

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: