

# FORMULARIO 5-24

## INFORMACIÓN DE CANDIDATO MAESTRO/PERSONAL No DOCENTE

ESCUELA: \_\_\_\_\_ RED: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CANDIDATO: \_\_\_\_\_

Años de servicio en CPS: \_\_\_\_\_

Capacitación y desarrollo profesional: (CURSOS REALIZADOS/TÍTULOS, CONFERENCIAS, PUBLICACIONES)

---

---

---

---

---

Servicio comunitario:

---

---

---

---

Organizaciones a las que pertenece:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_  
FECHA

Incluya este formulario con todos los Formularios y Materiales de Candidatos al CEL y preséntelo en la oficina del director.