

CONSIDERACIONES SOLICITUD DE PRÁCTICA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN PARVULARIA PARA PERSONAL TÉCNICO/A EN PÁRVULOS

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

- Este formulario es de uso exclusivo para lo/s y la/s funcionarios/as o trabajadores/as, que desempeñan el cargo de técnico/a en párvulos en JUNJI o establecimientos VTF, y que, en el marco de sus estudios en la carrera de Educación Parvularia, requieren efectuar su **práctica final**, es decir, aquella conducente a la obtención de la licenciatura o título profesional.
- Se podrá desarrollar la práctica solo en la misma unidad educativa y nivel específico en el cual se cumplen las funciones diarias, a contar de la fecha de inicio que le será formalmente notificada.
- El cumplimiento de la práctica estará vinculado a la jornada laboral, y NO podrán ser imputables a horas de práctica aquellas destinadas a feriado legal, días administrativos, permisos, horas compensadas u otras de similar naturaleza.
- Quien supervise la práctica realizará la evaluación respectiva, en atención a las exigencias de la casa de estudios, lo que se reportará tanto a la entidad formadora como a su empleador¹.
- El empleador, podrá poner término anticipado a la práctica profesional notificando a la institución educacional y al o la estudiante por las siguientes causales:
 - ✓ Pérdida de la calidad de funcionario/a o trabajador/a de la unidad educativa.
 - ✓ Desvinculación de la casa de estudios.

En este caso, el o la estudiante podrá ejercer los recursos administrativos o alegaciones que procedan de acuerdo con la normativa vigente.

- El o la estudiante podrá renunciar a realizar su práctica en la unidad educativa en la que desempeña sus labores, decisión que deberá constar por escrito, por cuanto será de su responsabilidad remitirla tanto a su empleador como a la casa de estudios.

INSTRUCCIONES:

- ✚ Para ingresar tu solicitud completa este formulario y entrégalo al Director o Directora del Jardín Infantil², para que sea derivado al área de Personal de tu empleador. Esta gestión debes hacerla al menos 2 meses antes de la fecha de inicio efectivo en que proyectas la práctica.
- ✚ NO olvides incluir la documentación requerida: **formulario de solicitud firmado, carta/certificado de la entidad educativa que solicita la práctica** explicitando extensión de horas de duración de esta y **certificado de alumno/a regular**.
- ✚ Si deseas obtener más información previa a la gestión de tu solicitud, contáctate con los canales establecidos por tu empleador³

NOTA: Es responsabilidad de cada solicitante completar correctamente la información y adjuntar la documentación solicitada.

¹ En el caso de la JUNJI debe ser reportado a la Dirección Regional respectiva. / En el caso VTF debe ser reportado a su empleador correspondiente.

² Para el personal de la JUNJI, el o la Directora ingresará la solicitud y sus antecedentes al CAIP, para su derivación automática al área respectiva. / Para el caso VTF seguir instrucciones indicadas en este punto.

³ Para la JUNJI las consultas se realizan al CAIP.



FORMULARIO ÚNICO DE SOLICITUD PARA PRÁCTICA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN PARVULARIA DEL PERSONAL TÉCNICO/A EN PÁRVULOS

I. IDENTIFICACIÓN DE POSTULANTE A PRÁCTICA

Nombre completo			
Rut		Teléfono contacto	
Dirección particular			
Correo institucional			

II. IDENTIFICACIÓN LABORAL Y ANTECEDENTES DE LA PRÁCTICA

Región de dependencia		Calidad jurídica	
Nombre Jardín Infantil de desempeño			
Código del Jardín Infantil			
Tipo de unidad educativa	JUNJI Clásico <input type="checkbox"/>	JUNJI Alternativo <input type="checkbox"/>	JARDIN VTF <input type="checkbox"/>
Nivel específico en que cumple funciones			

III. IDENTIFICACIÓN CENTRO DE ESTUDIOS

Nombre Casa de Estudios			
Dirección			
Nombre completo de Encargado/a de práctica			
Correo electrónico de contacto		Teléfono de contacto	
N° horas cronológicas y/o días de práctica		Semestre que cursa	

IV. DATOS A COMPLETAR POR EMPLEADOR

Nombre completo Director/a de Jardín Infantil			
Rut		Correo institucional	
Nombre completo Supervisor/a de práctica en el Jardín Infantil			
Cargo del/la Supervisor/a de Práctica			
Correo institucional del/la Supervisor/a de Práctica			
Fecha de presentación solicitud			
Fecha estimada de inicio de la práctica			

FIRMA SOLICITANTE

**NOMBRE Y FIRMA
DIRECTOR/A JARDIN INFANTIL**

IMPORTANTE: Declaro que la información contenida en el presente documento es completamente verídica y que los datos de contacto entregados son a través de los cuales podrán ubicarme o a la casa de estudios en caso de ser necesario.