

Solicitud inicial de licencia de educador

Perfil del educador

Nombre:	Apellido:	Segundo nombre
Nombre anterior:	Últimos 4 dígitos del número de Seguro Social	Si no tiene número de Seguro Social, número de pasaporte
Correo electrónico personal:	Fecha de nacimiento	Prefijo:
Dirección postal	Ciudad, estado	Código postal
Número de celular	Número de teléfono del hogar	¿Ciudadano de EE. UU.? Sí/No: ____ (La identificación debe estar incluida en la solicitud)

Raza	Etnia	Género
<input type="checkbox"/> 1. Indio americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> 2. Asiático <input type="checkbox"/> 3. Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> 4. Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> 5. Blanco	<input type="checkbox"/> 1. Hispano o Latino <input type="checkbox"/> 2. No es hispano ni latino	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 2. Femenino <input type="checkbox"/> 3. No binario

Área/s de licencia solicitadas: _____

Historial educativo (Enumere su historial educativo completo)

(Se requieren transcripciones oficiales)

Facultad/Universidad	Título	Fecha de titulación*	Especialidad / Subespecialidad	Práctica de docencia Sí/No	Asignatura de práctica de docencia/ Grado	Promedio de calificaciones (GPA, en inglés)	¿Este título permite ejercer con licencia? Sí/No

*La ceremonia de graduación no garantiza la concesión oficial del título.

Certificados o licencias de otros estados

(Adjunte fotocopias de todos los certificados de otros estados/licencias)

Tipo de licencia	Estado	Activo o caducado	Fechas de validez	Áreas de licencia



Licencia nacional o profesional

(Adjunte fotocopias de los certificados nacionales o licencias profesionales)

Tipo de licencia	Estado	Fechas de validez

Historial de empleo de MD *

(Lista en orden cronológico inverso)

(Adjunte la verificación de cada experiencia)

Distrito	Escuela	Cargo	Empleado actualmente sí/no	Fechas de empleo	Tarea /asignatura	Nivel de grado

*Si necesita espacio adicional, adjunte hojas adicionales.

Otro historial laboral educativo*

(Enumere en orden cronológico inverso)

(Adjunte la verificación de cada experiencia)

Estado/país extranjero	Distrito/escuela	Cargo	Empleado actualmente sí/no	Fechas de empleo	Tarea/asignatura	Nivel de grado	Nombre del supervisor

*Si necesita espacio adicional, adjunte hojas adicionales.

Experiencia laboral profesional y tecnológica*

(enumere en orden cronológico inverso)

(Adjunte la verificación de cada experiencia)

Estado/país extranjero	Cargo	Empleado actualmente sí/no	Fechas de empleo	Horas por semana	Supervisor Nombre	Supervisor Número de teléfono/correo electrónico

*Si necesita espacio adicional, adjunte hojas adicionales.

Evaluaciones de habilitación profesional

Si presenta las pruebas como parte de la solicitud, adjunte una copia de sus informes de puntuación o indique lo siguiente:

He optado por que mi informe de calificaciones sea enviado por vía electrónica al Departamento de Educación del Estado de Maryland como receptor oficial de los resultados.

Información militar

- Soy un veterano o cónyuge sobreviviente de un veterano.
- Soy miembro del Servicio o cónyuge actual.
- No corresponde

Sucursal(es) de servicios: _____

Adjunte una copia de las órdenes militares y el certificado de matrimonio (si corresponde)

Pruebas para educadores

Todos los candidatos que soliciten un certificado de educador inicial deben presentar las puntuaciones correspondientes pruebas de certificación, cuando proceda. Se aceptan fotocopias.

Transcripción del educador

Se deben presentar las transcripciones oficiales de todos los créditos universitarios para procesar esta solicitud.

Pago de tasas

Se requiere una tarifa de certificación en las solicitudes iniciales de certificación. Recibirás una notificación para presentar tu tarifa paga cuando el departamento MSDE haya confirmado su elegibilidad.

Suspensión/revocación

1. ¿Está pendiente la acción para suspender, revocar o denegar su certificado o solicitud de certificación en otro estado? (La resolución de la inelegibilidad académica no se considera denegación de un certificado).

Sí Indique el nombre del estado y la fecha

No

2. ¿Alguna vez algún estado le ha revocado, suspendido, entregado voluntariamente o denegado un certificado o licencia? (La resolución de la inelegibilidad académica no se considera denegación de un certificado).

Sí Indique el nombre del estado y la fecha

No

3. ¿Alguna vez renunció o fue despedido después de recibir una notificación de acusaciones de mala conducta que involucraban a un estudiante?

Sí Indique el nombre del estado y la fecha

No

4. ¿Alguna vez ha sido condenado, declarado culpable o no culpable con respecto a, o ha recibido libertad condicional antes de la sentencia con respecto a un delito contra niños, un delito de violencia* o un delito de bajeza moral**?

Sí Indique el nombre del estado y la fecha

No

Proporcione una explicación y la documentación pertinente si identificó un estado y una fecha para las preguntas 1 a 4 anteriores.

*Si no está seguro de si un delito es un «delito de violencia», opte por el lado de la divulgación, ya que presentar información falsa o engañosa en una solicitud de certificación puede ser motivo para denegar una solicitud de certificación. El delito de violencia se define en la sección 14-101 del artículo de derecho penal del Código de Maryland.

**Los delitos de bajeza moral incluyen el soborno, el robo, la falsificación, la malversación de fondos, la falsificación, el fraude, la presentación de declaraciones falsas a un agente del orden público, el perjurio, los delitos sexuales, el robo y cualquier delito grave.



Declaración de afirmación

Aviso de privacidad

El propósito principal de recopilar la información solicitada es proporcionar los datos y registros de antecedentes necesarios para el Superintendente de Escuelas, según lo exigen las leyes y reglamentos estatales. La consecuencia de la negativa a proporcionar la información solicitada es la no emisión de un certificado de Maryland.

Tiene el derecho legal de inspeccionar, modificar o corregir la información solicitada en virtud del artículo del gobierno estatal Sección 10-611-10-629, Código Anotado de Maryland. Puede solicitar una modificación o corrección a través de su panel de TEACH o poniéndose en contacto con certinfo.msde@maryland.gov. La información solicitada generalmente no está disponible para la inspección pública, a menos que la ley lo autorice específicamente.

La información solicitada puede compartirse con la Administración de Manutención de Menores de Maryland. La información no se comparte de forma rutinaria con otras agencias gubernamentales; sin embargo, al aceptar este aviso de privacidad, entiendo que los sistemas escolares locales podrán revisar los registros educativos relacionados con mi certificación.

Declaración de afirmación

Por la presente afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada por mí en esta solicitud es verdadera y completa según mi leal saber y entender. Soy consciente de que si una investigación revela en cualquier momento cualquier tergiversación o falsificación de un hecho material, mi solicitud será desaprobada o mi certificado será anulado. Comprendo que cualquier material presentado en relación con esta solicitud pasará a ser propiedad del estado de Maryland, se considerará un registro público (de antecedentes penales) y no se devolverá.

Firma: _____

Fecha: _____