

FORMULARIO 5-20
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.