



Jornadas de Comunidades de Aprendizaje

2013 - 2014
Conoce • Educa • Trasciende

Jornada de: _____

Fecha: _____

A quién va dirigido:

(A Educadores, Superintendentes, Directores, Principales, Coordinadores Académicos y Maestros)

Información del participante:

Nombre _____

Apellidos _____

Teléfono residencial _____

Celular _____

E-mail _____

Grado que enseña _____

Materia _____

Dirección postal _____

Información de la institución:

Nombre Institución _____

Dirección postal _____

Teléfono _____

Fax _____

Municipio _____

E-mail _____

Incluye: Hospedaje en el hotel, alimentos, estacionamiento y material educativo

Compromiso del participante:

Yo, _____ maestro del Colegio _____

me comprometo a participar de la Jornada.

- Participar en todas las actividades programadas de la Jornada.
- Asistir puntualmente y cumplir con el horario establecido en las actividades programadas.
- Trabajar las actividades de práctica que incluye cada taller.
- Aplicar los conocimientos adquiridos en el salón de clases.

De conformidad con lo antes expuesto y para que así conste, en _____,

Puerto Rico, hoy ___ de _____ de _____.

Firma

Fecha