



Universidad de Puerto Rico
Recinto de Río Piedras
Facultad de Educación
Oficina de Práctica Docente

8 Ave. Universidad STE 801
San Juan, P.R. 00925-2528
Tel. 787-764-0000
Ext. 89300
practica.docente@upr.edu

PERFIL DEL/LA MAESTRO/A COOPERADOR/A

Año académico 20 ____ a 20 ____
1er semestre ____
2do semestre ____

El siguiente instrumento recoge información de los/as maestros/as que sirven como cooperadores/as con los/as estudiantes que están realizando su práctica docente. El objetivo del mismo es mantener actualizados/as nuestros/as registros y conformar un perfil del grupo. Favor de completar la información a continuación en letra de molde y legible.

I. Información demográfica e información personal

1. Nombre completo _____

2. Dirección residencial _____

3. Dirección postal _____

4. teléfonos residencial _____ alerno _____

5. Correo electrónico _____

6. edad _____ lugar de nacimiento _____

7. sexo: ____ masculino ____ femenino

8. ¿Es usted de origen hispano?

____ si, puertorriqueño/a ____ si, mexicano/a ____ si, cubano/a
____ si, dominicano/a ____ si, otro _____ ____ no, _____

9. ¿Cuál es su identidad racial? Puede marcar mas de una opción

____ blanca ____ negra ____ asiática ____ indígena de las Américas
____ otra, especifique _____

10. Favor de indicar el grado de escolaridad de su madre

____ menos de sexto grado ____ de séptimo a noveno grado
____ de décimo a duodécimo grado, sin diploma ____ graduada de escuela superior
____ algunos créditos universitarios ____ grado asociado
____ grado de bachillerato ____ grado de maestría
____ grado de una escuela profesional ____ grado doctoral
____ grado postdoctoral ____ otro _____



11. Favor de indicar el grado de escolaridad de su padre

- ___ menos de sexto grado ___ de séptimo a noveno grado
___ de décimo a duodécimo grado, sin diploma ___ graduado de escuela superior
___ algunos créditos universitarios ___ grado asociado
___ grado de bachillerato ___ grado de maestría
___ grado de una escuela profesional ___ grado doctoral
___ grado postdoctoral ___ otro _____

II. Información profesional

12. Preparación académica

grado obtenido	en proceso	especialidad	universidad en que obtuvo el grado
Bachillerato			
Maestría			
Doctorado			

13. ¿Cuántos años de experiencia como maestro/a tiene en la sala de clases?

cantidad de años	nivel	grados

14. Nombre de la escuela donde trabaja actualmente:

15. ¿En cuál nivel enseña?

- ___ preescolar ___ elemental K- 3ro ___ elemental 4to – 6to
___ intermedia (especifique asignatura que enseña) _____
___ superior (especifique asignatura que enseña) _____
___ otro _____

16. ¿Qué cantidad total de estudiantes atiende? _____

17. ¿Qué cantidad de estudiantes atiende en cada grupo? _____

18. ¿Cuántos/as maestros/as practicantes está atendiendo este semestre? _____

19. ¿Cuántos/as maestros/as practicantes en total ha supervisado? _____

20. ¿Cuántos años de experiencia tiene como maestro/a cooperador/a?

cantidad de años	nivel	grados

21. ¿Tiene aprobado el curso preparatorio para ejercer como maestro/a cooperador/a?

_____ si, institución donde lo tomó _____ año _____

_____ no

22. ¿Ha asistido a talleres o seminarios relacionados con sus funciones como maestro/a cooperador/a? _____ si _____ no

23. ¿Cuáles fueron los temas tratados en los últimos seminarios que asistió? Indique fecha aproximada de los seminarios.

24. ¿A qué asociaciones profesionales pertenece?

25. ¿En qué proyectos ha trabajado durante sus años como maestro/a?

26. ¿Qué otras experiencias relacionadas a enriquecimiento profesional puede mencionar?

27. Agradecemos cualquier comentario o sugerencia que usted entienda nos pueda ayudar a mejorar el proceso de la práctica docente de nuestros/as estudiantes.

¡Gracias por su cooperación!

Favor devolver a la Oficina de Práctica Docente o entregar al profesor supervisor.

_____ fecha en que se completó el documento