**ANEXO N°01 A**

**Ficha de postulación para II.EE. individuales**

Este anexo se completa en línea. Una vez completado, descargar, firmar, escanear y adjuntar donde corresponda.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA II.EE.** |  |  | | | | | | | | | |
| DRE |  |  | | | UGEL | |  | | | | |
| Nombre de la II.EE. |  |  | | | Cód. modular de II.EE. | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
| Dirección |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | | |
| Tipo |  |  | | Pública |  | Privada | |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | | |
| Ámbito |  |  | | Rural |  | Urbano | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel educativo |  |  | | Inicial |  | Primaria | |  | Secundaria | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  | | |
| Modalidad |  |  | | EBR |  | EBA | |  | EBE | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  | | |
| Tipo de II.EE. |  |  | | Polidocente completa |  | Polidocente multigrado | |  | Unidocente | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| **PROYECTO** | | | | | | | | | | | |
| Nombre |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **UBICACIÓN** |  |  | | | | | | | | | |
| Departamento |  |  | | | | | | | | | |
| Provincia |  |  | | | Distrito | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **EQUIPO RESPONSABLE DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN** | | | | | | | | | | | |
| Consigne aquí los datos de las personas responsables de la innovación educativa. Sea sumamente cuidadoso en el llenado de la información de contacto. Los docentes y directivos (directores y subdirectores) deben ser los mismos que usted consignó en la versión digital, caso contrario esa persona no será considerada como parte del equipo. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRECTOR DE LA I.E.** |  |  | | |
| DNI |  |  | | |
| Nombres |  |  | Apellidos |  |
| Correo electrónico |  |  | Celular |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE 1** |  |  | | |
| DNI |  |  | | |
| Nombres |  |  | Apellidos |  |
| Correo electrónico |  |  | Celular |  |
|  |  |  |  |  |
| **DOCENTE 2** |  |  | | |
| DNI |  |  | | |
| Nombres |  |  | Apellidos |  |
| Correo electrónico |  |  | Celular |  |

**(Puede agregar más filas si lo requiere)**

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTES BENEFICIARIOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO | Cantidad |
| Estudiantes |  |

Fecha: / /

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

Firma del director(a)

(Obligatorio)

NOTA: En caso el director(a) esté de licencia puede firmar la persona que asume la encargatura. En ese caso adjunte el oficio de la encargatura correspondiente.