



CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS – MINEDU

UN (1) PRACTICANTE PRE PROFESIONAL PARA LA OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN - CÓDIGO AIRSHP 000114

I. DATOS GENERALES

DEPENDENCIA SOLICITANTE

ALTA DIRECCIÓN O SPE	<input type="checkbox"/> DM	<input type="checkbox"/> VMGP	<input type="checkbox"/> VMGI	<input type="checkbox"/> SG	<input checked="" type="checkbox"/> SPE
NOMBRE DEL ÓRGANO	Oficina de Tecnologías de la Información y Comunicación				
NOMBRE DE LA UNIDAD ORGÁNICA	Oficina de Tecnologías de la Información y Comunicación				

MODALIDAD DE PRÁCTICAS (marque con una "X")

PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES	<input checked="" type="checkbox"/>
PRÁCTICAS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>

II. REQUISITOS ACADÉMICOS

REQUISITOS MÍNIMOS	DETALLE																								
Estudios requeridos (condición, centro de estudio y especialidad)	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">CONDICIÓN</td> <td colspan="2">CENTRO DE ESTUDIOS</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Estudiante (*)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universidad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Instituto o Escuela de Educación Superior</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(*) Ciclo requerido</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Centro de Educación Técnico Productivo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Último año de estudios de la carrera</td> <td colspan="2">ESPECIALIDAD</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Dos (2) últimos años de estudios de la carrera</td> <td colspan="2">Ingeniería de Sistemas, Electrónica, Telecomunicaciones.</td> </tr> </table>	CONDICIÓN		CENTRO DE ESTUDIOS		<input checked="" type="checkbox"/>	Estudiante (*)	<input checked="" type="checkbox"/>	Universidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Instituto o Escuela de Educación Superior	(*) Ciclo requerido		<input type="checkbox"/>	Centro de Educación Técnico Productivo	<input type="checkbox"/>	Último año de estudios de la carrera	ESPECIALIDAD		<input checked="" type="checkbox"/>	Dos (2) últimos años de estudios de la carrera	Ingeniería de Sistemas, Electrónica, Telecomunicaciones.	
CONDICIÓN		CENTRO DE ESTUDIOS																							
<input checked="" type="checkbox"/>	Estudiante (*)	<input checked="" type="checkbox"/>	Universidad																						
<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Instituto o Escuela de Educación Superior																						
(*) Ciclo requerido		<input type="checkbox"/>	Centro de Educación Técnico Productivo																						
<input type="checkbox"/>	Último año de estudios de la carrera	ESPECIALIDAD																							
<input checked="" type="checkbox"/>	Dos (2) últimos años de estudios de la carrera	Ingeniería de Sistemas, Electrónica, Telecomunicaciones.																							
Conocimientos (no se requiere documentación sustentatoria. Éstos serán evaluados en la etapa de entrevista personal)	<table border="1"> <tr> <td>Materia</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>Ofimática</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Idioma</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros (precisar)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Conocimiento en Excel Avanzado, Power BI, DAX.</td> </tr> </table>	Materia	SI	NO	Ofimática	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idioma	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros (precisar)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conocimiento en Excel Avanzado, Power BI, DAX.											
Materia	SI	NO																							
Ofimática	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
Idioma	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
Otros (precisar)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
Conocimiento en Excel Avanzado, Power BI, DAX.																									

**III. ACTIVIDADES FORMATIVAS A DESARROLLAR**

N°	ACTIVIDADES
1	Apoyar en las labores de seguimiento de aumento de velocidad de los locales educativos bajo la concesión con Telefónica
2	Coadyuvar con las presentaciones requeridas por la jefatura de OTIC
3	Apoyar en la elaboración de un dash board del estado de la conectividad del MINEDU
4	Apoyar en la actualización de la base de datos de conectividad
5	Apoyar en la actualización del Plan de Conectividad del MINEDU
6	Otras actividades formativas, relacionadas al plan de estudios y/o perfil del egresado de la carrera profesional del practicante, que le asigne su Supervisor y/o Coordinador y/o Jefe de la Oficina de Tecnologías de la Información y Comunicaciones del Ministerio de Educación.

IV. CONDICIONES DEL CONVENIO

LUGAR DE PRESTACIÓN DE PRÁCTICAS	Av. Guardia Civil N° 115 - Lima - Lima - San Borja	
PERIODO DEL CONVENIO	INICIO: 10/07/2024 FIN: 31/12/2024	
JORNADA FORMATIVA (marque solo una opción)	Máxima	Parcial
	<p><u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 6 horas diarias</p> <p><input type="checkbox"/> 30 horas semanales</p> <p><u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u></p> <p><input type="checkbox"/> 8 horas diarias</p> <p><input type="checkbox"/> 48 horas semanales</p>	<p><u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u></p> <p><input type="checkbox"/> 03 horas diarias</p> <p><input type="checkbox"/> 15 horas semanales</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (<i>precisar</i>)</p> <p>.....</p> <p><u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u></p> <p><input type="checkbox"/> 04 horas diarias</p> <p><input type="checkbox"/> 24 horas semanales</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (<i>precisar</i>)</p> <p>.....</p>
HORARIO	De lunes a viernes de 8:30 a.m. a 15:30 p.m. (incluye refrigerio)	
SUBVENCIÓN ECONÓMICA MENSUAL	<input checked="" type="checkbox"/> S/. 1025.00 <input type="checkbox"/> Otros (<i>precisar</i>)	



PERÚ

Ministerio
de Educación

Secretaría General

Oficina General de
Recursos Humanos

V. FIRMAS

<p>Nombre, cargo y firma del Funcionario solicitante</p>	
<p>Nombre y firma del Director General/ Jefe de Oficina</p>	
<p>Visto Bueno del Vice Ministro / Secretario General o SPE, según corresponda.</p>	
<p>Visto Bueno del Jefe(a) de la Oficina General de Recursos Humanos - Jefe de la Oficina General de Recursos Humano</p>	