

ANEXO CARTA DE POSTULACIÓN DE LA ESCUELA NORMAL

**MEMBRETE DE LA ESCUELA NORMAL**

Lugar de emisión, a xxx de xxx de 2024.

**Asunto:** Carta de postulación escolar de la Convocatoria de Movilidad Iberoamericana "Jaime Torres Bodet-Paulo Freire 2024"

**NOMBRE**

**CARGO**

**(Institución Estatal de Formación Docente)**

**PRESENTE**

Por medio de la presente y atendiendo a los requisitos de la *Convocatoria de Movilidad Iberoamericana "Jaime Torres Bodet-Paulo Freire 2024"*, que se llevará a cabo en el periodo comprendido entre agosto y diciembre de 2024, con duración de hasta 90 días naturales, me permito postular al estudiante (nombre completo), con CURP (\_\_\_), quien es alumno(a) regular en la escuela (Nombre de la Escuela Normal Pública), con número de matrícula (Número de matrícula), con número solicitud beca(número asignado o folio), cursando el cuarto semestre de la carrera (Licenciatura de....), con un promedio general de (número y letra).

En cumplimiento de la convocatoria declaro que el/la estudiante no recibe actualmente algún beneficio otorgado para el mismo fin por cualquier dependencia de la administración federal. Del mismo modo se hace constar que el/la aspirante cumplió con los requisitos establecidos en la convocatoria por lo que autorizo su participación en el Programa de Movilidad referido sin perjuicio en su formación académica.

Por lo anterior, en mi carácter de Director/a de la Escuela Normal Pública autorizo que el/la estudiante asista a la capacitación en la institución que le sea asignada y confirmo que las actividades que realizará en la Institución de Educación Superior receptora serán reconocidas curricularmente. Así mismo, manifiesto que se le brindarán las facilidades pertinentes para desarrollar las actividades planeadas para socializar su experiencia de movilidad académica.

De igual manera, hago saber que he sensibilizado al portador de la presente para cumplir con responsabilidad todos los componentes de movilidad con responsabilidad, y presentar un comportamiento de estudiante de excelencia personal y académica.

**NOMBRE Y FIRMA**

**DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA NORMAL**

**NOTA: DE NO INCLUIR LOS DATOS SOLICITADOS EN ESTE FORMATO, EL DOCUMENTO NO SE CONSIDERA VÁLIDO PARA LA POSTULACIÓN DE LA BECA.**

**TODAS LAS MANIFESTACIONES REALIZADAS POR LAS PARTES INVOLUCRADAS SON BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, ADVERTIDOS DE LAS CONSECUENCIAS LEGALES EN CASO DE PROPORCIONAR INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN FALSA.**

ANEXO CARTA DE POSTULACIÓN DE LA AUTORIDAD ESTATAL DE FORMACIÓN DOCENTE (AEFD)

**MEMBRETE DE LA AEFD**

Lugar de emisión, a xxx de xxx de 2024

Asunto: Carta de postulación estatal de la  
Convocatoria de Movilidad Iberoamericana  
"Jaime Torres Bodet-Paulo Freire 2024"

**Dr. Mario Chávez Campos**  
**Director General de Educación Superior**  
**para-el Magisterio**  
**PRESENTE,**

**Mtra. Patricia Aldana Maldonado**  
**Representante Permanente**  
**Oficina de la OEI en México**  
**PRESENTE,**

Por medio de la presente y atendiendo a los requisitos de la *Convocatoria de Movilidad Iberoamericana Jaime Torres Bodet-Paulo Freire 2024*, que se llevará a cabo en el periodo comprendido entre agosto y diciembre de 2024, con duración de hasta 90 días naturales, me permito informarles que habiendo recibido y evaluado ### postulaciones de alumnos/as, correspondientes a ### escuelas normales del Estado (nombre de la entidad), envío los ### expedientes de los/as alumnos/as seleccionados/as y presentados/as por la institución a mi cargo, con la finalidad de que sean considerados durante la dictaminación que realizará el Comité Técnico Nacional para la selección de los/as beneficiarios/as acreedores a las **72**(setenta y dos) becas que se asignarán en la mencionada convocatoria.

Los/as alumno/as postulados/as por el Estado de **ENTIDAD** son:

| Nombre y apellidos | Escuela Normal | Carrera | Promedio | No. Matrícula | Folio solicitud | CURP |
|--------------------|----------------|---------|----------|---------------|-----------------|------|
|--------------------|----------------|---------|----------|---------------|-----------------|------|

De igual manera, anexo para su conocimiento el listado de todas las postulaciones recibidas por la **AEFD** que fueron evaluadas.

