PROGRAMA DE PERFECCIONAMIENTO AÑO 2018**

1. Las postulaciones deberán formalizarse en el presente formulario, en un ejemplar por cada curso al cual se postule, con toda la documentación, certificados y currículum vitae, que sirvan de respaldo a la respectiva propuesta.
2. La postulación debe completarse en letra imprenta o en computador, íntegramente.
3. El plazo para postular al concurso vence impostergablemente el **día jueves 26 de octubre de 2017, a las 13:00 hrs**.
4. Las postulaciones deberán ser presentadas en las oficinas de la Academia Judicial, ubicadas en Hnos. Amunátegui número 465, comuna de Santiago, o enviadas por correo certificado a las mismas oficinas. En este último caso, se tomará como fecha de envío la que aparezca en el respectivo sello de correos.
5. Para finalizar exitosamente su postulación, los postulantes además deberán completar un formulario de inscripción web, disponible en nuestra página web www.academiajudicial.cl

## DATOS DEL POSTULANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la institución y / o persona natural | | **RUT** | |
|  | |  | |
| **Domicilio** | **Ciudad** | | **Región** |
|  |  | |  |
| **Teléfono** | | **E-mail** | |
|  | |  | |
| Representante Legal (nombre completo) | | **RUT** | |
|  | |  | |
| Coordinador Institucional (nombre completo) | | **RUT** | |
|  | |
|  | | **E-mail Coordinador Institucional** | |
|  | |
| Director Académico (nombre completo) | | **RUT** | |
|  | |
|  | | **E-mail Director Académico** | |
|  | |
| DOCENTESIndicar y acompañar RUT de c/u de los docentes.Adjuntar currículum vitae de cada uno de los docentes actualizado al mes de septiembre de 2017. | | **RUT** | |
| 1.- | |  | |
| **2.-** | |  | |
| **3.-** | |  | |
| **4.-** | |  | |
| **5.-** | |  | |
| 6.- | |  | |
| **7.-** | |  | |
| **8.-** | |  | |

## DATOS DEL CURSO AL QUE POSTULA

|  |
| --- |
| Nombre del curso |
|  |
| Código del curso |
|  |
| **Fechas a las cuales postula para dictar el curso** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

OBJETIVOS DEL CURSO (para cursos sin programa)

|  |
| --- |
| **Objetivo General (describir brevemente)** |

|  |
| --- |
| **Objetivos Específicos** 1.  2.  3.  4.  5.  6. |

MATERIAL PEDAGÓGICO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Material bibliográfico (debe especificarse el material bibliográfico a emplear)**   |  |  | | --- | --- | | **Material** | **Objetivo de aprendizaje asociado** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  |
| **Otros recursos pedagógicos a emplear (debe especificarse el tipo de material, por ejemplo Power Point, videos, etc.)**   |  |  | | --- | --- | | **Material** | **Objetivo de aprendizaje asociado** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **Método de evaluación, según el caso.** |

**DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en representación de

**(Nombre completo del Representante Legal)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(Nombre de la Institución)**

por el presente acto, declaro que la Institución a la cual represento se compromete a impartir el o los cursos que se indican en esta postulación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Firma Representante Legal

***DECLARACIÓN DEL COORDINADOR INSTITUCIONAL RESPONSABLE***

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(Nombre completo Coordinador Institucional Responsable)**

por el presente acto, declaro mi compromiso de coordinar la logística (lugar del curso, equipamiento, café, traslado de docentes, por ejemplo) y los requerimientos académicos del curso (entrega de apuntes, materiales, informe final, entre otros), así como la articulación del equipo docente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Firma Coordinador Institucional Responsable

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

(Ciudad) (Día) (Mes) (Año)

***DECLARACIÓN DE COMPROMISO DEL DIRECTOR ACADÉMICO RESPONSABLE***

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(Nombre completo Director Académico Responsable)**

por el presente acto, declaro mi compromiso con la ejecución del curso y de la coherencia interna, así como de la ilación de los contenidos y de su metodología.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Firma Director Académico Responsable

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

(Ciudad) (Día) (Mes) (Año)

**DECLARACIÓN DE COMPROMISO DOCENTE**

1.- Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por el presente acto, declaro mi compromiso de impartir el o los cursos que se indican en esta postulación.

**(Nombre completo del Docente) (Firma del Docente)**

2.- Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por el presente acto, declaro mi compromiso de impartir el o los cursos que se indican en esta postulación.

**(Nombre completo del Docente) (Firma del Docente)**

3.- Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por el presente acto, declaro mi compromiso de impartir el o los cursos que se indican en esta postulación.

**(Nombre completo del Docente) (Firma del Docente)**

4.- Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por el presente acto, declaro mi compromiso de impartir el o los cursos que se indican en esta postulación.

**(Nombre completo del Docente) (Firma del Docente)**

5.- Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por el presente acto, declaro mi compromiso de impartir el o los cursos que se indican en esta postulación.

**(Nombre completo del Docente) (Firma del Docente)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

(Ciudad) (Día) (Mes) (Año)