

מדינת ישראל  
משרד החינוך  
מינהל עובדי הוראה  
אגף התמחות וכניסה להוראה

Estado de Israel  
Ministerio de Educación  
Dirección de Personal Docente  
Departamento de Perfeccionamiento y Absorción en el Sistema Educativo

## EXPERIENCIA DOCENTE

En este formulario usted debe detallar su experiencia como docente.

### 1. Detalles del empleo

#### a. Información detallada de acuerdo a su experiencia como docente

Nombre de la Institución	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Asignatura de enseñanza	Porcentaje de jornada laboral (%)	País

b. Si usted ha desempeñado alguna profesión además de la docencia, puede indicarlo a continuación:

---

---

---

### 2. Declaración sobre la veracidad de la información aportada.

Yo declaro que toda la información aportada por mi se ajusta a la verdad.

Fecha: ...../...../.....

Nombre y Apellido: .....