**SOLICITUD DE PRACTICA DOCENTE**

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Apellidos-Paterno y Materno) Nombre, Inicial

Número estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número Seguro Social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Residencial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Dirección Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Dirección durante su práctica docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@upr.edu

Otro Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raza: [ ]  Blanco-No Hispánico [ ]  Negro-No Hispánico [ ]  Hispánico-Latino [ ]  Caucásico

 [ ]  Asiático [ ]  “American Indian” [ ]  “Alaska Native”

Te graduaste: [ ]  SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Especialidad Fecha Graduación

 [ ]  NO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Especialidad Fecha esperas graduarte

Clasificación de estudiantes: (Seleccione **una (1)** de las alternativas, según su clasificación)

1. Programa de Educación:

[ ]  Educación en Matemáticas [ ]  Educación Agrícola [ ]  Educación Física

1. Secuencia Curricular (3401) Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Mejoramiento Profesional (4004) Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela Intermedia (7-9) de donde proviene: [ ]  Rural [ ]  Urbana

[ ]  Vocacional [ ]  Académica Regular [ ]  Privada [ ]  Pública [ ]  Bilingüe [ ]  Especializada

 Ej. CROEM

Escuela Superior (10-12) de donde proviene: [ ]  Rural [ ]  Urbana

[ ]  Vocacional [ ]  Académica Regular [ ]  Privada [ ]  Pública [ ]  Bilingüe [ ]  Especializada

 Ej. CROEM

Solicita Práctica Docente:

[ ]  Primer Semestre [ ]  Segundo Semestre

 [ ]  Biología [ ]  Química [ ]  Física

 [ ]  Español [ ]  Inglés [ ]  Arte

 [ ]  Estudios Sociales [ ]  Historia [ ]  Educación Física

 [ ]  Educación Comercial [ ]  Matemáticas [ ]  Mercadeo

 [ ]  Contabilidad [ ]  Teatro [ ]  Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Has solicitado la Práctica Docente anteriormente? [ ]  SI Año solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  NO

Nombre Maestro Cooperador con quien realiza o realizó las observaciones del Curso de Metodología

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

 Nombre Escuela donde realiza o realizó las observaciones del Curso de Metodología

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

Organizaciones estudiantiles a las cuales pertenece en el RUM:

1.

2.

Con esta solicitud el estudiante entregará los siguientes documentos:

1. Evaluación del Consejero Académico **(si aún no se ha graduado)**
2. Transcripción Oficial de Créditos que será enviada a la siguiente dirección:
	1. Programa Preparación de Maestros de Escuela Secundaria (PPMES)

Recinto Universitario de Mayagüez

Edificio Sánchez Hidalgo, Oficina 402

1. 1 retrato 2 x 2

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

 Fecha Firma del Estudiante

**Nota: Esta solicitud debe ser completada y entregada en o antes de la fecha límite. Luego de esta fecha el Programa de Preparación de Maestros no garantiza que pueda realizar la práctica en el semestre solicitado**.

Nota: No se ofrecerán servicios con o sin paga a empleados, funcionarios, estudiante o cualquier persona o entidad que tenga deudas con la Universidad y no esté cumpliendo con un plan de pago.

**Fecha límite de entrega solicitud**

**Para 1er semestre: 15/ febrero**

**Para 2do semestre**:**15/septiembre**