#### CURRICULUM VITAE

#### EDUCADOR/A ESPECIAL

**ANTECEDENTES PERSONALES**

Nombre completo :

Fecha de nacimiento :

Cédula de identidad :

Nacionalidad :

Dirección particular :

Teléfono fijo :

Teléfono celular :

Correo electrónico :

**ANTECEDENTES ACADEMICOS**

*Indique aquí la información relativa al (los) título(s) que posee. Comience con el título más reciente.*

Título :

Mención (es) :

Institución académica :

Año de titulación :

**Otras actividades de formación relevantes**:

*Indique aquí las actividades de formación más relevantes a las cuales ha asistido; por ejemplo, cursos de capacitación, post títulos, post grados, entre otros. Comience con la actividad más reciente.*

Nombre de la actividad :

Institución académica :

Duración de la actividad :

Año(s) en que la realizó :

**ANTECEDENTES LABORALES**

*Describa aquí sus experiencias laborales. Comience con el trabajo que desempeña actualmente.*

**Nombre del establecimiento**:

**RBD**:

**Tipo de establecimiento:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Regular |  |  | Regular, con PIE |  |
| Escuela Especial |  |  | Escuela Especial de Lenguaje |  |
| Escuela / aula hospitalaria |  |  |  |  |

**Curso(s) del (los) alumno(s):**

**Diagnóstico(s) de (los) alumno(s):**

**Principales responsabilidades**:

|  |  |
| --- | --- |
| Educador(a) de apoyo al grupo curso completo |  |
| Educador(a) de apoyo al grupo con NEE transitorias |  |
| Educador(a) de apoyo al grupo con NEE permanentes |  |

Otra(s):

**Fecha de ingreso**:

**Fecha de término**:

**Nombre del establecimiento**:

**RBD**:

**Tipo de establecimiento:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Regular |  |  | Regular, con PIE |  |
| Escuela Especial |  |  | Escuela Especial de Lenguaje |  |
| Escuela / aula hospitalaria |  |  |  |  |

**Curso(s) del (los) alumno(s):**

**Diagnóstico(s) de (los) alumno(s):**

**Principales responsabilidades**:

|  |  |
| --- | --- |
| Educador(a) de apoyo al grupo curso completo |  |
| Educador(a) de apoyo al grupo con NEE transitorias |  |
| Educador(a) de apoyo al grupo con NEE permanentes |  |

Otra(s):

**Fecha de ingreso**:

**Fecha de término**:

**Nombre del establecimiento**:

**RBD**:

**Tipo de establecimiento:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Regular |  |  | Regular, con PIE |  |
| Escuela Especial |  |  | Escuela Especial de Lenguaje |  |
| Escuela / aula hospitalaria |  |  |  |  |

**Curso(s) del (los) alumno(s):**

**Diagnóstico(s) de (los) alumno(s):**

**Principales responsabilidades**:

|  |  |
| --- | --- |
| Educador(a) de apoyo al grupo curso completo |  |
| Educador(a) de apoyo al grupo con NEE transitorias |  |
| Educador(a) de apoyo al grupo con NEE permanentes |  |

Otra(s):

**Fecha de ingreso**:

**Fecha de término**:

**Nombre del establecimiento**:

**RBD**:

**Tipo de establecimiento:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Regular |  |  | Regular, con PIE |  |
| Escuela Especial |  |  | Escuela Especial de Lenguaje |  |
| Escuela / aula hospitalaria |  |  |  |  |

**Curso(s) del (los) alumno(s):**

**Diagnóstico(s) de (los) alumno(s):**

**Principales responsabilidades**:

|  |  |
| --- | --- |
| Educador(a) de apoyo al grupo curso completo |  |
| Educador(a) de apoyo al grupo con NEE transitorias |  |
| Educador(a) de apoyo al grupo con NEE permanentes |  |

Otra(s):

**Fecha de ingreso**:

**Fecha de término**:

**OTROS ANTECEDENTES LABORALES RELEVANTES**

*Describa aquí otras experiencias laborales relacionadas con el ámbito educacional que usted considera relevantes para la postulación. Comience con la experiencia más reciente.*

Organización:

Cargo desempeñado:

Fecha de ingreso:

Fecha de término:

Organización:

Cargo desempeñado:

Fecha de ingreso:

Fecha de término: