

Concurso de Ingreso a la CPM 2022

Etapa Descentralizada

Formato para la aplicación de la Entrevista

» Datos de la sede de evaluación

UGEL o DRE Región

» Datos del postulante

Nombre completo

Apellido paterno Apellido materno Nombres

Grupo de inscripción DNI/CE N.º

Cuenta con discapacidad Tipo de discapacidad Requirió apoyo*

Otra discapacidad (especificar)

» Datos de la aplicación de la Entrevista

Fecha

| Día | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|-----|----------------------|----------------------|
| Mes | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Año | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Lugar

Integrantes del Comité de Evaluación que aplicaron el instrumento:

Nombre completo del integrante 1
(Apellidos y nombres)

DNI Teléfono celular

Nombre completo del integrante 2
(Apellidos y nombres)

DNI Teléfono celular

Nombre completo del integrante 3
(Apellidos y nombres)

DNI Teléfono celular

*En caso de que se haya requerido algún tipo de apoyo para la realización de la Entrevista, registre dicha información en la sección *Observaciones*.

» Entrevista

Registre las preguntas formuladas al postulante, así como la información que este proporcionó en la entrevista, en el campo correspondiente. Luego, coloque la calificación asignada en cada criterio.

| ASPECTOS |
|--|
| <p>Perfil del postulante para participar en la gestión de la institución educativa</p> <p>Este aspecto busca evaluar el potencial del postulante para participar en la gestión pedagógica de la institución educativa con el fin de contribuir a la generación de aprendizajes de calidad. Para valorar este aspecto, el Comité de Evaluación recogerá información sobre la capacidad del postulante para trabajar con los integrantes de la comunidad educativa de manera colaborativa (organizada, democrática y con una meta en común), y para aportar en los procesos de construcción e implementación de los instrumentos de gestión de la IE.</p> |

| CRITERIOS | | Puntaje obtenido |
|--|---|------------------|
| Trabajo colaborativo con los integrantes de la comunidad educativa | | |
| Preguntas formuladas | Información proporcionada por el postulante | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Contribución en la construcción e implementación de los instrumentos de gestión de la IE | | |
| Preguntas formuladas | Información proporcionada por el postulante | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ASPECTOS

Compromiso del postulante con su profesión docente

Este aspecto busca evaluar el compromiso que muestra el postulante con su profesión docente, teniendo como eje central de su labor la búsqueda del bienestar del estudiante. Para valorar este aspecto, el Comité de Evaluación recogerá información acerca de la capacidad del postulante para reflexionar sobre su práctica pedagógica y sobre su interés por participar en acciones de desarrollo profesional, todo ello orientado a la mejora de los aprendizajes de los estudiantes.

CRITERIOS

**Puntaje
obtenido**

Reflexión sobre la práctica pedagógica

Preguntas formuladas

Información proporcionada por el postulante

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Interés por participar en acciones de desarrollo profesional

Preguntas formuladas

Información proporcionada por el postulante

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Registre en la siguiente tabla el puntaje obtenido en cada aspecto.

| ASPECTOS | Puntaje máximo | Puntaje obtenido |
|---|----------------|------------------|
| Perfil del postulante para participar en la gestión de la institución educativa | 5 | |
| Compromiso del postulante con su profesión docente | 5 | |
| Total | | |

» Observaciones

Si ha registrado que el postulante que cuenta con alguna discapacidad (visual, auditiva, física u otra discapacidad) requirió de algún apoyo, coloque aquí en qué consistió dicho apoyo.

» Conformidad del Comité de Evaluación

En mérito de la calificación asignada, siendo las ____:____ horas del día ____ de _____ del año _____, los integrantes del Comité de Evaluación firmamos el presente documento dando nuestra conformidad al contenido del mismo.

Firma del integrante 1

Apellidos y nombres: _____

DNI: _____

Firma del integrante 2

Apellidos y nombres: _____

DNI: _____

Firma del integrante 3

Apellidos y nombres: _____

DNI: _____