**FICHA DE ANTECEDENTES Y TEXTO DE MOTIVACIÓN**

**DOCENTE RESPONSABLE**

**Convocatoria a presentar propuestas de nuevos Cursos de Formación General (CFG) a impartirse en 2021**

Departamento de Pregrado

Vicerrectoría de Asuntos Académicos

Universidad de Chile

 **1. DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres** |  |
| **Apellidos** |  |
| **RUT** |  |
| **Nº teléfono móvil\*** |  |
| **Correo electrónico** |  |

\*Se solicita su número personal de celular, que solo será usado en caso de que sea necesario contactarse con usted de manera urgente por motivos relacionados con su curso CFG.

**2. DATOS INSTITUCIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Unidad Académica (Facultad o Instituto) |  |
| Departamento al que está adscrita/o |  |
| Año de incorporación a la docencia en la U. de Chile |  |
| Tipo de relación contractual con la U. de Chile | Planta |  | Contrata |  | Honorarios |  |
| Jornada (dedicación horaria) |  |
| Categoría académica (si aplica) | Ordinaria |  | Docente |  | Adjunta |  |
| Rango dentro de su categoría académica (si aplica) |  |
| Cargo actual (si aplica) |  |
| Carrera(s) en las que imparte docencia de pregrado |  |
| Cursos o asignaturas de pregrado que ha impartido en los dos últimos años |  |
| Nombre del curso CFG que está postulando  |  |

**3. FORMACIÓN DISCIPLINAR**

Por favor, indique solamente sus estudios de educación superior conducentes a títulos y grados académicos de pregrado y postgrado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pregrado |  | Institución |  |
| Postgrado |  | Institución |  |

**4. FORMACIÓN EN DOCENCIA O EDUCACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Tiene algún tipo de formación específica en educación o en docencia universitaria? | Sí |  | No |  |

Si la respuesta es sí, por favor, indique a continuación (añada otros cuadros de ser necesario):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de formación (magíster, diplomado, curso, taller, etc.) |  | Nombre del programa de formación |  |
| Duración |  | Institución y año de término |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de formación (magíster, diplomado, curso, taller, etc.) |  | Nombre del programa de formación |  |
| Duración |  | Institución y año de término |  |

**5. PARTICIPACIÓN EN OTRAS INICIATIVAS DOCENTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Ha participado en iniciativas o proyectos de mejoramiento de la docencia o de desarrollo curricular en la U. de Chile? | Sí |  | No |  |

Si la respuesta es sí, por favor, describa brevemente a continuación:

|  |
| --- |
|  |

**6. MOTIVACIÓN Y EXPECTATIVAS DOCENTES**

Describa brevemente (alrededor de 250 palabras) sus *motivaciones* *docentes* para ofrecer este Curso de Formación General, sus aspiraciones y expectativas sobre la docencia de este curso, considerando las características de estos cursos transversales y de sus estudiantes y los sentidos y propósitos de la formación general en la Universidad de Chile.

|  |
| --- |
|  |