

Bases Convocatoria

Campamento Explora VA! Atacama 2022

Región de Atacama

I ANTECEDENTES GENERALES CAMPAMENTO EXPLORA VA¡; POSTULACIÓN

El campamento Explora Va!; Es una iniciativa impulsada por el programa Explora, del ministerio de ciencias tecnología, conocimiento e innovación, que busca promover la apropiación de herramientas pedagógicas basadas en el modelo de competencias ; como también promover la formación de comunidades de aprendizajes y redes de colaboración entre docentes.

De acuerdo con lo anterior, y en su misión de promover la socialización del conocimiento y el desarrollo de competencias científicas transversales en la comunidad educativa, desde el proyecto Explora región de Atacama, abre la convocatoria 2022 del campamento Explora Vaj; Como una estrategia destinada a la capacitación docente en la enseñanza transversal y activa de las ciencias y tecnología.

Se invita a docentes de enseñanza básica y media en ejercicio de cualquier disciplina, educadores/as de párvulos de las 9 comunas que cubre el PAR de región de Atacama a ser parte de una experiencia de intercambio y aprendizaje.

El campamento tendrá un cupo máximo regional para 30 participantes provenientes de la región , una duración de 5 días desde el 12 al 16 de diciembre del 2022 y se realizará en modalidad internado en la comuna de Caldera .

II CAMPAMENTO EXPLORA VA!

Es un espacio gratuito de aprendizaje que busca apoyar a los y las profesionales de la educación en la enseñanza transversal y activa de las ciencias y contribuir a su mejora continua.

Para ello esta actividad convoca a educadoras de párvulos, docentes de Educación básica y media a vivir una experiencia única, en la que podrá conocer, trabajar y fortalecer las competencias de investigación y transversales asociadas al Modelo de Competencias para apoyar la educación en ciencia la tecnología y la innovación del programa Explora (Explora 2007) en sus estudiantes, contribuyendo a la mejora de la educación científica de las futuras generaciones. Este quiere decir 2 cosas:

Primero ser un/una Facilitador/a significa contar con la capacidad de cumplir el rol de guía en los procesos de aprendizajes de los y las estudiantes, respetando sus ritmos y maneras de aprender e incentivando la participación activa de estos/as. Asimismo, un/a facilitador/es consciente de su identidad profesional y de la necesidad de reflexionar de manera crítica sobre su práctica , transformándose en un/a profesional activo/a capaz de identificar oportunidades para vincular los saberes de la escuela y el trabajo en red .

Segundo, en este Campamento se entenderá por "competencia" el contar con un conjunto de habilidades , conocimientos y actitudes propias del quehacer científico/tecnológico y usarlo para lograr un desempeño óptimo ante cualquier desafío. El "*Modelo de competencias para apoyar la educación en ciencias y conocimientos*" contempla competencias de investigación -Problematizar desde el contexto , para la investigación ,planificar en función de los recursos disponibles ,implementar un proyecto o investigación -comunicar en los lenguajes de las ciencias - se enfocan principalmente en la adquisición de logros directamente vinculados con el quehacer científico; mientras que las competencias transversales -Trabajar en equipo , aprender del proceso, a prender para la innovación y ejercitar el juicio crítico -se refieren a los comportamientos complementarios para un desempeño integral.

Durante este Campamento se podrá énfasis en la Competencia científica -Naturaleza de las Ciencias y en las competencias transversales -Trabajar en equipo y aprender para la innovación

III OBJETIVOS GENERALES CAMPAMENTO EXPLORA VA!

- * Fortalecer las competencias de educadoras/es de párvulos, docentes de cualquier disciplina, para apoyar la educación en ciencias, conocimiento e innovación en las comunidades educativas y contribuir a su mejora continua.
- * Promover la formación de comunidades de aprendizajes y redes de colaboración entre los docentes.

