



## 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)