



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO.
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA.**

COORDINACIÓN ESTATAL DEL PROGRAMA BINACIONAL DE EDUCACIÓN MIGRANTE MÉXICO-ESTADOS UNIDOS (PROBEMJAL)



**“PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE MAESTROS MÉXICO–ESTADOS UNIDOS 2018”
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**MTRO. ALFONSO GÓMEZ GODÍNEZ
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
EN EL ESTADO DE JALISCO
P R E S E N T E.**

Por medio del presente manifiesto a usted mi deseo de participar en el “Programa de Intercambio de Maestros México–Estados Unidos 2018”, que se llevará a cabo en el marco del Programa Binacional de Educación Migrante México-Estados Unidos (PROBEM), para lo cual proporciono la siguiente información:



I.- DATOS PERSONALES

Nombre: _____					
Fecha de Nacimiento: _____		Estado Civil: _____			
Lugar de Nacimiento: _____			Edad: _____		
RFC: _____		CURP: _____			
Domicilio Particular: _____				C. P. _____	
Colonia / Fracc. _____					
Localidad: _____		Municipio: _____			
Tel. Part. (Lada): _____		Fax: _____			
Tel. Celular: _____		Correo Electrónico: _____			
					
Intereses y aficiones: _____					
Religión: _____					
No. de Pasaporte: _____		Vigencia de Pasaporte: _____			
No. de Visa a EUA: _____		Vigencia de Visa a EUA.: _____			
Datos de un familiar que no viva con usted para contactar en caso de emergencia:					
Nombre: _____		Teléfono: _____			
Domicilio: _____					
Tiene familiares en Estados Unidos:	(Sí)	() Papá	() Hijo/a (s)	() Tío/a (s)	() Primo/a (s)
	(No)	() Mamá	() Hermano/a (s)	() Sobrino/a (s)	() Otros

II. - PREPARACIÓN PROFESIONAL

Carrera	Institución	Fecha			Documento obtenido	No. de Cédula Profesional
		día	mes	año		

III. - OTROS ESTUDIOS

Nombre	Institución	Fecha			Documento obtenido	No. de Cédula Profesional
		día	mes	año		

IV. - CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLÉS

Expresión oral			Comprensión auditiva			Lectura			Escritura		
Regular	Buena	Muy buena	Regular	Buena	Muy buena	Regular	Buena	Muy buena	Regular	Buena	Muy buena

V. - EXPERIENCIA LABORAL

Nivel Educativo	Años de servicio			Función desempeñada
	No.	del	al	
E. Preescolar				
E. Primaria				
E. Secundaria				
E. Especial				
E. Indígena				
Prog. Nal. de Inglés				
E. Media Superior				
E. Adultos				
E. Tecnológica				
E. Normal				
Otros:				
Fecha de ingreso a la SEP:				
Fecha de ingreso a la SEJ:				
Años de servicio frente a grupo:				

Cuenta con experiencia en:

- () Diseño, elaboración y realización de proyectos y materiales didácticos.
- () Manejo de dinámicas de integración y animación.
- () Interpretación de cantos escolares y canciones populares de México.
- () Interpretación de bailes nacionales y regionales.
- () Diseño, elaboración y realización de proyectos para promover y difundir el conocimiento de la historia, costumbres, tradiciones de Jalisco y de México.
- () Dominio de algún instrumento musical. ¿Cuál(es)?

- () Elaboración de manualidades. ¿Cuáles?:

- () Otros: _____

VI. - ADSCRIPCIÓN

(DRSE)	(Sector Educativo)	(Zona Esc.)
(Escuela)	(Subsistema)	(CCT)
(Domicilio)		
(Localidad)	(Municipio)	
(Clave Lada) Teléfono	(Clave lada) Fax	(Correo Electrónico)
Grado (s), grupo (s) y asignaturas que atiende:		Años de servicio en este centro de trabajo:
Nombre del Director (a):		
Nivel en Carrera Magisterial:	Clave (s) Presupuestal (es):	