IV. Público objetivo

El campamento Explora Va está dirigido a docentes de educación básica y media de cualquier disciplina y Educadora/es de párvulos que se encuentren en ejercicio de la región de Atacama , Se entenderá como docentes en ejercicio a aquellos que se encuentren realizando clases en el aula y no se desempeñan exclusivamente en función directiva. Respecto a las y los docentes que no se encuentren vinculados formalmente a un establecimiento educacional estos podrán participar siempre y cuando este periodo no exceda los 6 meses desde que se inscriben en el campamento presenten carta simple de compromiso de voluntad de participar activamente.

V Realización de Campamento

El campamento Explora Va!; Se realizará en formato presencial entre el 12 y 16 de diciembre

VI BENEFICIOS

Los seleccionados para participar en el campamento tendrán los siguientes beneficios:

Alimentación. Cada participante contará con la alimentación completa durante el programa del campamento ,incluyendo desayuno , colación , almuerzo y cena.

Hospedaje. Cada participante contará con el hospedaje completo durante el programa del campamento en régimen compartido , desde la noche del 12 de diciembre .

Seguro de accidentes. Cada participante contará con un seguro de accidentes que podrá ser utilizado en caso de presentarse algún evento relacionado con el desarrollo del campamento.

Traslado desde y hasta punto de encuentro. Cada participante contará con la opción de traslado el día 12 de diciembre y vuelta el día 16 de diciembre desde Av. Copayapu 485 comuna de Copiapó (Universidad de Atacama) hasta el lugar de realización del campamento .Se incluyen también los traslados a todos los lugares que se visitarán durante el campamento.

Los y las profesionales seleccionados deberán costear su traslado desde su hogar hasta el punto de encuentro definido.

VII OBLIGACIONES

- * Junto con la postulación, enviar todos los requisitos solicitados en los anexos que componen esta convocatoria. Quienes no envíen todos los documentos serán considerados inadmisibles
- * Una vez seleccionados/as, confirmar asistencia al campamento dentro los 5 días hábiles siguientes a la notificación.
- * Contestar una encuesta previa al campamento y otra antes de finalizar el mismo.
- * Permanecer en el campamento virtual explora Va!; Durante los 5 días de la realización Sólo podrán abandonar quienes tengan un motivo justificado de fuerza mayor , haciendo entrega de estas a la organización .
- * Cumplir con las indicaciones entregadas durante la duración del campamento
- * Colaborar y participar de un seguimiento posterior que el equipo del campamento hará a los y las participantes al año siguiente de haber participado de la iniciativa. Este proceso busca conocer el impacto del campamento en sus objetivos planteados y ser una instancia de análisis y reflexión para los Proyectos Asociativos Regionales y el Programa Explora respecto a sus actividades.

VIII REQUISITOS:

Podrán postular educadores /as de párvulos docentes de educación básica o media de cualquier disciplina, jefes de Unidad Técnica Pedagógica, directivos y asistentes de la educación de cualquier comuna de la región o comunas del sector correspondiente en el caso de la región de Atacama adjuntando los siguientes documentos a su postulación:

1.- **Carta de apoyo** a la participación del docente en el campamento, del **Director/a de la institución en la que se desempeña actualmente**, según formato que se adjunta en las presentes bases. (anexo 1)

En el caso que al momento de la postulación el docente no se encuentre vinculado formalmente a una institución de educación en los últimos 6 meses, podrá postular adjuntando los siguientes documentos:

-**Declaración jurada simple** indicando que no se encuentra vinculado formalmente a una institución de educación desde hace menos de 6 meses. (anexo 2)

2.- Declaración de salud , según formato que se adjunta en la presente convocatoria (anexo 3)

3.- Autorización de uso de imagen, según formato que se adjunta en la presente convocatoria (anexo 4)

4.- Autorización de uso de datos, según formato que se adjunta en la presente convocatoria.(Anexo 5)

5.-Enviar foto,Fotocopia , o escáner de cédula de identidad por ambos lados.

