

CURSO VIRTUAL PARA LA RENOVACIÓN DE LA DIDÁCTICA EN EL CAMPO DEL LENGUAJE PARA LOS PRIMEROS AÑOS DE ESCOLARIDAD

Formulario de inscripción

Información personal

1. Nombres completos del docente:
2. Apellidos completos:
3. Documento de identidad: _____ de _____
4. Departamento, municipio, ciudad donde vive:
5. Dirección casa:
6. Teléfono de su casa y horario en que lo podemos llamar. Escriba el indicativo correspondiente a su zona.
7. Número de celular
8. Dirección de correo electrónico (recuerde que un requisito para tomar este curso es tener un correo electrónico personal):

Información de la institución educativa

9. Institución educativa en la que trabaja:
10. Dirección de la institución educativa
11. Teléfono de la institución educativa y horario en que lo podemos llamar. Escriba el indicativo correspondiente a su zona.
12. A cuál Secretaría de Educación está adscrita la institución educativa en donde trabaja?
13. Jornada:
14. Grado (s) en los que enseña:
15. Materia (s) que tiene a cargo:
16. ¿Pertenece usted a uno de los siguientes grupos étnicos? Afrocolombiano, Indígena, Raizal o Rom Responda si o no.
17. Nombre de los docentes con quienes conformará el equipo solicitado para participar en el curso. Frente a cada nombre escriba la materia que cada quien tiene a su cargo.

Recursos técnicos con que cuenta para realizar este curso

18. ¿Cuenta con acceso a Internet mínimo 2 horas diarias por fuera de la jornada laboral?

SI _____

NO _____

• Seleccione el lugar donde utilizaría Internet:

- Institución educativa _____
- En su hogar _____
- En un café Internet _____
- Una biblioteca pública o escolar _____
- Otros _____

Cuáles:

• El equipo en el que tomará el curso ¿cuenta con los siguientes programas?

- Windows Media Si _____ No _____
- Acrobat Reader Si _____ No _____

• ¿Qué explorador usa para entrar a Internet?

- Internet Explorer _____
- Otro (Mozilla Firefox, Safari, etc) _____

Cuál: _____

Información sobre el campo profesional

19. Perfil del docente (breve resumen de su trayectoria docente, logros, comente si tiene estudios relacionados con la didáctica de la lectura y/o la escritura, si pertenece a algún

grupo o colectivo de maestros que tenga como propósito la renovación de la didáctica del lenguaje) :

20. Cuáles son sus motivaciones y expectativas frente al curso virtual, por favor explicita las razones y motivaciones por las que desea tomar este programa.

21. ¿A qué edad cree usted que los niños deben aprender a leer y escribir y por qué razones?

22. Qué conocimientos tiene un niño de 5 años de edad, sobre la lectura y la escritura, al ingresar a la escuela?

23. ¿Conoce los compromisos que asumiría si decide tomar el curso y considera que puede cumplirlos? Recuerde visitar el enlace www.cerlalc.org/cursos/videolenguaje.htm

Si ____

No ____

24. Escriba un texto breve para presentarse ante sus compañeros y profesores. Puede compartir algo sobre su vida personal y, sobre todo, describa su trabajo y la razón por la cual se interesa en la didáctica del lenguaje. Estamos hablando de un texto de aproximadamente uno o dos párrafos, no demasiado extenso...Esta será su presentación en la plataforma del curso, en caso de ser admitido.
25. Por favor adjunte una foto a este formulario o péguela al final de las respuestas.

POR FAVOR DILIGENCIE ESTE FORMULARIO Y ENVÍELO ENTRE EL 25 DE ENERO AL 12 DE FEBRERO A LORENA OCAMPO AL CORREO ELECTRÓNICO:

locampo@cerlalc.org