**ANEXOS**

Anexo 1

**FORMATO DE SOLICITUD PARA DESEMPEÑAR LA FUNCIÓN DE FACILITADOR**

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE COMPLETO:

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CURP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR:

Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. exterior \_\_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio o Delegación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS LABORALES**

Nombre de la Institución donde labora:

Dirección de la Institución donde labora:

Nombre de su jefe inmediato superior:

Teléfono de la institución:

Zona Escolar a la cual pertenece (para quienes laboran en educación básica):

Nombre del Supervisor Escolar (para quienes laboran en educación básica):

Años laborando en el Sistema educativo (para quienes laboran en educación básica):

Nivel educativo al que pertenece:

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Nivel de estudios:

Certificaciones:

Cursos:

Diplomados:

Especialidades:

**OPCIONES FORMATIVAS DE ACUERDO AL PERFIL PROFESIONAL**

Seleccione dos propuestas del numeral IX de la Convocatoria, en las que desee participar.

a)

b)

**EXPOSICIÓN DE MOTIVOS PARA SER FACILITADOR**