**Ficha de inscripción**

**ACTIVIDAD: VIII Congreso Iberoamericano de Docencia Universitario y de Nivel Superior – “La construcción de saberes acerca de la enseñanza: un desafío para la docencia universitaria y de nivel superior”.**

**Fecha de Realización: 21, 22 y 23 de abril de 2014.-**

**Sede: Rosario, Santa Fé.**

**Instituciones Organizadoras: Asociación Iberoamericana de Didáctica Universitaria, Universidad Nacional de Rosario - Facultad de Humanidades y Artes.**

1. **DATOS de IDENTIFICACIÓN**

Los siguientes datos deben ser iguales a los que figuran en el documento de identidad.

APELLIDO:

NOMBRES:

Documento de Identidad: Tipo: Número:

Fecha de Nacimiento: Año: Mes: Día:

Sexo Femenino: Masculino:

**(Completar con una cruz donde corresponda)**

Nacionalidad Argentina: Otra: Cuál? ….……….……………………

**(Completar con una cruz donde corresponda)**

-------------------------------------------------------------------------------------

Los datos que se solicitan a continuación deben ser los actuales.

**Domicilio Particular**

Calle: …………………………………………………………………………………………………………………

**(de no existir poner S/D)**

Número …………. Piso …… ……. Departamento:

**(de no existir poner S/D) (de no existir poner S/D) (Letras ó número u otros)**

Barrio:………….……Localidad

Código Postal: PROVINCIA:

Teléfono particular **(dato necesario)**  Prefijo: Número:

Fax **(de no existir poner S/D)** Prefijo: ………. Número: ……………………..…

Dirección electrónica particular:

Disponibilidad de acceso a Internet (laboral o particular):

Si ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_

No ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_

1. **ANTECEDENTES PROFESIONALES**

Título de nivel superior alcanzado:

Institución en la que lo obtuvo:

Duración de la carrera: años

Año de graduación:

*Otros títulos* ***(Postítulos, Posgrados, Maestrías)***

Indicar denominación, Institución otorgante y año de graduación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación del título** | **Institución Otorgante** | **Año de graduación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Cargo(s) y/o función(es) que actualmente desempeña*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominación del cargo y/o función | Institución(es) en la(s) que lo(s) ejerce | Horas reloj semanales que le insume cada uno de ellos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ANTIGÜEDAD EN LA DOCENCIA:

Antigüedad en el Instituto (que le insume el mayor número de hs reloj semanales actualmente):

Lengua materna:

Otros Idiomas: nivel de manejo alcanzado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | IDIOMA: INGLES | | | IDIOMA: | | | IDIOMA: | | |
| Bien | Regular | Mal | Bien | Regular | Mal | Bien | Regular | Mal |
| HABLA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LECTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDACCION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **DATOS DE LA INSTITUCIÓN EN LA QUE DESEMPEÑA SU ACTIVIDAD PRINCIPAL**

(aquella actividad que le insume mayor cantidad de horas reloj semanales)

Los datos que se solicitan a continuación deben ser los actuales.

Denominación completa del IFD.:

Nº de CUE de la Institución:

Domicilio Institucional

Calle **(de no existir poner S/D)**  Número **(de no existir poner S/D)** Barrio: Localidad: Depto:

Código Postal: **(código de 6 cifras de acuerdo a las nuevas disposiciones)** …………………………..

Provincia:

Teléfono institucional **(dato necesario)** Prefijo: Número:

Horario en el que puede ubicársela/o en este teléfono:

Fax **(de no existir poner S/D)** Prefijo: Número:

Dirección electrónica institucional: