

# Solicitud del Programa de Intercambio de Maestros México – Estados Unidos 2026

## Solicitud de Participación

FOLIO

**DR. MIGUEL ÁNGEL VALDEZ GARCÍA**  
Secretario de Educación de Tamaulipas  
Presente.

FOTOGRAFIA

Por medio del presente manifiesto a usted mi deseo de postularme como candidato(a) para participar en el Intercambio de Maestros México-Estados Unidos 2026, que se desarrolla dentro del Programa Binacional de Educación Migrante México-Estados Unidos (PROBEM), para lo cual proporciono la siguiente información:

### I. DATOS PERSONALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

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			COMPRENSIÓN 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					
<p>TELEFONO:</p> <hr/> <hr/>					
AÑOS DE SERVICIO		CLAVES PRESUPUESTALES			
NOMBRE DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA				TELÉFONO	
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: \_\_\_\_\_

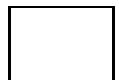
OTROS: \_\_\_\_\_

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 SUPÈRVISIÓN 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 Y FIRMA

**Vo.Bo.**  
DIRECTOR DE LA ESCUELA

SUPERVISOR ESCOLAR

---

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

---

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COORDINADOR PROBEM DEL ESTADO

ÁREA EDUCATIVA O JEFE DE SECTOR

---

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

---

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**Programa Binacional de Educación Migrante México-Estados Unidos  
Intercambio de Maestros México – Estados Unidos 2026**

**Curriculum 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 J1: (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: \_\_\_\_\_

**SU CENTRO DE TRABAJO**

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Clave: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del Director: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: Anexar copias de pasaporte y, en su caso, visa J-1 o Turista/B1-B2.**