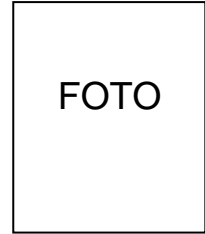




UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTA MARÍA LA ANTIGUA

Solicitud de Servicios Docentes

usma
universidad católica
santa maría la antigua



INSTRUCCIONES PARA LLENAR ESTA SOLICITUD

1. Lea cuidadosamente.
2. Escriba con letra imprenta o a máquina. Si escribe a mano, use tinta.
3. Llene todos los espacios en blanco según sea el caso.
4. No omita ningún dato.

ESTA SOLICITUD DEBERÁ ACOMPAÑARSE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. Una (1) copia de la cédula de identidad personal o pasaporte.
2. Una (1) copia de la Hoja de Vida.
3. Una (1) copia de los títulos universitarios, debidamente evaluados y legalizados.
4. Una (1) copia de los créditos de los estudios superiores realizados, debidamente evaluados y legalizados.
5. Constancia de haber cursado estudios de postgrado en docencia superior no menor de cuarenta (40) horas.
6. Evidenciar que se ha actualizado en el área de su especialidad en los últimos cinco (5) años.
7. Una (1) copia de la resolución del Permiso de Trabajo, carné del Permiso de Trabajo y carné de Migración (en caso de ser extranjero).
8. Una (1) foto tamaño carnet (reciente).
9. Original y copia del certificado de salud de fecha reciente.
10. Tres (3) cartas de referencias personales (no familiares).
11. Tres (3) cartas de Certificación Laboral.
12. Copia del Registro de Idoneidad (si aplica).
13. Docentes de nacionalidad panameña formados en el extranjero deben presentar la documentación debidamente legalizada.

Importante: Los títulos y créditos obtenidos en un país extranjero deben ser traducidos y autenticados por las autoridades correspondientes en ambos países e igualmente ser sometidos a reválida en la Universidad de Panamá, de acuerdo a las disposiciones vigentes y registrados en el Ministerio de Educación.

1. DATOS PERSONALES

Cédula/Pasaporte: _____ No. Seguro Social: _____

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Apellido de Casado: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: Femenino Masculino Estado Civil: Soltero(a) Unido(a)
 Casado(a)

Nacionalidad: _____ País de Nacimiento: _____ Religión: _____

Tipo de Sangre: _____ ¿Padece alguna alergia? Sí No Explique: _____

¿Padece alguna enfermedad crónica? Sí No Explique: _____

¿Tiene usted algún Impedimento físico? Sí No Explique: _____

Tipo de Transporte: Auto Propio Autobús Taxi Colegial Otro

¿Cuál es su pasatiempo favorito? _____

Dirección Residencial _____
 Casa/Calle _____ Barrio _____

Corregimiento _____ Distrito _____

Provincia _____ Apartado Postal _____ Zona _____ Ciudad _____

Teléfono: _____ Celular: _____ e-mail: _____

Esposo (a) Cédula: _____ Nombre: _____

Teléfono de Oficina: _____ Fax: _____ Celular: _____

E-mail: _____

En Caso de Urgencia llamar a: _____ Teléfono: _____

Mencione las personas que dependen económicamente de usted:

Nombre	Edad	Parentesco

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Tipo de Empleo: Gobierno Privado Negocio Propio Otros

Lugar: _____ **Cargo que desempeña:** _____

Teléfono de Oficina: _____ **Fax:** _____ **Celular:** _____

Apartado Postal: _____ **Zona:** _____ **Ciudad:** _____

Ingreso mensual personal (en balboas)

- Menos de 400
- De 401 a 600
- De 601 a 800
- De 801 a 1000
- De 1001 a 1200
- De 1201 a 1400
- De 1401 a 1600
- De 1601 y más

Ingreso mensual familiar (en balboas)

- Menos de 400
- De 401 a 600
- De 601 a 800
- De 801 a 1000
- De 1001 a 1200
- De 1201 a 1400
- De 1401 a 1600
- De 1601 y más

3. INFORMACIÓN DE GRADOS ACADÉMICOS (Doctorados/Maestrías/Licenciatura)

Título Obtenido	Nombre de la Institución	Año	País

4. ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (Últimos cinco (5) años de acuerdo a su especialidad)			
Título Obtenido	Nombre de la Institución	Año	País

5. PERFECCIONAMIENTO DOCENTE (Diplomado)			
Título Obtenido	Nombre de la Institución	Año	País

6. OTROS ESTUDIOS			
Título	Créditos Aprobados	Nombre de la Institución	Año

7. IDIOMAS QUE DOMINA					
Idioma	Nivel				Certificado por:
	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente	

NIVEL

Word: Sí No BÁSICO INTERMEDIO AVANZADO
Excel: Sí No BÁSICO INTERMEDIO AVANZADO
Power Point: Sí No BÁSICO INTERMEDIO AVANZADO

Otros: _____

8. EJECUTORIAS (Últimos 5 años)

8.1 Producción Intelectual (debidamente comprobada)

a. Investigaciones	
b. Investigaciones de revistas indexadas	

b. Libros	
c. Folletos, Apuntes	
d. Artículos, Ensayos	
e. Ponencias, Conferencias, Creaciones Artísticas	

8.2 Apoyo Administrativo Universitario (cargo administrativo en universidades o institutos superiores)

8.3 Otras

9. EXPERIENCIA DOCENTE (comprobada)

¿Tiene conocimientos Pedagógicos? Sí No ¿Dónde los obtuvo?

Prof. Segunda Enseñanza Seminarios Especializados Especialización Maestría Doctorado Post Doctorado

Institución	Año

10. EXPERIENCIA PROFESIONAL TÉCNICA (comprobada)

Institución	Año

11. OTROS ANTECEDENTES DE INTERÉS

a. Asistencias a Congresos y Conferencias Internacionales (últimos cinco (5) años)

b. Distinciones Nacionales y/o Extranjeras

c. Asociaciones Nacionales y/o Extranjeras de las cuales es o fue miembro

d. Cualquier otro dato de interés

12. MATERIAS QUE ASPIRA A DICTAR

Materias	Escuela	Período	Turno

13. REFERENCIAS PERSONALES (no familiares)

Nombre	Teléfono

14. DOCUMENTOS ADJUNTOS

OBSERVACIONES:

Además de los requisitos señalados en los reglamentos universitarios, y la asistencia a la charla de inducción, se requiere la plena disponibilidad de tiempo dentro del horario asignado. Los horarios son establecidos por las autoridades académicas conforme a las necesidades de la universidad, por lo tanto, el número de horas asignadas a un docente puede variar de un período a otro.

COMPROMISO PERSONAL:

Como profesor de la Universidad Católica Santa María La Antigua, declaro que estoy consciente de los valores y de los principios éticos y morales que la sustentan. Por ende, me comprometo a respetar su estatuto orgánico y a cumplir con sus reglamentos.

 Firma del Solicitante

Fecha _____

PARA USO DE LA UNIVERSIDAD

Comentario/Observaciones: _____

Procesado por:	Fecha:
----------------	--------