

**Perfil de Candidato a Evaluador ICACIT**

Este perfil busca demostrar que el candidato cumpla con los siguientes requisitos:

1. Grado de Bachiller en las áreas de Ingeniería, Computación, Arquitectura o Ciencias (Física, Matemáticas o Química).
2. Título profesional en las áreas de Ingeniería, Computación, Arquitectura o Ciencias (Física, Matemáticas o Química).
3. Grado(s) de Maestría y/o Doctorado (todos los posgrados con los que cuente).
4. Experiencia profesional mínima de 10 años **en su campo de profesión.**

**Nota:** los 10 añosno incluye la experiencia profesional de docente.

1. Experiencia en docencia en educación superior o en formación continua.
2. Tener una conducta intachable y valores éticos.

Los evaluadores de ICACIT son destacados profesionales con una amplia trayectoria profesional, y que de manera voluntaria son responsables de administrar los procesos de acreditación, conducir las evaluaciones y determinar las acciones de acreditaciones basados en las políticas, procedimientos y criterios de acreditación ICACIT, desempeñando un papel importante en la promoción de la mejora continua de la calidad educativa superior y siendo protagonistas de la mejora de su profesión.

**Indicaciones:** completar cada sección del presente perfil con la información requerida, la información registrada debe encontrarse actualizada a la fecha de aplicación y debe ser información verídica. En caso exista algún campo que no pueda ser completado favor de indicar “No Aplica”.

Una vez completado el perfil enviar el formato registrado a: evaluadores@icacit.org.pe

Recibirá un correo donde se le notificará si cumple con el perfil requerido y se le brindarán los accesos al Programa de Formación.

1. **Información personal y de domicilio:**
	1. **Datos personales:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | **Foto Formalactualobligatoria** |
|  |  |
| Nombres Completos |
|  |
| Documento de Identidad |
| Tipo | Número | Nacionalidad |
| Seleccione |  |  |
| Fecha de nacimiento | Estado Civil | Correo Electrónico Personal | Correo Electrónico Laboral |
| día/mes/año | Seleccione |  |  |
| Número de Teléfono Fijo |  | Número Celular: |  |

* 1. **Datos Domiciliarios:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo | Nombre | Número |
| Seleccione |  |  |
| País | Departamento | Provincia | Distrito |
|  |  |  |  |

1. **Información laboral actual.**
	1. **Datos del Centro Laboral Actual:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Centro Laboral | Cargo Actual | Tiempo en el centro laboral |
|  |  |  |
| Dirección | Número Telefónico  | Número de fax |
|  |  |  |

* 1. **Datos del Empleador Actual (Jefe Inmediato):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Centro Laboral | Nombres y Apellidos del Jefe Inmediato |
|  |  |
| Cargo Actual | Correo Electrónico |
|  |  |

1. **Información académica.**
	1. **Formación académica:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo | Institución Educativa | País | Especialidad | Grado obtenido | Año Graduación |
| Pregrado: |  |  |  |  |  |
| Diplomado: |  |  |  |  |  |
| Maestría: |  |  |  |  |  |
| Doctorado: |  |  |  |  |  |

**Nota:** En caso de tener más formación académica, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

* 1. **Idiomas:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Idioma | Escribe | Lee | Habla |
|  | Seleccione | Seleccione | Seleccione |
|  | Seleccione | Seleccione | Seleccione |
|  | Seleccione | Seleccione | Seleccione |

**Nota:** En caso de tener más idiomas, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

* 1. **Cursos y Seminarios recibidos (Últimos 3 años):**

|  |
| --- |
| **Relacionados a La Profesión** |
| Año | Institución | Nombre del Curso o Seminario | Duración(8 horas mínimo) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **Relacionados al Ámbito Académico** |
| Año | Institución | Nombre del Curso o Seminario | Duración(8 horas mínimo) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **Relacionados al Ámbito De Evaluación** |
| Año | Institución | Nombre del Curso o Seminario | Duración(8 horas mínimo) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nota:** en caso de haber recibido más cursos o seminarios, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

1. **Información sobre experiencia laboral (últimos 10 años).**
	1. **Profesional (No docente):**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución o Empresa: |  |
| Cargo desempeñado: |  |
|  Fecha de inicio:  |  | Fecha terminación: |  |
|  País:  |  | Ciudad: |  |
|  |
| Institución o Empresa: |  |
| Cargo desempeñado: |  |
|  Fecha de inicio:  |  | Fecha terminación: |  |
|  País:  |  | Ciudad: |  |
|  |
| Institución o Empresa: |  |
| Cargo desempeñado: |  |
|  Fecha de inicio:  |  | Fecha terminación: |  |
|  País:  |  | Ciudad: |  |

**Nota:** En caso de haber laborado en más empresas y desea informarnos, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

* 1. **Experiencia Docente en Educación Superior o Formación Continua (Dictado de Talleres, capacitaciones y/o seminarios).**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución: |  |
| País: |  | Ciudad: |  |
| Nombre del Programa Profesional o Unidad Funcional de la Empresa |  |
| Curso / Capacitación Impartido: |  |
| Año de ingreso: |  | Año de retiro: |  |
|  |
| Nombre de la Institución: |  |
| País: |  | Ciudad: |  |
| Nombre del Programa Profesional o Unidad Funcional de la Empresa |  |
| Curso / Capacitación Impartido: |  |
| Año de ingreso: |  | Año de retiro: |  |

**Nota:** En caso de presentar más experiencias en docencia en educación superior y/o formación continua; y desea informarnos, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

* 1. **Experiencia en Acreditación o Mejora de la Calidad:**

|  |
| --- |
| **Procesos de Acreditación o Mejora de la Calidad en los que participo** |
| Nombre de Entidad | Programa o Facultad | Tipo de Proceso | Cargo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nota:** En caso de presentar más experiencias en proceso de acreditación o de Mejora de la Calidad y desea informarnos, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

|  |
| --- |
| **Como Evaluador** |
| Institución o Empresa: |  |
| Año de Inicio: |  | Año de Fin: |  |
| Sobre las Evaluaciones |
| Nombre Entidad: |  | Año de evaluación: |  |
| Programa: |  | Cargo: |  |
| País: |  | Ciudad: |  |

**Nota:** En caso de presentar más experiencias en proceso de acreditación o de Mejora de la Calidad (como evaluador) y desea informarnos, favor adicionar los cuadros que sean necesarios.

1. **Información Sobre Investigación.**

(Que no sean tesis de grado propias o en las que ha colaborado)

* 1. **Publicaciones y Artículos:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Año y mes de la publicación | Nombre de la investigación | Autor(es) | Revista (volumen, número, pág.) o Congreso (nombre, organización, ciudad, país) | Empresa o institución editora |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nota:** En caso de haber publicado más libros o escrito más artículos, favor adicionar las celdas que sean necesarias.

1. **Premios y Reconocimientos:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Año | Institución / Empresa | Nombre del Reconocimiento / Premio | DescripciónReconocimiento / Premio |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|[ ]  Declaro tener una conducta intachable y valores éticos. |
|[ ]  Declaro que la información que he consignado en este formulario es verdadera. |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE APLICACIÓN** |  |

1. **Insertar en esta hoja la imagen de su grado de bachiller en alta calidad y legible.**
2. **Insertar en esta hoja la imagen de su título profesional en alta calidad y legible.**
3. **Insertar en esta hoja la imagen de su Título del Grado Académico más alto obtenido (Maestría o Doctorado) en alta calidad y legible.**