

# Unidad de Bienestar y Empleabilidad

“Por una formación inicial docente intercultural y humanista, coherente con la educabilidad del ser humano”

ESCUELA DE EDUCACIÓN  
SUPERIOR PEDAGÓGICA  
PÚBLICA “LAMAS”

2022➔

## De la misión y funciones de la Unidad de Bienestar y Empleabilidad

La Unidad de Bienestar y Empleabilidad, depende de la Dirección General y es responsable del proceso de orientación profesional, tutoría y consejería, gestión de becas y defensa del estudiante, así como de la gestión de oportunidades laborales, seguimiento al egresado y otros mecanismos que coadyuven con la inserción laboral de los estudiantes y egresados.

En materia de defensa del estudiante, esta unidad orgánica debe desarrollar mecanismos para velar por el bienestar de los estudiantes para la prevención y atención en casos de acoso, discriminación, etc.

Estas funciones se aplican en las diferentes modalidades que se brinde el servicio, ya sea, presencial, semipresencial y a distancia.

Sus funciones son las siguientes:

- a) Proponer políticas de bienestar institucional y salud integral de los miembros de la comunidad educativa de la EESP.
- b) Diseñar, ejecutar y evaluar programas psicopedagógicos y de salud integral, de prevención, de promoción de oportunidades laborales y otros.
- c) Coordinar con los órganos y áreas de la EESP para la atención permanente de los estudiantes.
- d) Participar en el proceso de admisión en la evaluación psicopedagógica y de salud integral de los postulantes.
- e) Atender a los estudiantes y miembros de la comunidad educativa que requieran acogida, acompañamiento o derivación.
- f) Articular con organismos nacionales e internacionales y proponer la suscripción de convenios o alianzas para el apoyo en los programas que establece la unidad.
- g) Sistematizar y difundir información referida a la realidad de los estudiantes y/o del personal para su seguimiento y promoción.
- h) Elaborar el plan anual de salud integral y bienestar de los estudiantes y personal de la institución orientada a garantizar que los estudiantes, y el personal en general gocen de buena salud física y mental para el buen desempeño de sus capacidades.
- i) Establecer alianzas con ESSALUD, MINSA, u otros organismos para la atención a los estudiantes.
- j) Evaluar las acciones realizadas por la unidad e informar oportunamente a la Dirección General.
- k) Evaluar la situación socioeconómica de los estudiantes con limitaciones económicas para matricularse en los semestres

académicos, e informar con evidencias al Consejo Asesor para el otorgamiento del beneficio del descuento del 25% del total del costo por derecho de matrícula, pagos fraccionados o exoneración total del mismo, dependiendo del caso observado.

- l) Elaborar la base de datos de egresados en coordinación con el Área de Secretaría Académica.
- m) Realizar un estudio de mercado sobre las carreras que se ofertan.
- n) Gestionar la bolsa de trabajo para los estudiantes y egresados.
- o) Realizar seguimiento a los egresados para tener información sobre su experiencia laboral, actualización profesional y herramientas para su empleabilidad.
- p) Promocionar a los estudiantes más destacados de los últimos semestres académicos para la obtención de una oportunidad laboral dentro y/o fuera de la institución.
- q) Gestionar la suscripción de convenios o alianzas estratégicas con instituciones públicas y privadas, así como con empresas para la inserción laboral.
- r) Realizar otras funciones inherentes y delegadas por necesidad de servicio.

