

Formulario Solicitud de Participación año 2012-2013
Maestros de las Regiones Educativas de San Juan I y San Juan II
Complete en todas sus partes, de lo contrario, la solicitud no podrá ser procesada.
Envíe esta solicitud al fax 787-764-2929

Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Nombre: _____		
Dirección: _____	Teléfono o Celular _____			
_____	* Correo e: _____			
_____	* Seg. Soc. # _____			
¿Qué clase enseña?	Ciencias _____	Matemáticas _____	Todas _____	Grado _____
Datos de la escuela en donde trabaja:				
Nombre _____		Distrito _____		
Dirección _____		Teléfono _____		
_____		Fax _____		
Certifico que entiendo que el propósito del proyecto es mejorar el rendimiento académico en ciencias y matemáticas de los estudiantes mediante la creación de un programa de desarrollo profesional y que mi participación consistirá en asistir a los talleres, incorporar lo aprendido en mi sala de clases y pertenecer a una comunidad de aprendizaje que investigará la efectividad de las capacitaciones en el desempeño de los estudiantes.				
Firma _____		Fecha: _____		
*Requerido para poder participar.				

Autorización del supervisor

Nombre: _____	
Teléfono: _____	e-mail _____
Posición: _____	
Firma: _____	Fecha: _____
Entiendo que la participación de los maestros de esta escuela en el proyecto PIMAMC conlleva el compromiso del director de colaborar en la implantación del proyecto en las salas de clases.	