**ANEXO 1**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

1. **DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la IE |  | | |
| Código Modular |  | Nivel |  |
| Región |  | Provincia |  |
| Distrito |  | UGEL |  |

1. **DATOS DEL COORDINADOR/RESPONSABLE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres |  |
| Número de DNI |  |
| Correo electrónico |  |
| Condición (Nombrado o contratado) |  |
| Cargo |  |

1. **DATOS DE MIEMBROS DE LA PRÁCTICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres |  |
| Número de DNI |  |
| Correo electrónico |  |
| Número de celular |  |
| Condición (Nombrado o contratado) |  |
| Cargo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres |  |
| Número de DNI |  |
| Correo electrónico |  |
| Número de celular |  |
| Condición (Nombrado o contratado) |  |
| Cargo |  |

1. **DATOS DE LA PRÁCTICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre/título de la buena práctica** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Área al que corresponde** | Pedagógica ( ) | Gestión Escolar ( ) |
| **Subárea** |  | |
| **Categoría y/o Nivel** | Nivel Inicial ( ) Nivel Primaria ( ) Nivel Secundaria ( ) | |
| **Periodo de implementación** | Inicio (….../….../…...) Fin (……/….../…...) | |

**(\*)** Esta inscripción se realiza hasta el **30 de junio** en las UGEL para dar cuenta de que el docente y/o director viene implementando la práctica pedagógica y/o de gestión escolar desde una determinada fecha.