



Solicitud de Participación - “Programa de Intercambio para Maestros de Español Jalisco-Shanghái 2014”

I.- Datos Personales

Nombre:				FOTO
Fecha de Nacimiento:		Estado Civil:		
Lugar de Nacimiento:				
Domicilio Particular				
Sexo:		Municipio:		
Tel. Part. : ()		Nacionalidad		
Celular:		E-mail:		
No. de Pasaporte:		Vigencia de Pasaporte:		
No. de Visa China (en caso de ya tenerla)		Vigencia de Visa a China:		
Persona a contactar en caso de emergencia				
Nombre			Relación o parentesco	
E-mail:		Tel. Particular y Celular		

II. – Formación Académica

Institución Educativa	Nombre del curso	Documento obtenido	Fecha	Calificación/Promedio



III. - Otros Estudios

Nombre	Institución / Fecha	Documento obtenido

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

Otros idiomas

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

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

Para ser llenado por los maestros que laboren en Instituciones Educativas de la SEP y/o SE

Nivel Educativo	Años de servicio			Función desempeñada
	Número	de	A	
Preescolar:				
Primaria:				
Secundaria:				
Bachillerato				
E. Normal:				
E. Indígena				
E. Especial				
Otros:				

Experiencia en:	
<input type="checkbox"/>	El diseño de programas y materiales didácticos
<input type="checkbox"/>	El manejo de dinámicas de integración y animación
<input type="checkbox"/>	La interpretación de cantos escolares y canciones populares de México
<input type="checkbox"/>	Interpretación de bailes regionales
<input type="checkbox"/>	La elaboración de manualidades (describa cuales):

<input type="checkbox"/>	Otros: _____

Fecha de ingreso a la SEP :(en su caso)
Fecha de Ingreso a la SE:
Años de servicio frente a grupo:

Para ser llenado por los maestros del Sistema Educativo General

Nivel Educativo	Años de servicio			Función desempeñada
	Número	de	A	
Preescolar:				
Primaria:				
Secundaria				
Bachillerato				
Otros:				
Años de servicio frente a grupo:				

Experiencia en:	
<input type="checkbox"/>	El diseño de programas y materiales didácticos
<input type="checkbox"/>	El manejo de dinámicas de integración y animación
<input type="checkbox"/>	La interpretación de cantos escolares y canciones populares de México
<input type="checkbox"/>	Interpretación de bailes regionales
<input type="checkbox"/>	La elaboración de manualidades (describa cuales):

<input type="checkbox"/>	Otros: _____



VI. - Adscripción

TURNO MATUTINO

		Nivel Educativo	
(Escuela)	(Subsistema)	(CCT)	
(Domicilio)			
(Localidad)	(Municipio)		
(Teléfono)	(Fax)		
Grado (s) y grupo (s) que atiende:		Años de servicio en este centro de trabajo:	
Nombre del Director (a):			

TURNO VESPERTINO (EN SU CASO)

		Nivel Educativo	
(Escuela)	(Subsistema)	(CCT)	
(Domicilio)			
(Localidad)	(Municipio)		
(con lada) (Teléfono)	(Fax)		
Grado (s) y grupo (s) que atiende:		Años de servicio en este centro de trabajo:	
Nombre del Director (a):			

VII. - Actividades Públicas:

Señalar si pertenece y la posición alcanzada en sociedades profesionales y/o en organizaciones civiles:



VIII. - Indique sus razones e intereses personales para postularse en este programa:

IX.- De qué forma considera usted que este programa le puede ayudar para el desempeño de su trabajo; cuales son sus expectativas:

X. -¿Ha participado y/o solicitado su participación en este programa anteriormente?

() Sí En que año (s) _____ () No

XI. - ¿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 seminario de capacitación?

() Sí () No

XII. - ¿Está dispuesto a participar en los programas y proyectos de capacitación, actualización y/o investigación, que tengan que ver con su programa de estadia en shanghai y beneficien al sistema educativo jalisciense, mismos que serán establecidos por la secretaria de educación jalisco a su regreso?

() Sí () No

XIII.- En caso de ser seleccionado, a su regreso deberá entregar la siguiente documentación:

1. Informe de las actividades realizadas en su estadia. (Se entregará formato)
2. Informe visual de las actividades realizadas. (Fotografías, video, entre otros.)
3. Proyecto de trabajo a desarrollar en la Secretaría de Educación Jalisco.
4. Reporte de recomendaciones



XIV.- Documentos para anexar con la presente formulario: (anexe copias, excepto donde se indica)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Currículum Vitae (original) | <input type="checkbox"/> Constancia de servicio. |
| <input type="checkbox"/> Carta de Postulación | <input type="checkbox"/> Documento que acredita el conocimiento del idioma inglés. |
| <input type="checkbox"/> Título de Licenciatura | <input type="checkbox"/> Certificado médico.(original) |
| <input type="checkbox"/> Título de Maestría | <input type="checkbox"/> Pasaporte Mexicano vigente. |
| <input type="checkbox"/> Título de Doctorado | <input type="checkbox"/> Visa de China vigente.(en su caso) |
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento (original) | |
| <input type="checkbox"/> 2 fotografías | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Doctorado | |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Otros documentos (señale). | |
| 1. _____ | |
| 2. _____ | |
| 3. _____ | |

XV.- Autorización de participación

Para ser llenado por los maestros que laboren en Instituciones Educativas de la SEP y/o SE

PLAZA TURNO MATUTINO

Vo. Bo. Director(a)		Vo. Bo. Supervisor (a) de zona
_____ (sello) Nombre y firma		_____ (sello) Nombre y firma
Centro de Trabajo: _____		

PLAZA TURNO VESPERTINO (EN SU CASO)

Vo. Bo. Director (a) de la Escuela		Vo. Bo. Supervisor (a) de la zona
_____ (sello) Nombre y firma		_____ (sello) Nombre y firma
Centro de Trabajo: _____		



Para ser llenado por los maestros del Sistema Educativo General

Nombre de la Institución Educativa: _____	
Director (a) de la Institución Educativa	
_____ Nombre y firma	Sello

Por la presente manifiesto que toda la información suministrada es verídica.

Guadalajara, Jal., Fecha: _____

Nombre y firma del solicitante

Esta solicitud consta de 7 páginas más un total de _____ documentos en fotocopia.