***ANEXO:***

**Encuesta**

**Todos los candidatos (solicitantes)** al programa deberán elaborar esta encuesta para seleccionar a los participantes adecuados. El contenido a incluir en la encuesta es el que se muestra a continuación. Por favor, prepararlo en Microsoft Word y entregarlo **a más tardar el 2 de septiembre de 2025**.

Cualquier informe **escrito a mano** o **incompleto** será automáticamente **descalificado.**

1. **Información general del candidato**
	1. Nombre y apellido

* 1. Nacionalidad

* 1. Organización y puesto actual

1. **Aspecto académico**
	1. Máximo título académico

Por favor, marcar con una “**X**” en el [ ] que corresponda.

[ ] Doctorado [ ] Maestría [ ] Licenciatura

[ ] Normalista [ ] Bachillerato [ ] Otro

Por favor, especificar según se muestra en el ejemplo.

*(Ej. Licenciatura en educación especial, Universidad de TSUKUBA)*

* 1. Título de tesis presentada o tema de investigación en la institución

* 1. Tema de investigación (o interés) actual

* 1. Conocimientos relacionados con el programa adquiridos hasta la fecha.

Por favor, marcar con una “**X**” en el [ ] de cada opción que Ud. haya estudiado más de un año.

*Área de educación:*

[ ] Educación especial [ ] Educación inclusiva (EI)

[ ] Enseñanza de Necesidades Educativas Especiales (NEE)

*Tipo de discapacidad:*

[ ] Discapacidad auditiva [ ] Discapacidad visual

[ ] Impedimento de habla [ ] Discapacidad físico-motora

[ ] Discapacidad mental [ ] Discapacidad intelectual

[ ] Autismo [ ] Discapacidad de desarrollo

[ ] Otro (Especifique: )

* 1. Conocimientos adquiridos hasta la fecha relacionados con el programa

Por favor, marcar con una “**X**” en el [ ] de cada opción que Ud. pueda explicar a otros.

[ ] Concepto de inclusión [ ] Ajustes razonables

[ ] Tipo de discapacidad [ ] Desarrollo de la primera infancia

[ ] Currículo adecuado para niños con discapacidad

[ ] Metodología/métodos de enseñanza para niños con discapacidad

[ ] Diagnóstico y evaluación de niños con discapacidad

[ ] Plan individualizado de enseñanza y plan de apoyo para

promoción al siguiente nivel *(ej. de la primaria a la secundaria)*

[ ] Educación/orientación vocacional para niños con discapacidad

1. **Aspecto laboral**
	1. Cargo actual y su nivel

Por favor, marcar con una “**X**” en el [ ] de cada opción más apropiada.

 [ ] Director o más [ ] Funcionario 　　[ ] Técnico

 [ ] Especialista [ ] Consultor

 [ ] Director de escuela [ ] Maestro de escuela

 [ ] Otro (Especifique: )

del

[ ] Nivel central [ ] Nivel local [ ] Nivel escolar

[ ] Otro (Especifique: )

* 1. Trabajos realizados en 2023 bajo su responsabilidad, por prioridad
1.
2.
3. 1. Experiencia laboral

¿Tiene Ud. experiencia como maestro de escuela?

Por favor, marcar con una “X” en el [ ] de cada opción apropiada y llenar la cantidad de años de experiencia laboral en .

[ ] No

[ ] Sí →　[ ] en la escuela para niños con NEE

 [ ] en la escuela regular

del

[ ] nivel primario (1.o a 6.o grado), años de trabajo

[ ] nivel medio inferior (7.oa 9.o grado), años

[ ] nivel medio superior (10.oa 12.o grado), años

* 1. Experiencia como instructor o facilitador de capacitación docente

¿Tiene Ud. experiencia como instructor o facilitador de capacitación docente?

Por favor, marcar con una “X” en el [ ] de cada opción más apropiada.

[ ] No

[ ] Sí →　[ ] en capacitaciones a nivel nacional

 [ ] en capacitaciones a nivel local

 sobre

 [ ] el concepto de educación de NEE o EI

 [ ] el sistema o la política de educación de NEE o EI

 [ ] la administración educativa o escolar de NEE o EI

 [ ] la metodología o método de enseñanza de NEE / EI

 [ ] Otro (Especifique: )

**¡Gracias por su respuesta!**