



SINALOA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
PÚBLICA Y CULTURA

FOTO

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA
PROGRAMA ATENCIÓN EDUCATIVA DE LA POBLACIÓN ESCOLAR MIGRANTE

Fecha de solicitud _____

ASPIRANTE A INGRESAR AL PAPEM COMO DOCENTE FRENTE A GRUPO

Escuelas y Servicios de Educación Migrante

Ciclo escolar 202__ - 202__

I. DATOS PERSONALES

Nombre _____ Lugar de origen _____
 Domicilio Calle _____ No. _____ Colonia _____ Ciudad _____
 Estado _____ Teléfono casa _____ Teléfono celular _____
 Fecha de nacimiento _____ CURP _____
 RFC _____ Estado civil _____ Correo electrónico _____

II. DATOS PROFESIONALES

Nivel de Estudios _____ Especialidad _____ Maestría _____ Doctorado _____
 Escuela de Egreso _____ Generación _____
 Titulado Si ___ No ___ Certificado Profesional Si ___ No ___ Carta de Pasante Si ___ No ___

III. EXPERIENCIA LABORAL

Situación en Educación Migrante:
 Nuevo ingreso _____ Reingreso _____ Años de servicios como Docente frente a grupo _____
 Mencione las escuelas en las que ha laborado en Educación Migrante:

IV. Exprese brevemente los motivos por los que le gustaría ser parte del componente de Educación Migrante:

V. SERVICIOS ASISTENCIALES CON LOS QUE CUENTA

IMSS _____ ISSSTE _____ SSA _____ Seguro Popular _____ Otro _____

VI. Registre los datos de al menos tres localidades o albergues cercanos a su domicilio:

1.- _____ 2.- _____ 3.- _____

VII. RESULTADO DEL PROCESO DE ADMISIÓN AL SERVICIO DOCENTE:

NÚMERO DE ORDENAMIENTO _____

Nota: Favor de enviar al correo electrónico paepemsinaloa@hotmail.com, esta solicitud requisitada y con foto, escaneada en archivo PDF.