



UNIVERSIDAD DEL CARIBE



SOLICITUD DE PLAZA DOCENTE

(La solicitud que no se encuentre debidamente llena o que carezca de las copias de los títulos, será excluida de la Base de Datos)

I.DATOS PERSONALES: **Adjunte dos fotos tamaño carné, copia de cédula y copia del carné del Seguro Social.**

Nombre Completo:		
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	
No. de Cédula o Pasaporte:	No. Seguro Social:	
Tipo de Sangre:		
Dirección:		
No. Casa/Apartamento _____; Edificio _____;		
Avenida ____ Av. Principal ____; Calle _____;		
Urbanización/Barrio __; Corregimiento _____.		
Provincia: _____		
Teléfonos:		
Residencia:	Trabajo:	Celular:
Estado Civil:		
No. de Dependientes:		
Correo Electrónico:		
Ocupación:		
En caso de Urgencia Contactar a:		Teléfono:

II. DEPENDIENTES:

Nombre	Parentesco	Edad	Sexo	Viven Juntos	Independiente

III. FORMACIÓN ACADÉMICA: Adjunte fotocopia de Diplomas, Títulos académicos y Créditos obtenidos.

Grado Académico	Título Obtenido	Universidad	País	Fecha
Doctorado				
Maestría				
Postgrado				
Licenciatura				
Técnico				
Otros				

IV. EXPERIENCIA PROFESIONAL: Mencione de la más reciente a la más antigua. Adjunte certificación de los cargos y funciones desempeñadas. Sólo las cinco (5) últimas.

Empresa:	
Área de actividad económica:	
Denominación del cargo y funciones principales:	
Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Jefe Inmediato:	

Empresa:	
Área de actividad económica:	
Denominación del cargo y funciones principales:	
Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Jefe Inmediato:	

Empresa:	
Área de actividad :	
Denominación del cargo y funciones principales:	
Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Jefe Inmediato:	

V. EXPERIENCIA DOCENTE: **Adjuntar Copia Certificación Docente – vista del original. Sólo las cinco (5) últimas.**

Universidad:
Facultad:
Cátedras:
Período:

Universidad:
Facultad:
Cátedras:
Período:

Universidad:
Facultad:
Cátedras:
Período:

Universidad:
Facultad:
Cátedras:
Período:

Universidad:
Facultad:
Cátedras:
Período:

VI.ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL: **Adjunte certificados de los Seminarios de Actualización. Sólo las cinco (5) últimos; que sean de los últimos cinco (5) años y que tengan relación directa con su formación profesional.**

Universidad, Institución o Empresa:
Título del Curso o Seminario:
Fecha:
Horas:

Universidad, Institución o Empresa:
Título del Curso o Seminario:
Fecha
Horas:

Universidad, Institución o Empresa:
Título del Curso o Seminario:
Fecha:
Horas:

Universidad, Institución o Empresa:
Título del Curso o Seminario:
Fecha:
Horas:

Universidad, Institución o Empresa:
Título del Curso o Seminario:
Fecha
Horas:

Universidad, Institución o Empresa:
Título del Curso o Seminario
Fecha:
Horas:

VII. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES: Adjuntar copia de las certificaciones. Sólo de los últimos diez (5) años.

VIII. HABILIDADES TÉCNICAS: Operaciones de programas computacionales, equipos especiales y otros. Aquí se debe incluir si tiene experiencia y/o formación como Tutor Virtual.

Computadoras, Data Show, etc...

IX. RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES: Mencione las distinciones de las cuales ha sido objeto durante su desempeño profesional. Adjunte copia de certificaciones y resoluciones. Sólo las cinco (5) últimas.

X.REFERENCIAS PERSONALES Y PROFESIONALES: Favor indicar el tipo de referencia)

Personales / Profesionales	Teléfonos
1.	
2.	
3.	

Firma del Solicitante:

Fecha de entrega del documento:

PARA USO DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARÍA GENERAL

ENTREVISTADO POR: _____ FECHA: _____

Fiel y Copia _____ N° de Expediente: _____

CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES:

VICERECTORÍA ACADÉMICA

ENTREVISTADO POR: _____ FECHA: _____

CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES:

ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

ENTREVISTADO POR: _____ FECHA: _____

CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES:

RECOMENDADO PARA LA(S) SIGUIENTE(S) CARRERA(S):

ASIGNATURAS:

_____ , _____ , _____

ADMÓN. Y FINANZAS RRHH	VICERECTORÍA ACADÉMICA	SECRETARIA GENERAL

MODELO DE DISPONIBILIDAD DEL DOCENTE

(Por Favor, utilice letra de molde)

Nombre del Profesor: _____

Teléfono: _____ **Fecha:** _____

Asignaturas que desea impartir (no implica asignación de materias):

1 _____

2 _____

3 _____

Marcar con una cruz (X) el cuadrante que tiene ocupado y dejar vacío el disponible, para determinar su asignación, de acuerdo a la oferta académica.

HORARIO SEMANAL	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	HORARIO SABATINO	SABADO
8.00 - 10:15						7:30-9:45	
10:15 - 12:30						9:45-12:00	
05:40 - 7:55						12:30-02:45	
7:55 - 10:10						02:45-05:00	
						05:00-07:15	

Firma del Docente: _____