

Solicitud del Programa de Intercambio de Maestros México – Estados Unidos 2025

Solicitud de Participación

FOLIO

FOTOGRAFIA

Mtra. Karla Aline Herrera Alonso
Secretaría de Educación del Estado de Morelos
Presente.

Por medio del presente manifiesto a Usted mi deseo de postularme como candidato para participar en el Intercambio de Maestros México-Estados Unidos 2025, 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 (dd/mm/aa)	R.F.C	CURP

DOMICILIO:	
CALLE/ NÚMERO	COLONIA

LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO

CODIGO POSTAL	TELEFONO	CELULAR

E-MAIL:		
---------	--	--

II. PREPARACIÓN PROFESIONAL

LICENCIATURA EN EDUCACIÓN:				
INSTITUCIÓN				
PERIODO DE ESTUDIOS				
	DEL AÑO	AL AÑO	PROMEDIO	NO. DE CÉDULA
MAESTRIA EN:				
INSTITUCIÓN				
PERIODO DE ESTUDIOS				
	DEL AÑO	AL AÑO	PROMEDIO	NO. DE CÉDULA
OTROS ESTUDIOS:				
INSTITUCION				
PERIODO DE ESTUDIOS				
	DEL AÑO	AL AÑO	PROMEDIO	NO. DE CÉDULA

III. CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLÉS

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	NOMBRE DE LA ESCUELA		CLAVE DE LA ESCUELA
DOMICILIO DE LA ESCUELA			
TELEFONO:			
AÑOS DE SERVICIO		CLAVES PRESUPUESTALES	
NOMBRE DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA		TELEFONO	
ZONA ESCOLAR	NOMBRE DEL SUPERVISOR ESCOLAR	UBICACIÓN	
SECTOR ESCOLAR	NOMBRE DEL JEFE DE SECTOR	UBICACIÓN	

SELECCIONE EN CUALES EXPERIENCIAS HA INCURSIONADO:

- PREESCOLAR
- PRIMARIA
- SECUNDARIA
- MEDIO SUPERIOR
- EDUCACIÓN ESPECIAL
- ENSEÑANZA EN LENGUA INDÍGENA
- ASESORIA EN LA ELABORACIÓN Y USO DE MATERIALES EDUCATIVOS
- IMPARTICIÓN DE CURSOS Y TALLERES, CUALES: _____
- OTROS: _____

Escriba brevemente el (los) objetivo (s) profesionales/personales que desea satisfacer, al participar en el programa de intercambio de maestros (70 palabras máximo)

Escriba brevemente lo que conoce de la problemática migrante entre México y Estados Unidos (70 palabras máximo)

V. ANEXO AL PRESENTE FORMULARIO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO
- COPIA DE TÍTULO(S) PROFESIONAL(ES)
- COPIA DE LA(S) CÉDULA(S) PROFESIONAL(ES)
- COPIA DE FORMATO ÚNICO DE PERSONAL
- COPIA DEL ÚLTIMO TALON DE PAGO
- COPIA DE LA CURP
- COPIA DE CREDENCIAL DE MAESTRO
- COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR
- CONSTANCIA DE SERVICIOS
- CARTA DE POSTULACIÓN EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA, CON VISTO BUENO DE LA SUPERVISIÓN ESCOLAR.
- DOCUMENTO(S) QUE AMPARA(N) EL CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLÉS (Ejemplo: TOEFL, IELTS, CENNI, etc.)
- CERTIFICADO MÉDICO EXPEDIDO POR EL SECTOR SALUD

CONSTANCIA DE ANTECEDENTES NO PENALES

CONSTANCIAS DE CURSOS RECIBIDOS

CURRICULUM VITAE

COPIA DE PASAPORTE VIGENTE (VIGENCIA NO MENOR DE UN AÑO EN CASO DE SER SELECCIONADO)

Por la presente, manifiesto que toda la información suministrada es correcta y verídica.

Fecha: _____

ATENTAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Vo.Bo.

DIRECTOR(A) DE LA ESCUELA

SUPERVISOR(A) DE LA ESCUELA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**COORDINADOR(A) PROBEM DEL
ESTADO**

**ÁREA EDUCATIVA O JEFE(A) DE
SECTOR**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**Programa Binacional de Educación Migrante México-Estados Unidos
Intercambio de Maestros México – Estados Unidos 2025**

Currículum Vitae

DATOS PERSONALES.

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ R.F.C. _____ CURP: _____

Domicilio particular: _____

Tel. particular: _____ Tel. Celular: _____ E-mail: _____

No. de pasaporte: _____

No. y vigencia de Visa: _____ (en caso de contar con una)

Clave Presupuestal _____

FORMACIÓN PROFESIONAL.

Título(s) o Cédula(s) Profesional(es) de: _____

Estudios de inglés: _____

Nivel de inglés: _____

EXPERIENCIA PROFESIONAL.

Años de servicio frente a grupo: _____

Escuelas en las que ha laborado _____

Grados y niveles atendidos: _____

Asignaturas impartidas: _____

CENTRO DE TRABAJO

Nombre de la escuela. _____

Clave: _____

Dirección: _____

Teléfono de la escuela: _____

Nombre del Director: _____

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

