

**PROGRAMA BINACIONAL DE EDUCACIÓN MIGRANTE MÉXICO-ESTADOS UNIDOS
INTERCAMBIO DE MAESTROS MÉXICO - ESTADOS UNIDOS, 2020
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN.**

L.A.E. JOSÉ FRANCISCO CONTRERAS ROBLES
DIRECTOR GENERAL DE LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE NAYARIT.
PRESENTE.

FOTOGRAFÍA

Por medio del presente manifiesto a Usted mi deseo de postularme como candidato para participar en el Intercambio de Maestros México-Estados Unidos, 2020 que se desarrolla dentro del Programa Binacional de Educación Migrante, para lo cual proporciono la siguiente información:

I. DATOS PERSONALES:

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
FECHA DE NACIMIENTO	R.F.C.	CURP

DOMICILIO:

COLONIA	LUGAR	
CALLE / NÚMERO		
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO PARTICULAR	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO		

II. DATOS PERSONALES:

LICENCIATURA	
ESCUELA	
PERÍODO DE ESTUDIOS	
POSGRADO	
ESCUELA	
PERÍODO DE ESTUDIOS	
OTROS ESTUDIOS	
ESCUELA	
PERIODO DE ESTUDIOS	

III. CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLÉS:

LICENCIATURA O CERTIFICACIÓN	
ESCUELA	
PERÍODO DE ESTUDIOS	

LECTURA			EXPRESIÓN ORAL			ESCRITURA			COMPRESIÓN AUDITIVA		
REGULAR	BUENA	MUY BUENA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA

IV. EXPERIENCIA LABORAL:

NIVEL Y/O MODALIDAD EDUCATIVA	ESCUELA	CLAVE ESCUELA CCT

DOMICILIO DE LA ESCUELA	
TELÉFONO	
AÑOS DE SERVICIO	
CLAVE(S) PRESUPUESTALE(S)	
NOMBRE DEL DIRECTOR (A)	
TELÉFONO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	

ZONA ESCOLAR	UBICACIÓN

V. SELECCIONE EN CUÁLES EXPERIENCIAS HA INCURSIONADO:

	PREESCOLAR		PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA SUPERIOR		EDUCACIÓN ESPECIAL
	ENSEÑANZA EN LENGUA INDÍGENA				ELABORACIÓN Y/O ASESORÍA DE MATERIALES DIDÁCTICOS				IMPARTICIÓN DE CURSOS Y/O TALLERES, ESPECIFIQUE:
	OTROS								

ESCRIBA BREVEMENTE LOS OBJETIVOS PROFESIONALES Y/O PERSONALES QUE DESEA ALCANZAR, CON SU PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE MAESTROS.

ESCRIBA BREVEMENTE LO QUE CONOCE DE LA PROBLEMÁTICA MIGRANTE ENTRE MÉXICO Y ESTADOS UNIDOS

VI. ANEXE AL PRESENTE FORMULARIO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

<input type="checkbox"/>	COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO	<input type="checkbox"/>	COPIA DEL TITULO (S) PROFESIONAL (ES)
<input type="checkbox"/>	COPIA DE LA CURP	<input type="checkbox"/>	COPIA DEL INE
<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	CARTA DE POSTULACIÓN EXPEDIDA POR EL (LA) DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA.
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTO (S) QUE AMPARAN EL CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLÉS.	<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE ANTECEDENTES NO PENALES
<input type="checkbox"/>	COPIA DEL PASAPORTE VIGENTE	<input type="checkbox"/>	FORMATO DE CURRICULUM VITAE

Manifiesto que la información es verídica, a los _____ del 2019.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

Vo.Bo

DIRECTOR DE LA ESCUELA

SUPERVISOR ESCOLAR

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COORDINADORA DEL PROBLEM
EN EL ESTADO

MTRA. MARISA JIMÉNEZ EDEZA

**PROGRAMA BINACIONAL DE EDUCACIÓN MIGRANTE MÉXICO-ESTADOS UNIDOS
INTERCAMBIO DE MAESTROS MÉXICO - ESTADOS UNIDOS, 2020
CURRICULUM VITAE.**

DATOS PERSONALES

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
FECHA DE NACIMIENTO	R.F.C.	CURP
DOMICILIO		
TELÉFONO PARTICULAR	CELULAR	CORREO ELECTRONICO
Nº DE PASAPORTE	Nº Y VIGENCIA DE VISA (EN CASO DE CONTAR CON UNA)	

FORMACIÓN PROFESIONAL.

TÍTULO (S) PROFESIONAL (ES)	
ESTUDIOS DE INGLÉS	
NIVEL DE INGLÉS	

EXPERIENCIA PROFESIONAL

ESCUELA Y NIVEL EN LA QUE LABORA	
AÑOS DE SERVICIO FRENTE A GRUPO	

DATOS DE SU CENTRO DE TRABAJO

CLAVE Y NOMBRE DE LA ESCUELA	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO DE LA ESCUELA	
NOMBRE DEL DIRECTOR	

IMPORTANTE: Anexar copias de pasaporte y, en su caso, visa.