## Del perfil de puesto del/ la jefe/a de la Unidad de Bienestar y Empleabilidad de la EESP

| 1.- Identificación del Puesto   |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|---|--|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--------------------------|--------|--|--|--|-------------------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------|--|--|--|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------|--|--|--|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------|--|--|--|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------|---|------------|--|----------------------------|--|--|--|--|----|----|--------|-----------|--------|------------|----------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--|--|--|--|-------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1. Unidad de organización:  | Unidad de Bienestar y Empleabilidad  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 1.2. Nombre del puesto  | Jefe de la Unidad de Bienestar y Empleabilidad   |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 1.3. Dependencia jerárquica lineal:   | Dirección General  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 1.4. Dependencia funcional  | Dirección General  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 1.5. Puesto a su cargo:   | Coordinador del Área de Tutoría  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 2. Misión del Puesto  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| Promover y gestionar el desarrollo personal y profesional de los estudiantes, de acuerdo a los lineamientos del Proyecto Educativo Institucional y de la Dirección General.   |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 3. Función del Puesto   |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| a) Proponer políticas de bienestar institucional y salud integral de los miembros de la comunidad educativa de la EESP.<br>b) Diseñar, ejecutar y evaluar programas psicopedagógicos y de salud integral, de prevención, de promoción de oportunidades laborales y otros.<br>c) Coordinar con los órganos y áreas de la EESP para la atención permanente de los estudiantes.<br>d) Participar en el proceso de admisión en la evaluación psicopedagógica y de salud integral de los postulantes.<br>e) Atender a los estudiantes y miembros de la comunidad educativa que requieran acogida, acompañamiento o derivación.<br>f) Articular con organismos nacionales e internacionales y proponer la suscripción de convenios o alianzas para el apoyo en los programas que establece la unidad.<br>g) Sistematizar y difundir información referida a la realidad de los estudiantes y/o del personal para su seguimiento y promoción.<br>h) Elaborar el plan anual de salud integral y bienestar de los estudiantes y personal de la institución orientado a garantizar que los estudiantes, y el personal en general gocen de buena salud física y mental para el buen desempeño de sus capacidades.<br>i) Establecer alianzas con ESSALUD, MINSA, u otros organismos para la atención a los estudiantes.<br>j) Evaluar las acciones realizadas por la unidad e informar oportunamente a la Dirección General.<br>k) Evaluar la situación socioeconómica de los estudiantes con limitaciones económicas para matricularse en los semestres académicos, e informar con evidencias al Consejo Asesor para el otorgamiento del beneficio del descuento del 25% del total del costo por derecho de matrícula, pagos fraccionados o exoneración total del mismo, dependiendo del caso   |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 4.- Formación académica   |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 4.1 Nivel Educativo   | 4.2 Grado (s) situación académica y estudios requeridos  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   | 4.3 ¿Se requiere colegiatura?  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Imcompleta</th> <th>Completa</th> <th>Profesión</th> <th>Denominación</th> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado (a)</td> <td rowspan="2"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica básica (1 o 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título Licenciamiento</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Superior (3 o 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Segunda especialización</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario / Superior pedagógico</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado (a)</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Título</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado (a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Título</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado (a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Título</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado (a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Título</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado (a)</td> </tr> </tbody> </table> |  | Imcompleta                                | Completa                            | Profesión                | Denominación                        |                          | Si                       | No | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Egresado (a) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input type="checkbox"/> Técnica básica (1 o 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Título Licenciamiento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Superior (3 o 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Segunda especialización | <input checked="" type="checkbox"/> Universitario / Superior pedagógico | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Egresado (a) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Título |  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Egresado (a) |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Título | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Egresado (a) |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Título | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Egresado (a) |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Título | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Egresado (a) | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Sustentado</th> <th colspan="4">Nivel de dominio - idiomas</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Idioma</th> <th>No aplica</th> <th>Básico</th> <th>Intermedio</th> <th>Avanzado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Procesador de textos (Word,</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">Inglés</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hojas de cálculo (Excel, Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Programa de presentaciones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">Observaciones</td> <td colspan="4" rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | Sustentado |  | Nivel de dominio - idiomas |  |  |  |  | Si | No | Idioma | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | Procesador de textos (Word, | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Inglés | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hojas de cálculo (Excel, Otros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Programa de presentaciones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Observaciones |  |  |  |  | Otros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | Imcompleta   | Completa                                  | Profesión                           | Denominación             |                                     | Si                       | No                       |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Primaria   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>            | Egresado (a)             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>            | Bachiller                |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Técnica básica (1 o 2 años)  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | Título Licenciamiento    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Superior (3 o 4 años)  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>            | Segunda especialización  |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario / Superior pedagógico   | <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>            | Egresado (a)             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   |  |   | <input type="checkbox"/>            | Título                   |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> | Maestría                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   |  |   | <input type="checkbox"/>            | Egresado (a)             |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   |  |   | <input type="checkbox"/>            | Título                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   |  |   | <input type="checkbox"/>            | Egresado (a)             |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   |  |   | <input type="checkbox"/>            | Título                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   |  |   | <input type="checkbox"/>            | Egresado (a)             |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   |  |   | <input type="checkbox"/>            | Título                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   |  |   | <input type="checkbox"/>            | Egresado (a)             |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| Sustentado  |  | Nivel de dominio - idiomas                |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
|   | Si   | No  | Idioma                              | No aplica                | Básico                              | Intermedio               | Avanzado                 |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| Procesador de textos (Word,   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                  | Inglés                              | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| Hojas de cálculo (Excel, Otros  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                  |                                     | Otros                    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| Programa de presentaciones  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                  | Observaciones                       |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| Otros   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                  |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 5. Conocimiento de Ofimática e Idiomas  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 6. Experiencia  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 6.1 Experiencia general (cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado)  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| Experiencia en actividades de orientación estudiantil o proyectos de desarrollo juvenil no menor a tres (03) años.  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 6.2 Experiencia específica  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 6.2.1. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o materia  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| Experiencia de liderazgo relacionada con cargos jerárquicos en el sector Educación no menor a dos (02) años.  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 6.2.2. En base a la experiencia requerida para el puesto (6.2.1), señale el tiempo requerido en el sector público   |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| Experiencia de un (01) año en el sector público.  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 6.2.3. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado   |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| Practicante Profesional <input type="checkbox"/><br>Auxiliar de asistente <input type="checkbox"/>  | Analista Especialista <input type="checkbox"/><br>Responsable Jefe / coord de Unidad <input checked="" type="checkbox"/> | Director General <input type="checkbox"/> |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 7. Habilidades complementarias  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| • Gestión y logro de objetivos  |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| 8. OTROS REQUISITOS   |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |
| • Ser propuesto por la Dirección General.<br>• No registrar antecedentes penales, judiciales, ni haber sido sancionado administrativamente en los últimos cinco años.   |  |   |                                     |                          |                                     |                          |                          |    |                                   |                          |                          |                          |              |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |           |  |                          |                          |                                     |                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                         |   |                          |                                     |                          |              |                          |                          |                          |  |  |  |                          |        |  |  |  |                                     |          |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |  |  |  |                          |        |                          |                          |                          |  |  |  |                          |              |   |            |  |                            |  |  |  |  |    |    |        |           |        |            |          |                             |                          |                          |        |                          |                                     |                          |                          |                                |                          |                          |       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |               |  |  |  |  |       |                          |                          |

# Unidad de Bienestar y Empleabilidad 2022

ESCUELA DE EDUCACIÓN  
SUPERIOR PEDAGÓGICA  
PÚBLICA "LAMAS"