**NOMBRE Y FIRMA**

**AEFD**

**NOTA: DE NO INCLUIR LOS DATOS SOLICITADOS EN ESTE FORMATO, EL DOCUMENTO NO SE CONSIDERA VÁLIDO PARA LA POSTULACIÓN DE LA BECA.**

**TODAS LAS MANIFESTACIONES REALIZADAS POR LAS PARTES INVOLUCRADAS SON BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, ADVERTIDOS DE LAS CONSECUENCIAS LEGALES EN CASO DE PROPORCIONAR INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN FALSA.**

**LOS EXPEDIENTES INTEGRADOS DE MANERA DIFERENTE A LA INDICADA EN LA CONVOCATORIA INVALIDARÁ LA POSTULACIÓN DEL ALUMNO.**

FOTO A  
COLOR

FICHA DE REGISTRO CONVOCATORIA DE MOVILIDAD IBEROAMERICANA  
"JAIME TORRES BODET-PAULO FREIRE 2024"

| DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO   |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Nombre:  |  |  |  |
| Nacionalidad:  |  | CURP:                                    |  |
| Núm. de Pasaporte:   | Vigencia del Pasaporte:  |  |  |
| Correo electrónico:  | Teléfono casa: ( )   |  |  |
| Teléfono celular:  |  |  |  |
| Domicilio:   | Calle y número, Colonia o municipio, Ciudad, Entidad federativa, CP: |  |  |
| Aeropuerto más cercano a su domicilio:   |  |  |  |
| DATOS ESCOLARES  |  |  |  |
| Nombre de Escuela:   |  |  |  |
| Entidad federativa:  |  |  |  |
| Carrera:   |  |  |  |
| Matrícula:   | Semestre:  | Promedio:                                |  |
| DATOS BANCARIOS  |  |  |  |
| Titular de la cuenta:  |  |  |  |
| Institución bancaria:  | Núm. de cuenta:  |  |  |
| Número de CLABE  |  |  |  |
| Puede retirar efectivo en el extranjero:   | SI ( )   | No ( )                                   |  |
| CONTACTO DE EMERGENCIA   |  |  |  |
| Nombre del contacto:   |  |  |  |
| Parentesco:  | Correo electrónico:  |  |  |
| Teléfono de casa: 01 ( )   | Teléfono celular:  |  |  |
| DOCUMENTOS QUE INTEGRAN EL EXPEDIENTE ENVIADO POR LAS Aefd (Marcar con una X)  |  |  |  |
| 1. Carta de motivos  |  | 9. Constancia de No Antecedentes Penales |  |
| 2. CURP  |  | 10. Estado de cuenta bancario            |  |
| 3. Comprobante de calificaciones   |  | 11. Carta compromiso                     |  |
| 4. Credencial de elector   |  | 12. Ficha de registro                    |  |
| 5. Comprobante de domicilio  |  | 13. Solicitud de consentimiento          |  |
| 6. Pasaporte   |  |  |  |
| 7. Currículum vitae  |  |  |  |
| 8. Constancia médica   |  |  |  |
| <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</b>  |  |  |  |
| LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO SE ENCUENTRA PROTEGIDA DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE EN LA MATERIA, POR LO QUE SE DEBERÁ GARANTIZAR SU CONFIDENCIALIDAD Y UTILIZARLA ÚNICAMENTE PARA LOS FINES QUE LE FUERON TRANSFERIDOS. |  |  |  |

**CARTA COMPROMISO**

**SOLICITANTES DE BECA DE MOVILIDAD IBEROAMERICANA  
"JAIME TORRES BODET-PAULO FREIRE 2024"**

Por medio del presente, en mi calidad de solicitante de beca para la Movilidad Iberoamericana "Jaime Torres Bodet-Paulo Freire" 2024, manifiesto que es de mi conocimiento, estoy de acuerdo y me comprometo a:

**Al participar en la convocatoria:**

1. **Respetar los resultados de la selección realizada por el Comité Técnico Nacional.**

**En caso de ser seleccionado:**

2. Realizar la movilidad académica en el país designado con base en el dictamen del Comité Técnico Nacional.
3. Informarme, realizar y cubrir los trámites migratorios necesarios para mi estadía, así como respetar los lineamientos de salud que maneje cada país. En caso de no contar con visa en el tiempo estipulado, me comprometo a sufragar los gastos que impliquen el cambio o cancelación de vuelo.
4. Me comprometo a llevar a cabo los lineamientos sanitarios que el país que se me asigne requiera y/o solicite para que se me permita el ingreso y movilidad estudiantil.
5. Cursar el Programa de Estudios acordado durante todo el periodo de la movilidad.
6. Participar en las actividades académicas, cívicas, culturales y deportivas, organizadas por la Institución Receptora.
7. No salir del país designado durante mi estancia académica, si la programación de actividades no lo contempla.
8. Ninguna persona ajena al Programa podrá intervenir o interferir en las acciones y actividades de la movilidad.
9. Alojarse en alguna de las opciones indicadas por la institución receptora
10. Presentar un comportamiento digno de un estudiante regular de excelencia académica.
11. No desempeñar actividades laborales durante la movilidad académica.
12. Efectuar el viaje de la movilidad académica, en las fechas indicadas.
13. Informe final de logros y beneficios obtenidos al término de su estancia académica, atendiendo los lineamientos establecidos en la presente convocatoria.
14. Comprobación de gastos efectuados durante la estancia académica con base en los lineamientos que la Autoridad Estatal de Formación Docente indique.
15. Realizar actividades de socialización en la Escuela Normal para difundir los logros de la movilidad académica.

