Pereira, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2014

Doctor JUAN MANUEL FORONDA BLANDON *Secretario de Educación Departamental* Pereira

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,del Establecimiento Educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el marco de la convocatoria para cursar Programas Académicos de Maestrías financiadas con recursos del Sistema General de Regalías – SGR, para participar de acuerdo con las condiciones que se estipulan en los documentos de la Convocatoria realizada por la Secretaría de Educación, hago la siguiente solicitud para acceder a la Maestría sobre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y en caso de que me sea aceptada me comprometo a firmar los compromisos correspondientes.

**Declaro así mismo que:**

1. Conozco los documentos de la Convocatoria Pública para cursar el Programa Académico de Maestrías y acepto los requisitos en ellos contenidos y lo descrito en el **REGLAMENTO OPERATIVO DEL FONDO** **PARA EL APOYO A LA FORMACION DE CAPITAL HUMANO A NIVEL DE MAESTRÍA.**
2. Cumpliré con las OBLIGACIONES DEL BENEFICIARIO establecidas en el artículo sexto del REGLAMENTO OPERATIVO DEL FONDO PARA EL APOYO A LA FORMACION DE CAPITAL HUMANO A NIVEL DE MAESTRÍA.
3. Presentaré oportunamente los requisitos establecidos en el ARTICULO VIGESIMO QUINTO- REQUISITOS DE RENOVACIÓN para los nuevos periodos académicos.
4. *Cumpliré con los requisitos para la condonación del crédito educativo así:* 
   1. Prestación del Servicio Social: la prestación del Servicio Social que realizaré (señala con una X la opción elegida ) en:

a) Formación y/o actualización de docentes: \_\_\_\_\_\_

b) La Comunidad Virtual de Aprendizaje, constituidas a través de la Secretaría de Educación: \_\_\_\_\_\_\_\_.

c) Jornadas Escolares Extendidas: \_\_\_\_\_\_\_

Dicha propuesta se anexa en el formato establecido por la Secretaría de Educación a esta solicitud.

* 1. Mérito académico: Mantendré un promedio académico de la Maestría de mínimo tres con ocho (3.8), por semestre.

1. Mi proyecto de grado será ( señala con una X la opción elegida ) en:

a) Las didácticas y prácticas pedagógicas del aula:\_\_\_\_\_

b) Los bajos rendimientos académicos:\_\_\_\_\_

c) Los impactos del proceso enseñanza aprendizaje. :\_\_\_\_\_

d) Currículo. :\_\_\_\_\_

e) Sistematización de experiencias significativas: \_\_\_\_\_

f) Fortalecimiento de las líneas de investigación del Programa ONDAS (para las áreas de matemáticas, lenguaje, ciencias naturales):\_\_\_\_\_

A la presente solicitud se anexa en el formato establecido por la Secretaría de Educación un esquema general de idea de investigación, el cual una vez inicie el Programa de Maestría y con la asesoría de la Universidad se estará presentando la propuesta al finalizar el primer semestre. .

**6.** Si resulto beneficiado con el Programa Académico de Maestría, me comprometo a otorgar las garantías requeridas.

**7.** Me comprometo a Desarrollar el Programa Académico de la Maestría, en los tiempos y horarios establecidos por la Universidad, así como actividades complementarias (seminarios, talleres, nivelatorios).

**8.** Aportaré las certificaciones requeridas expedidas por autoridades competentes para acreditar los requisitos que así lo exijan en la convocatoria.

**9.** Declaro bajo la gravedad de juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Artículo 172 del Código Penal: Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los últimos **CINCO (5)** años anteriores. Así mismo, declaro que a la fecha de la convocatoria no tengo cursados Programas Académicos de Magíster ni Doctorado.

**10.** Suministraré la información y aclaraciones dentro de los plazos establecidos a la Secretaría de Educación y al ICETEX, en caso de ser requerido.

**11**. Cancelaré a la Universidad cada semestre el 2% del valor de la Matricula, de acuerdo a lo establecido en el **ARTÍCULO VIGÉSIMO**. **PRIMA DE GARANTÍA,** del Reglamento Operativo del Fondo para el Apoyo a la Formación de Capital Humano a Nivel de Maestría.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE |  |
| SEXO | Femenino \_\_\_\_\_\_ Masculino\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail |  |
| TELÉFONO O CELULAR |  |
| ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA |  |
| MUNICIPIO |  |
| CARGO |  |
| ÁREA DE FORMACIÓN |  |
| ÁREA DE DESEMPEÑO |  |
| NIVEL EDUCATIVO EN QUE SE DESEMPEÑA |  |
| PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRIA AL QUE ASPIRO (Marque con una X) | Matemáticas\_\_\_\_\_ Ciencias Naturales \_\_\_\_\_\_\_  Lenguaje \_\_\_\_\_\_ Inglés \_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Docente

Anexos:

1.

2.

3

4.

5.