IX EVALUACIÓN

Las postulaciones recibidas que cumplan con los requisitos y acompañen la documentación solicitada en el punto VIII de esta convocatoria serán evaluadas por el equipo PAR Atacama

La evaluación de las postulaciones será realizada de acuerdo a los siguientes criterios y ponderaciones.

Criterio	categoría	
Dependencia del establecimiento	-Municipal (J.I Junji, Integra o pertenecientes a establecimientos Educativos SLEP).	30
	-Particular subvencionado (J.I VTF o pertenecientes a establecimientos educativos particulares subvencionados.	20
	-Particular Pagado (J.I Particulares Pagados o pertenecientes a establecimientos educativos de dicha dependencia)	10
Índice Vulnerabilidad	-A (mayor a 60,01%)	50
	-B (37,51-60%)	40
	-C (20,01-37,5%)	30
	-D (0,01-20%)	20
	-E (0%)	10
Ruralidad del Establecimiento Educativo	-Rural	20
	-Urbana	10

X SELECCIÓN

Una vez asignados los puntajes de acuerdo a los criterios antes mencionados, se construirá un ranking, de mayor a menor puntaje, contemplando una lista de espera que permita asegurar completar los cupos disponibles para el campamento Explora Vai

La notificación se hará vía telefónica y por correo electrónico en forma paralela.

En caso de empate, se seleccionará al postulante que haya obtenido mayor puntaje en el ítem "Índice de

vulnerabilidad”, solo para el caso de empate en los puntajes de corte o lista de espera.

Las /los participantes seleccionados tendrá un plazo de cinco días hábiles a contar de su notificación, para informar al Par Atacama vía correo electrónico o telefónica, la aceptación o el rechazo de su asistencia al Campamento .Si el/la postulante no comunica su aceptación o rechazo dentro de ese plazo, se entenderá por rechazada su participación en el Campamento y se recurrirá a la lista de espera para completar los cupos disponibles.

Por otra parte, los resultados de los y las seleccionados/as se publicarán en el sitio web www.explora.cl/atacama el día 30 de noviembre del 2022.

XI Postulación

La postulación se realizará a través de formulario on line disponible en sitio web www.explora.cl/atacama el día 20 de octubre del 2022.En este formulario se adjunta la documentación descrita en el punto VIII Requisitos de estas bases.

Por otra parte, los resultados de los docentes /educadoras seleccionados/as se publicarán en el siguiente link www.explora.cl/atacama (Región de Atacama)

A continuación, se entrega una tabla resumen con las fechas de postulación

PLAZOS CONVOCATORIA

ITEM	FECHA
Apertura de postulaciones	Jueves 20 de octubre de 2022
Cierre de postulaciones	23.59 hrs. del domingo 20 de noviembre del 2022
Plazo consultas	Viernes 11 de noviembre de 2021
Publicación y notificación seleccionados	Lunes 25 de noviembre de 2022, en página web: www.explora.cl/atacama
CAMPAMENTO EN CIENCIAS ¡EXPLORA VA! Atacama	Lunes 12 de diciembre a viernes 16 de diciembre, Región de Atacama.

XII Consultas

En caso de dudas o consultas comunicarse al mail katia.riveros@uda.cl y /o al teléfono + 56 990897547 de lunes a viernes.

XIV Interpretación de la convocatoria

El Par Atacama se encuentra facultado para interpretar y determinar el sentido y alcance de esta convocatoria, en caso de dudas y conflictos que se susciten sobre su contenido y aplicación.

Los anexos, aclaraciones, notas al pie de página y documentos oficiales generados de la presente selección pasarán a formar parte integrante de esta convocatoria.

Anexo 1

CARTA APOYO POSTULACIÓN CAMPAMENTO EXPLORA VA!

