

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

Solicitud de Participación

FOLIO

(Nombre)

(Secretario de Educación o equivalente de la entidad federativa)

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



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

IMME
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR



| | | |
|------------|-----------------|------------------|
| | | |
| 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: | | |



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

IMME
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR



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

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

IMME
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR



| | | |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| | | |
| 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



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

IMME
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR



PRIMARIA

SECUNDARIA

MEDIO SUPERIOR

EDUCACIÓN ESPECIAL

ENSEÑANZA EN LENGUA INDÍGENA

ASESORÍA 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)



Gobierno de
México

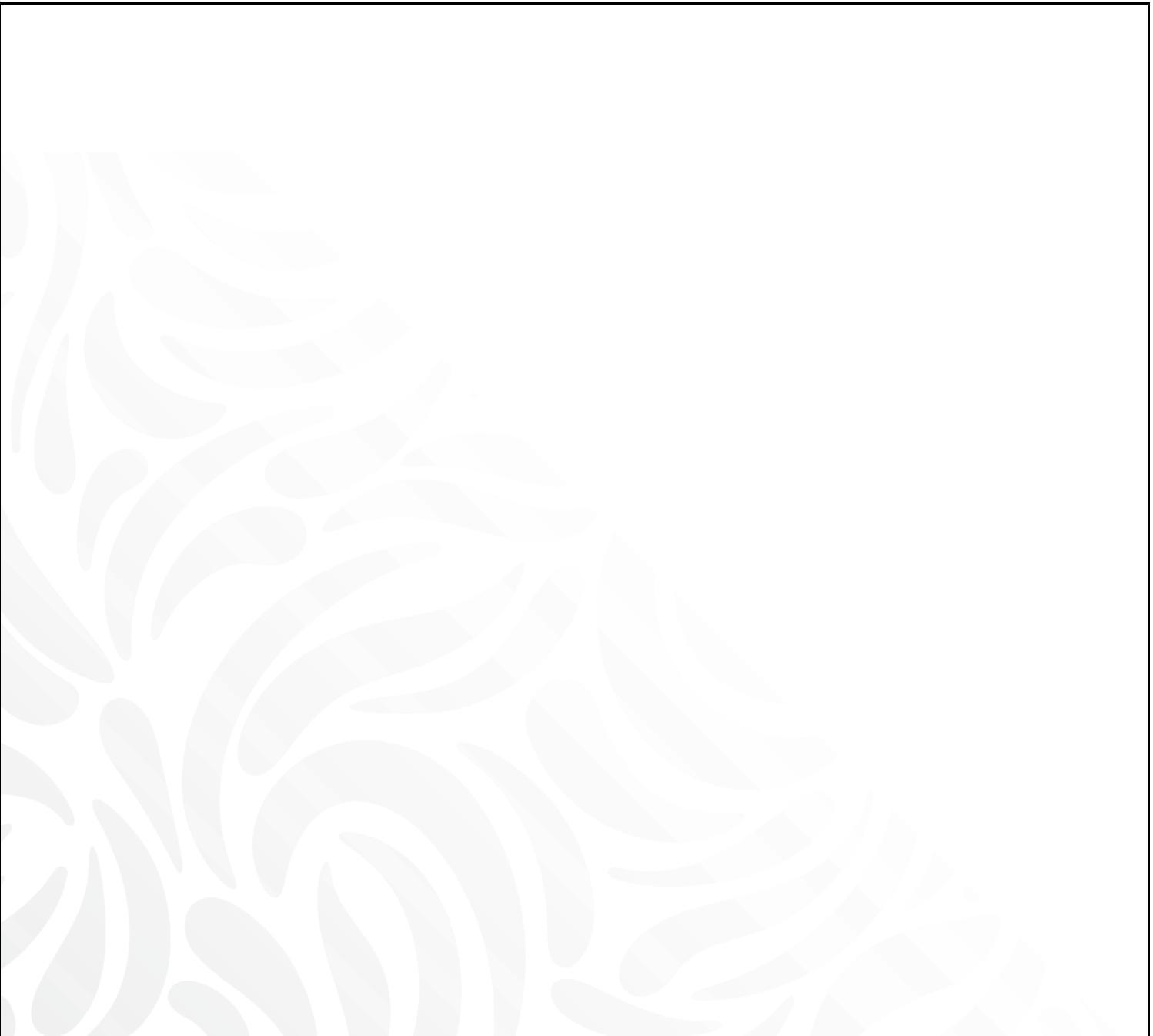
Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

 **IMME**
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR

 **PIM**

 **BILATERAL
EDUCACIÓN**
MÉXICO-ESTADOS UNIDOS



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



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

 **IMME**
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR





V. ANEXO AL PRESENTE FORMULARIO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS



COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

 **IMME**
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR





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.)



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

 **IMME**
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR

 **PIM**

 **BILATERAL**
ESTADOS UNIDOS
MEXICO



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



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

 **IMME**
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR



NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COORDINADOR PROBEM DEL ESTADO

AREA 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



**Gobierno de
México**

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

IMME
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR



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: _____



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

 **IMME**
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR



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.



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Relaciones Exteriores
Secretaría de Relaciones Exteriores

IMME
INSTITUTO DE
MEXICANAS Y MEXICANOS
EN EL EXTERIOR

