



FICHA DE INSCRIPCIÓN

II CONCURSO DE BUENAS PRÁCTICAS EN GRD 2024

1. DATOS PERSONALES

Departamento:		Provincia:	
Distrito:		UGEL:	
Nombre de la Institución Educativa:			
Código modular de la Institución Educativa:			
Tipo de gestión		Pública ()	Privada ()
Nivel:			
Tipo de institución educativa:			
Multigrado ()		Unidocente ()	
Urbana ()		Rural ()	

2. RESPONSABLES DE LA BUENA PRÁCTICA (marcar con una x)

TIPO DE BUENA PRACTICA	Grupal ()	Individual ()
------------------------	------------	----------------

	Apellidos y nombres	DNI	Cargo (Docente/estudiante/ Directivo)	Celular	Correo electrónico	Área o especialidad
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

3. NOMBRE DE LA BUENA PRACTICA EN GRD Y LA CATEGORÍA A LA QUE POSTULA

TIPO DE PELIGRO	
NOMBRE DE LA BUENA PRACTICA EN GRD	
CATEGORIA A LA QUE POSTULA:	AUDIO () VIDEO () FLYER ()

4. PRESENTACION DEL PROYECTO DE LA BUENA PRACTICA EN GRD (PORTADA)