(Borre y reemplace los textos en rojo)

A través de la presente carta, **NOMBRE DIRECTOR/A** como director/a del **NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO Y RBD o ROLJUNJI/CÓDIGO JARDIN**, Región de **NOMBRE REGIÓN**, declaro que **NOMBRE Y RUT DEL/LA POSTULANTE** se desempeña en este establecimiento haciendo clases/labores en **INDICAR NIVEL** (sólo en caso de Docentes y Educadoras/es de Párvulo)

¡Además, dejo constancia de que estoy en antecedentes de la postulación al Campamento Explora VA! que se realizará desde el día 12 al 16 de diciembre del año 2022 en la comuna de Caldera en la Región de Atacama . En el caso de que el/la docente o educador/a resulte seleccionado/a, me comprometo a dar las autorizaciones correspondientes para que pueda asistir a dicho evento.

Me comprometo, además, a dar las facilidades para que el/la postulante pueda socializar su experiencia con sus compañeros/as de trabajo y permitir el posterior seguimiento que realizará el equipo del Campamento al/ o la docente para comprobar el impacto de ésta iniciativa.

Atentamente,

Nombre Director/a	
Rut Director/a	
Firma Director/a	
Timbre establecimiento educacional	
Fecha	

Este apoyo no implica aportes monetarios por parte de la dirección



Anexo 2

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE Campamento Explora VA!

(Borre y reemplace los textos en rojo)

A través de la presente carta, **NOMBRE profesor/a educador/a** declaro que no me encuentro vinculado en la actualidad y desde hace menos de 6 meses a la fecha a un establecimiento educacional.

Además, dejo constancia de que estoy en antecedentes de la postulación al Campamento Explora VA! que se realizará desde el 12 al 16 de diciembre de 2022 en la Región de Atacama.

Comprometiéndome a participar activamente en caso de resultar seleccionado/a

Atentamente,

Nombre	
Rut	
Firma	
Título profesional	
Fecha	



DECLARACIÓN DE SALUD

- La presente declaración de salud se solicita exclusivamente para conocer el estado de salud del participante de Campamentos Explora VA!.
- El/la participante que firma declara estar en pleno conocimiento de ello e informa voluntariamente los datos solicitados.
- La ficha médica debe ser llenada idealmente por un/a profesional de la salud, con todos los datos completos y verídicos, ya que esta información es vital para el cuidado médico durante el campamento. Debe ser firmada por un facultativo/a médico, o en su defecto por usted.

Nombre completo:

Dirección:

Comuna:

Teléfono celular:

Fecha de Nacimiento:

RUN:

Región:

Otro:

Edad:

Nombre Colegio/Escuela/Liceo:

Teléfono de Establecimiento Educacional:

Nombre Director/a E. Educacional:

Teléfono:

Tipo de previsión médica:

En caso de emergencia, avisar a:

Parentesco:

Teléfono de casa:

Teléfono de Of.:

Celular:

Otro:

2.

Nombre:

Parentesco:

Teléfono de casa:

Teléfono de Of.:

Celular:

Otro:

Datos Médicos Generales:

Grupo Sanguíneo:

Estatura:

Peso:

Alergias, seleccione la situación:

- No tengo ninguna alergia conocida
- Soy alérgico(a) al siguiente tipo de comida:

- Soy alérgico (a) a los siguientes medicamentos:

Soy alérgico (a) a las siguientes sustancias (picaduras de insectos, plantas, polen, etc)

Dieta: seleccione la opción que aplique:

- Tengo una dieta regular
- Tengo las siguientes restricciones alimenticias:

Indicaciones especiales para la dieta:

Seleccione la opción que aplique:

- No padezco ninguna enfermedad crónica
- Padezco lo siguiente: (marque solo lo necesario)

SI	NO		SI	NO	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Asma o problema respiratorio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Problemas del corazón
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Alteraciones sanguíneas
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Migraña	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Dolor de Cabeza
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sonambulismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Problemas de alimentación
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Incontinencia urinaria nocturna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Infecciones al oído frecuente

En el caso de tener alguna o algunas de estas enfermedades crónicas, indique el tratamiento que debemos seguir en caso de presentarse una crisis. (si lo considera necesario, anexe una explicación detalla en una hoja aparte)

