**ANEXO N°1: FICHA DE POSTULACIÓN**

**DESAFÍO KIMELTUWÜN 2022**

**IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE Y ESTABLECIMIENTO**

| **DATOS DOCENTE GUÍA**  |
| --- |
| Nombre |  |
| Apellido Paterno  |  |
| Apellido Materno  |  |
| Documento Identificación (marcar con una X opción a elegir) | RUT/DNI |
| Pasaporte  |
| N° Documento Identificación |  |
| Fecha de nacimiento  |  |
| Género (marcar con una X opción a elegir) | Femenino |
| Masculino |
| Otro |
| Especialidad  |  |
| Correo Electrónico |  |
| Teléfono  |  |
| Curso o cursos  |  |
| **DATOS DOCENTE ALTERNO/A** |
| Nombre  |  |
| Apellido Paterno  |  |
| Apellido Materno  |  |
| Documento Identificación (marcar con una X opción a elegir) | RUT/DNI |
| Pasaporte |
| N° Documento Identificación |  |
| Fecha de nacimiento  |  |
| Género (marcar con una X opción a elegir) | Femenino |
| Masculino |
| Otro |
| Especialidad  |  |
| Correo Electrónico  |  |
| Teléfono  |  |
| Curso o cursos  |  |

| **DATOS ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL** |
| --- |
| Nombre Establecimiento Educacional |  |
| RBD |  |
| Comuna |  |
| Región |  |
| Dirección establecimiento |  |
| Nombre de director/a |  |
| Correo electrónico establecimiento y/o director/a  |  |
| Ubicación establecimiento (marcar con una X opción que corresponde) | Rural |
| Urbano |
| Dependencia del establecimiento (marcar con una X opción que corresponde) | Municipal |
| Servicio Local de Educación Pública  |
| Particular Subvencionado |
| Particular Pagado |
| Índice de Vulnerabilidad (IVE) del establecimiento (marcar con una X opción que corresponde) | A (mayor de 60,01%) |  |
| B (37,51-60%) |  |
| C (20,01-37,5%) |  |
| D (0,01-20%) |  |
| E (0%) |  |

Indicar los datos de todos los y las estudiantes que participan en el proyecto del desafío por grupos. Recuerde que el grupo debe tener **mínimo 3 estudiantes**. Sume las celdas que estime conveniente en la tabla:

| **Grupo estudiantes**  |
| --- |
| **c** | **Nombre Completo** | **RUT** | **Año nacimiento** | **Género(F/M/otro)** | **Correo Electrónico** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA**

* Me comprometo a participar del **programa KIMELTUWÜN 2022** del Proyecto Explora La Araucanía, Programa Explora, financiando por el Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, ejecutado por el Centro UC de Desarrollo Local de la Pontificia Universidad Católica de Chile, Campus Villarrica.
* Me comprometo a desarrollar adecuadamente las etapas del desafío y asistir a los encuentros virtuales y presenciales del programa en el tiempo estipulado para ello.
* Me comprometo a desarrollar las actividades prácticas del programa con mis estudiantes.



 Acepto mi compromiso