



**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN REGIONAL**  
**CURSO DE GESTIÓN DEL CURRÍCULO NACIONAL**  
**II ETAPA**

Dirigido a Directores – Docentes del nivel Inicial – Primaria Rural - Secundaria

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

**I. UGEL N°**

**II. PROVINCIA - DISTRITO**

**III. INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

**IV. CODIGO MODULAR I.E/NIVEL**

**V. CARGO Y ESPECIALIDAD**

**VI. DATOS PERSONALES**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| 1. APELLIDO PATERNO                  |  |
| 2. APELLIDO MATERNO                  |  |
| 3. NOMBRES                           |  |
| 4. DOCUMENTO DE IDENTIDAD            |  |
| 5. SEXO                              |  |
| 6. FECHA DE NACIMIENTO               |  |
| 7. NACIONALIDAD                      |  |
| 8. DIRECCIÓN                         |  |
| 9. DISTRITO                          |  |
| 10. TELÉFONO                         |  |
| 11. CORREO ELECTRÓNICO               |  |
| 2. TIEMPO DE SERVICIOS EN LA UGEL/IE |  |
| 3. FECHA DE INGRESO A LA II.EE       |  |

**VII. CODIGO MODULAR PERSONAL**

**VIII. EN QUE ACTIVIDAD HA PARTICIPADO EN EL PROCARE**

Gestión del Currículo Nacional

Evaluación Censal Regional

Enfoque ambiental Regional

IV Congreso de Educación Física

**VIII. ESCRIBIR SU USUARIO Y CONTRASEÑA**

**USUARIO:** (Debe ser DNI)

**CONTRASEÑA:** (debe contener mínimo 6 dígitos alfanumérico)



DNI: \_\_\_\_\_

**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN REGIONAL  
CURSO DE GESTIÓN DEL CURRÍCULO NACIONAL  
II ETAPA**

Dirigido a Directores – Docentes del nivel Inicial – Primaria Rural - Secundaria

**CARTA DE COMPROMISO**

Yo, \_\_\_\_\_  
Director (a)/ Docente de la I.E. \_\_\_\_\_ de condición \_\_\_\_\_  
identificado con DNI N° \_\_\_\_\_; domiciliado en el distrito  
\_\_\_\_\_; provincia \_\_\_\_\_; participante del  
Programa de Capacitación Regional (PROCARE-2017), que se llevará a cabo del 06 de  
octubre al 31 de diciembre del presente año, asumo los siguientes compromisos:

1. Asistir puntualmente a los talleres presenciales en las fechas programadas.
2. Participar activamente en los talleres presenciales aportando experiencias, argumentando y reflexionando en discusiones grupales.
3. Hacer uso de la plataforma virtual regional y desarrollar las actividades (lecturas, videos, foros, tareas y evaluación), en las fechas programadas.
4. Desarrollar las actividades de la plataforma virtual de manera convencional, en el caso que no tenga accesibilidad a Internet, debiendo presentar los trabajos en las fechas programadas.
5. Aplicar los contenidos desarrollados en el PROCARE, en el proceso de enseñanza – aprendizaje.
6. Asumir las disposiciones señaladas en el marco de la LRM, en lo que se refiere a convocatoria a capacitación oficial de carácter regional.

Para mayor constancia firmo la presente, sin coacción, ni fuerza alguna.



.....

\_\_\_\_\_

**Apellidos y Nombres del participante**

**DNI N° .....**