(DRSE)	(Sector Educativo)	(Zona Esc.)
(Escuela)	(Subsistema)	(CCT)
(Domicilio)		
(Localidad)	(Municipio)	
(Clave Lada) Teléfono	(Clave lada) Fax	(Correo Electrónico)
Grado (s), grupo (s) y asignaturas que atiende:		Años de servicio en este centro de trabajo:
Nombre del Director (a):		
Nivel en Carrera Magisterial:	Clave (s) Presupuestal (es):	

VII. - ACTIVIDADES PÚBLICAS:

Enuncie si pertenece a sociedades profesionales u organizaciones civiles, y la posición alcanzada:

VIII. – EXPRESE SUS RAZONES PERSONALES PARA POSTULARSE EN ESTE PROGRAMA:

IX. - ¿DE QUÉ FORMA CONSIDERA USTED QUE ESTE PROGRAMA LE PUEDE AYUDAR PARA EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO? Y ¿CUÁLES SON SUS EXPECTATIVAS?

X. – DESCRIBA BREVEMENTE, ¿QUÉ CONOCE DE LA POBLACIÓN MIGRANTE ENTRE MÉXICO Y ESTADOS UNIDOS?

XI. -¿HA PARTICIPADO EN EL PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE MAESTROS MÉXICO – ESTADOS UNIDOS?

() Sí, ¿en qué año(s)? _____

() No, ¿por qué? _____

XII. - ¿ESTÁ DISPUESTO A PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DE INFORMACIÓN Y EVALUACIÓN PROGRAMADAS DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS Y EN CASO DE SER SELECCIONADO ASISTIR A LOS TALLERES Y SEMINARIOS DE CAPACITACIÓN ESTATAL Y NACIONAL?

() Sí () No

XIII. - MARQUE LOS DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN IMPRESOS Y EN CD, AL PRESENTE FORMULARIO:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Currículum Vitae. | <input type="checkbox"/> Documento que acredita el conocimiento del idioma inglés. |
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento | <input type="checkbox"/> Certificado médico expedido por el sector salud. |
| <input type="checkbox"/> Título de Licenciatura en el Área Pedagógica. | <input type="checkbox"/> Credencial de elector. |
| <input type="checkbox"/> Título de Escuela Normal. | <input type="checkbox"/> CURP |
| <input type="checkbox"/> Título de Normal Superior. | <input type="checkbox"/> Pasaporte Mexicano vigente. |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Escuela Normal. | <input type="checkbox"/> Visa de E.U.A. vigente. (en caso de contar con ella) |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Normal Superior. | <input type="checkbox"/> Último comprobante de pago. |
| <input type="checkbox"/> Cédula(s) Profesional(es). | <input type="checkbox"/> Constancia de servicio docente vigente. |

En caso de ser preseleccionado:

- Certificado médico de no tuberculosis vigente.
- Constancia de no antecedentes penales vigente.
- Constancia de prestación de servicio social.

Otros documentos (registre).

Declaro para efectos de esta solicitud, que en mi "Hoja de Servicio" del año 2014 a la fecha, no existe sanción administrativa alguna.

ATENTAMENTE

Nombre y firma

Vo. Bo.
Director(a) de la Escuela

Vo. Bo.
Supervisor(a) de la Zona

Nombre y firma

Nombre y firma

(sello)

(sello)

La omisión o falta de veracidad en el registro de datos e información proporcionada, invalida la presente.

Guadalajara, Jal., a _____ de _____ de _____.



**COORDINACIÓN ESTATAL DEL PROGRAMA BINACIONAL DE EDUCACIÓN MIGRANTE MÉXICO-ESTADOS UNIDOS (PROBEMJAL).
"Programa de Intercambio de Maestros México-Estados Unidos 2018"**

No. de Folio _____ Recibo de solicitud de participación y documentación comprobatoria.

Entregó

Recibió

Nombre y firma

Nombre y firma

Guadalajara, Jal., a _____ de _____ de _____.