

N° CONVOCATORIA DE POSTULACIÓN:	DEPARTAMENTO:
CARGO AL QUE POSTULA:	INSTITUTO:
	FECHA DE COMPULSA:

FICHA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

COMISIÓN DE EVALUACIÓN DE MÉRITOS

- 1.- Representante Ministerio de Educación
- 2.- Representante DDE
- 3.- Rector / Director Académico/ Responsable Instituto
- 4.- Representante Confederación de Maestros Urbanos/Rurales
- 5.- Representante Institución de Convenio

	C.I.:
	C.I.:
	C.I.:
	C.I.:
	C.I.:

Este formulario debe ser llenado y calificado en cada uno de los acápite y firmado por los representantes de la Comisión de Evaluación de Méritos.

DESCRIPCIÓN		POSTULANTES				
		N°	C.I.			
		NOMBRES				
		A. PATERNO				
		A. MATERNO				
I. REQUISITOS HABILITANTES						
1	Cédula de Identidad vigente	SI/NO				
2	Libreta de Servicio Militar (para varones)	SI/NO				
3	Diploma de Bachiller	SI/NO				
4	Título en Provisión Nacional o Título Profesional con grado académico de Técnico Superior o Técnico Medio, de acuerdo a lo establecido en la convocatoria	SI/NO				
5	Experiencia profesional mínima de 1 año en el área de su formación	SI/NO				
6	Certificado de Lengua Originaria, emitido por instituciones reconocidas por el Ministerio de Educación (EGPP, IPLC, UNEFCO) y Viceministerio de Descolonización (de cualquier idioma oficial del Estado Plurinacional de Bolivia)	SI/NO				
7	Declaración jurada de incompatibilidad laboral y salarial	SI/NO				



FICHA DE CALIFICACIÓN DE MÉRITOS

DESCRIPCIÓN		POSTULANTES				
		N°				
		C.I.				
		NOMBRES				
		A. PATERNO				
		A. MATERNO				
II. ESTUDIOS Y TÍTULOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL		PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJES			
1	Diploma de Bachiller	15				
2	Título Profesional con grado académico conforme al punto 4 de los requisitos habilitantes.	25				
3	Otros Títulos Profesionales a nivel de Técnico Medio, Superior o Licenciatura	8				
4	Certificado de Lengua Originaria, emitido por instituciones reconocidas por el Ministerio de Educación (EGPP, IPLC, UNEFCO) y Viceministerio de Descolonización (de cualquier idioma oficial del Estado Plurinacional de Bolivia)	6				
5	Certificado de Capacitación en Tecnología de Información y Comunicación	5				
III. MÉRITOS GENERALES						
a	Experiencia profesional, 2 puntos por año, hasta 10 años	20				
b	Reconocimiento por la participación y apoyo en beneficio de la Educación Superior Técnica y Tecnológica, 2 puntos por reconocimiento hasta 6 puntos.	6				
c	Cursos de Capacitación y Actualización en la especialidad de 1 a 2 días (8 a 16 Hrs) 1 punto, de 3 o mas días (de 24 o mas Hrs) 3 puntos, hasta 15 puntos.	15				
TOTAL		100				

Nota: La calificación igual o mayor a 51 puntos habilita a la siguiente fase de Evaluación de Conocimientos, debiendo comunicar al postulante la fecha, lugar y hora.

Observaciones:



FICHA DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

DESCRIPCIÓN		POSTULANTES				
		N°				
		C.I.				
		NOMBRES				
		A. PATERNO				
		A. MATERNO				
IV. EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS		PUNTAJE MÁXIMO				PUNTAJES
1	Evaluación de Conocimientos de acuerdo a lo establecido en convocatoria, desarrollado en plataforma DGESTTILA	100				
TOTAL PUNTAJE EVALUACIÓN		100				

Nota: La nota mínima de aprobación de la evaluación de conocimientos es de 51 puntos.

Observaciones:

RESUMEN DE LA CALIFICACIÓN		POSTULANTES				
		N°				
		Firma				
		C.I.				
		NOMBRES				
		A. PATERNO				
		A. MATERNO				
PUNTAJE DE LA EVALUACIÓN DE MÉRITOS		100				
PONDERADO DE LA EVALUACIÓN DE MERITOS		60%				
PUNTAJE DE LA EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS		100				
PONDERADO DE LA EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS		40%				
CALIFICACIÓN TOTAL		100%				



ACTA DE CIERRE DE TRABAJO: COMISIÓN EVALUADORA PARA CARGOS DE INSTITUTOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS

En la ciudad de PANDO a horas..... del día..... de..... del año 2025 en los ambientes de.....se dio
cierre de la sesión de trabajo de la Comisión Evaluadora en el proceso de calificación de méritos y evaluación ara cargos directivos para Institutos Técnicos y Tecnológicos.

Representante Ministerio de Educación
Nombre:
C.I.:

Representante DDE
Nombre:
C.I.:

Rector/Director Académico/Responsable Instituto
Nombre:
C.I.:

Representante Confederación de Maestros Urbanos/Rurales
Nombre:
C.I.:

Representante de la Institución de Convenio
Nombre:
C.I.:

