



BECAS DEL GOBIERNO DE JAPÓN PARA MAESTROS EN SERVICIO

FORMATO DE REGISTRO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO _____
 EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
 LUGAR DE NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL _____
 NO. DE HIJOS/AS _____
 DIRECCIÓN _____
 CALLE _____ NÚMERO _____ COLONIA _____
 CIUDAD _____ ESTADO _____ C.P. _____
 TELÉFONO: TRABAJO:_(____)_____ E-mail: _____
 TELÉFONO CASA:_(____)_____

CONTEXTO SOCIOECONÓMICO

¿PERTENECE A UN GRUPO INDÍGENA? SÍ _____ NO _____ ¿CUÁL? _____
 ¿ES PERSONA AFROMEXICANO/A POR AUTOADSCRIPCIÓN? SÍ _____ NO _____
 ¿ES UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD? SÍ _____ NO _____

TRABAJO ACTUAL

LUGAR DE TRABAJO: _____
 DOMICILIO DE LA ESCUELA: _____
 TIPO O NÚMERO DE PLAZA: _____
 ANTIGÜEDAD EN LA SEP: _____
 ¿LA ESCUELA EN QUE LABORA SE ENCUENTRA UBICADA EN UNA LOCALIDAD INDÍGENA?
 SÍ _____ NO _____ ¿CUÁL? _____

PREPARACIÓN ACADÉMICA (desde escuela normal o preparatoria en orden cronológico).
 Favor de anotar **TODOS** los estudios realizados o que está realizando.

INSTITUCIÓN	LUGAR	PERIODO DE ESTUDIOS DE - A	NIVEL DE ESTUDIOS (Licenciatura, maestría, especialidad, diplomado, curso)

ESTUDIOS QUE PRETENDE REALIZAR EN JAPÓN

LENGUAS EXTRANJERAS

IDIOMA	ENTIENDE	HABLA	LEE	ESCRIBE

a) Excelente

b) Bien

c) Regular

EXPERIENCIA

ANOTE LAS EXPERIENCIAS EDUCATIVAS QUE HAYA TENIDO Y QUE CONSIDERE LE PODRÍAN SER DE AYUDA EN SUS ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO.

ENUMERE LAS EXPERIENCIAS EXTRACURRICULARES DE LAS CUALES SEA RESPONSABLE (ejemplo: deportes, artes, música, biblioteca, etc.)

VIAJES AL EXTRANJERO

DESCRIBA DE QUÉ MANERA PLANEA USTED APLICAR SU EXPERIENCIA EN EL EXTRANJERO A SU TRABAJO PROFESIONAL EN ESTE PAÍS.

INTERCAMBIOS Y BECAS EN EL EXTRANJERO

¿HA SOLICITADO ANTERIORMENTE BECA DEL GOBIERNO DE JAPÓN?	SI	NO	
¿HA SOLICITADO O RECIBIDO ANTERIORMENTE BECA DE ALGÚN PAÍS?	SI	NO	PAÍS: TIPO DE BECA:
¿HA RECIBIDO BECA DEL GOBIERNO FEDERAL PARA REALIZAR UNA MOVILIDAD INTERNACIONAL?	SI	NO	AÑO: INSTANCIA QUE LA OTORGÓ:

OBSERVACIONES: Proporcione información adicional sobre cualquiera de las preguntas anteriores.

EN CASO DE SER PRESELECCIONADO/A:

TENGO CONOCIMIENTO DE QUE DEBO PRESENTAR UN EXAMEN MÉDICO COMPLETO QUE AVALE MI BUEN ESTADO DE SALUD FÍSICA Y MENTAL, QUE ME PERMITA CUMPLIR CON MI COMPROMISO ANTE LOS GOBIERNOS DE JAPÓN Y MÉXICO.

EN CASO DE SER ACEPTADO/A, TENGO CONOCIMIENTO QUE LA BECA CUBRE SOLAMENTE LOS GASTOS PARA UNA PERSONA Y ME COMPROMETO A:

CUMPLIR LAS EXIGENCIAS QUE ESTABLECE EL PROGRAMA DE BECAS DEL GOBIERNO DE JAPÓN.

VIAJAR A JAPÓN EN LA FECHA QUE ME SEA INDICADA.

REGRESAR A MI PAÍS UNA VEZ QUE HAYA FINALIZADO EL PROGRAMA EN JAPÓN.

FIRMA _____

FECHA _____