**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**PROCESO DE EVALUACIÓN INSTITUCIONAL EN EL MARCO DEL MODELO NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

**MECANISMO DE EVALUACIÓN INSTITUCIONAL PARA INSTITUTOS DE FORMACIÓN DOCENTE**

* 1. **Datos de Identificación IFD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Instituto de Formación Docente** | |
| Denominación  *(Nombre del Instituto)* |  |
| Nombre y Apellido del Director/a General |  |
| Dirección |  |
| Ciudad/Departamento |  |
| Condición de Dominio del local  *(Se refiere a si la propiedad del local es propia, alquilada, etc.)* |  |
| Tipo de Institución | Pública Privada Subvencionada |
| Teléfonos |  |
| Correo electrónico institucional  *(el que se utilizará para la comunicación oficial durante el proceso de acreditación)* |  |
| Página Web institucional |  |

* 1. La Institución de Educación Superior (IFD) ha sido creada por:

|  |  |
| --- | --- |
| Ley Nº |  |
| Decreto Nº |  |
| Resolución Nº |  |

1.2 Plantel Docente de la Institución de acuerdo a la Ley 4995/2013

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción Docente | Preparación Académica | Cantidad |
| Conformación del plantel docente  *(Incluir a los docentes en una sola categoría, la que corresponde al nivel más alto de su preparación académica).* | Grado |  |
| Especializaciones |  |
| Magister |  |
| Doctores |  |
| Dedicación Docente | Jornada completa |  |
| Media jornada |  |
| Horas cátedra |  |

1. **Completar las Ofertas Educativas:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oferta**  *(Denominación exacta de la Oferta Educativa)* | **Resolución y Año de creación** | **Modalidad**  *(Presencial, Virtual, Semipresencial)* | **Turnos**  *(Mañana, Tarde, Noche)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Completar los siguientes datos referidos al flujo de estudiantes de la Institución en los últimos 5 años:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN INICIAL** | | | | | |
| **Cantidad de estudiantes** | **Año 2017** | **Año 2018** | **Año 2019** | **Año 2020** | **Año 2021** |
| **Cantidad total de estudiantes** |  |  |  |  |  |
| **Nuevos ingresantes** |  |  |  |  |  |
| **Egresados** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN DOCENTE CONTINUA** | | | | | |
| **Cantidad de estudiantes** | **Año 2017** | **Año 2018** | **Año 2019** | **Año 2020** | **Año 2021** |
| **Cantidad total de estudiantes** |  |  |  |  |  |
| **Egresados** |  |  |  |  |  |

1. **Adjuntar los siguientes documentos**

* Ley/Decreto/Resolución de creación y de licenciamiento
* Proyecto Educativo Institucional

|  |
| --- |
| **Firma del Director/a General de la Institución (IFD):** |
| Aclaración de firma: |

***Declaramos bajo fe de juramento que los datos consignados en el presente formulario son válidos y fidedignos[[1]](#footnote-1).***

1. La adulteración de documentos públicos está prevista y penada en la Ley 1160/97 Código Penal de la República del Paraguay, artículo 250. Producción inmediata de documentos públicos de contenido falso. [↑](#footnote-ref-1)