Por favor conteste las siguientes preguntas, y explicar en caso de responder afirmativamente:

- Uso de lentes o lentes de contacto:
- Algún problema ortopédico o de articulaciones:
- Utilizo algún dispositivo para oír o tiene algún problema de audición:
- Algún problema o enfermedad dermatológica:
- He sido hospitalizado (a):
- Me han practicado algún tipo de cirugía:
- Ha presentado algún padecimiento o enfermedad infecciones recientemente (3 meses):
- Estoy en algún tratamiento médico (anexe una explicación detallada aparte, indicando el nombre del medicamento, las dosis que debe tomar, el horario que debe seguir y la razón por la cual está en tratamiento):

Historial de enfermedades y Vacunación

He padecido alguna de las siguientes enfermedades:

SI	NO		Fecha			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Rubéola	_____			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Varicela	_____			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Paperas	_____			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sarampión	_____			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Roséola	_____			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hepatitis	_____	Tipo	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B <input type="radio"/> C

Vacunas aplicadas:

SI	NO		Fecha
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Triple	_____
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sarampión	_____
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tétanos	_____
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Difteria	_____
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Otras	_____

Ha presentado antecedentes familiares de alguna de las siguientes enfermedades:

SI	NO	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Diabetes
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hipertensión
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Epilepsia
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Otras (indique cual) _____

¿Algún impedimento físico que le impida participar alguna actividad de campamento?

SI NO Explique en caso de ser afirmativo:

¿Puede participar en nuestras actividades deportivas?

SI NO Explique en caso de ser negativo:

¿Se ha desmayado o sentido mareado durante o después de hacer ejercicio?

SI NO Explique en caso de ser afirmativo:

¿Ha presentado dolores de pecho durante o después de hacer ejercicio?

SI NO Explique en caso de ser afirmativo:

Esta ficha fue llenada por el profesional*:

NOMBRE RUT Y
FIRMA

***En caso de ser llenado por el propio beneficiario, debe ingresar de igual los datos de nombre, firma y RUT.**

Anexo 4

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

A través de la presente, autorizo expresamente al Programa Explora, del Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, desde el Proyecto Explora (REGIÓN), para hacer uso del registro fotográfico y audiovisual que exista de mi participación en las actividades relacionadas al Campamento Explora VA!

De completa conformidad, acepto que se me grabe en vídeo, fotografíe y/o grabe mi voz con fines pedagógicos o comunicacionales.

Por este medio, expresamente renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación del material; así como los usos posteriores del mismo, en cualquier formato y plataforma, existente o por inventarse.

Reconozco que el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, se basará en estas autorizaciones para contar con el material que requiere producir, por lo que por éste medio convengo no entablar ningún tipo de reclamación de ninguna naturaleza, en contra de alguna persona relacionada con el ejercicio de los permisos otorgados por el presente documento.

El presente consentimiento cuenta con mi aprobación explícita.

Datos de él o la firmante

Nombre

Rut

Dirección

Teléfono

Firma



Anexo 5

AUTORIZACIÓN USO DE DATOS

A través de la presente, autorizo expresamente al Programa Explora, del Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, desde el Proyecto Explora (REGIÓN), para hacer uso de los datos entregados por mi en las instancias evaluativas y/o comunicativas que se desprendan de mi participación en las actividades relacionadas al Campamento Explora VA!

Por este medio, expresamente renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación del material que incluya el uso de estos datos; así como los usos posteriores del mismo, en cualquier formato y plataforma.

Reconozco que el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, se basará en estas autorizaciones para contar con el material que requiere producir, por lo que por éste medio convengo no entablar ningún tipo de reclamación de ninguna naturaleza, en contra de alguna persona relacionada con el ejercicio de los permisos otorgados por el presente documento.

El presente consentimiento cuenta con mi aprobación explícita.

Datos de él o la firmante

Nombre

Rut

Dirección

Teléfono

Firma

