

Carta de compromiso director

Yo, _____ Director del Establecimiento Educativo _____, RBD _____, he aceptado participar de las actividades enmarcadas en el Centro de Innovación en Liderazgo Educativo (CILED), y comprometo mi participación y la de los miembros del equipo directivo en las reuniones programadas conjuntamente.

Estoy informado que la participación en estas actividades demandará al menos 90 minutos por reunión, desarrollo de trabajos con el cuerpo docente y directivo de mi establecimiento, el diseño de un Plan de Mejora y un seguimiento del mismo de parte de profesionales vinculados a CILED.

A través del presente documento comprometo la participación de mi equipo directivo y de quien suscribe, además encontrándome al tanto de los objetivos y alcances del proyecto, facilitaré la realización de las reuniones virtuales y/o visitas al establecimiento, informando con la suficiente antelación en caso de ser necesaria la postergación de una de ellas.

En _____, a __ de _____ de 2021.

Nombre, Firma y Timbre.

Carta de compromiso sostenedor

Yo, _____ en representación del Sostenedor del Establecimiento Educacional _____, RBD _____, declaro estar en conocimiento de la postulación realizada por su equipo directivo al Programa “Fortalece TP: Liderazgos para la alternancia y articulación”, que llevará a cabo el Centro de Innovación en Liderazgo Educativo: Lideres TP (CILED).

Por la presente declaro mi compromiso a colaborar en las facilidades que debe tener el equipo directivo y de gestión para la participación de las diferentes actividades que implique este proyecto.

En _____, a ___ de _____ de 2021.

Nombre, Firma y Timbre.

FICHA DE POSTULACIÓN

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO		
Nombre del establecimiento:		
R.B.D.:	Tipo de dependencia administrativa	
Nombre sostenedor:		
Correo:	Teléfono:	
Sitio Web:		
Dirección:		
Comuna:	Región:	
Nombre Director (a):		
Teléfono de contacto:	Mail de contacto:	
CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO		
Matrícula total alumnos año 2021		
Matrícula por especialidades año 2021 (Completar con el nombre de cada especialidad)	3°	4°
Especialidad 1 :		
Especialidad 2:		

Especialidad 3:			
Especialidad 4:			
Especialidad 5:			
Especialidad 6:			
Especialidad(es) que cuentan con estrategia dual			
Especialidad(es) que cuentan con pasantías			
Especialidad(es) que cuentan con certificaciones de competencias, de empresas, OTEC, otros.			
DATOS DE RESULTADOS	2017	2018	2019
Tasa de titulación últimos tres años			
Resultados SIMCE últimos tres años			
Resultados clasificación Agencia de la Calidad últimos tres años			
DATOS MIEMBROS DEL EQUIPO DE GESTIÓN QUE PARTICIPARÁN EN EL PROYECTO			

(Si se requiere más filas, deberá agregarlas)

Nombre:	Cargo/Rol:
Teléfono de contacto:	Mail de contacto:
Nombre:	Cargo/Rol:
Teléfono de contacto:	Mail de contacto:
Nombre:	Cargo/Rol:
Teléfono de contacto:	Mail de contacto:
Nombre:	Cargo/Rol:
Teléfono de contacto:	Mail de contacto:
Nombre:	Cargo/Rol:
Teléfono de contacto:	Mail de contacto:
Nombre:	Cargo/Rol:
Teléfono de contacto:	Mail de contacto:
TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO AL QUE POSTULA (Marca sólo una opción con una X)	
Acompañamiento Chile Dual	
Acompañamiento INACAP	

PROPUESTA DEL EQUIPO

NOMBRE DE LA PROPUESTA

(El equipo debe poner un nombre a su propuesta que refleje lo que los motiva a participar)

EXPECTATIVAS DEL EQUIPO

¿Qué espera que ocurra con el acompañamiento? (20 líneas máximo).

COMPROMISO DEL EQUIPO DE GESTIÓN

¿De qué manera el equipo espera mejorar la gestión del liceo si es seleccionado en este concurso? (20 líneas máximo)

JUSTIFICACION

Indique por qué el liceo debe ser seleccionado en este proyecto (20 líneas máximo)

.