Estoy de acuerdo en atender los protocolos **de seguridad y sanidad** que se definan desde la Universidad y/o el país receptor **por causa de** la pandemia del COVID-19, **como la interrupción de movilidad, cierre de escuelas o bien por algún incidente político, social, o meteorológico; acatando los lineamientos que se estipulen, como: regresar a mi país de origen sin objeción alguna y mantenerme en resguardo, y/o concluir la movilidad académica en la modalidad virtual o híbrida si la Universidad brinda esta opción. en caso de un evento extraordinario, por el cual el país o la IES receptora, decidan suspender**

**actividades presenciales, y seguir las recomendaciones del país o la IES receptora para continuar con la movilidad de manera virtual**

**CLÁUSULA RESPONSIVA:**

Yo, NOMBRE COMPLETO, Manifiesto que, como persona mayor de edad y de acuerdo con el conocimiento de las acciones que se me encomiendan previos, a la llegada y durante la movilidad, me sujetaré a los lineamientos disciplinarios, así como a las indicaciones del personal docente a cargo, en los horarios que me señalen, así mismo, reconozco y acepto que será únicamente bajo mi responsabilidad cualquier situación que llegase a suscitarse durante el desarrollo del viaje por lo que:

1.- Expresamente deslindo al Comité Técnico Nacional y a su personal de cualquier responsabilidad por daños y perjuicios de cualquier tipo (físico, materiales, emocionales, económicos, etc.) ocasionados por alguna acción u omisión de mi parte, que pudiera perjudicar tanto a mi persona como a terceras personas durante la movilidad académica.

2.- Tengo conocimiento y deslindo al Comité Técnico Nacional y a su personal de cualquier responsabilidad penal, civil, mercantil o de cualquier naturaleza legal, que resulte de la negligencia, dolo o mala fe que llegase a surgir por parte del (a) suscrito (a) durante la movilidad académica.

3.- Estoy de acuerdo en que el Comité Técnico Nacional no está facultado para indemnizar en caso de muerte.

En caso de incumplimiento del programa y por solicitud expresa del Comité Técnico Nacional, reintegraré los gastos que se hayan efectuado por logística de la movilidad académica y quedan bajo mi responsabilidad las acciones cometidas.

Lugar y fecha:

Nombre y firma del estudiante:

## **SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO.**

### **Convocatoria de Movilidad Iberoamericana**

#### **“Jaime Torres Bodet-Paulo Freire 2024”**

Le informamos que sus datos personales serán tratados por la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI) y por la Dirección General de Educación Superior para el Magisterio, como corresponsables del tratamiento, con la finalidad de gestionar su participación en la convocatoria de Movilidad Iberoamericana Jaime Torres Bodet-Paulo Freire 2024 y, en caso de que resulte beneficiario de las mismas, para cursar las actividades formativas objeto de la presente convocatoria derivadas de una estancia de hasta 90 días naturales en Instituciones de Educación Superior formadoras de docentes (IES) de los países miembros de la OEI participantes. Ambos corresponsables se comunicarán los datos personales necesarios para la solicitud, tramitación y concesión de la beca, así como para expedir los títulos y/o diplomas derivados de la misma que en este último caso pueden publicarse en las páginas web de la DGEsum <https://www.dgesum.sep.gob.mx/> y la OEI México <https://oei.int/>. Este tratamiento es necesario y usted consiente el mismo.

Adicionalmente, los corresponsables del tratamiento, le informan que, si usted lo consiente, estos harán uso de su imagen y/o voz, de forma individual o conjunta, atendiendo a las exigencias de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, con la finalidad de llevar a cabo acciones formativas y de promoción en <https://www.dgesum.sep.gob.mx/>, <https://oei.int/> y redes sociales de la OEI México (Facebook: oeimex; Twitter: OEIMEX; Instagram: oeimex; YouTube: OEIMEX; LinkedIn OEI México), así como de la DGEsum (Facebook : SomosNormalistas; YouTube: SomosNormalistas / CEVIE DGEsum). El uso de las imágenes no estará sujeto a límites temporales o geográficos, pudiéndose oponer al uso de su imagen cuando lo considere, no teniendo efectos retroactivos. Dichas imágenes o grabaciones no podrán utilizarse para finalidades diferentes.

El interesado manifiesta su consentimiento al uso de su imagen y/o voz para que se produzca, divulgue, edite y/o distribuya en los términos previamente expuestos.

- Consiento el uso de mi imagen:
- No consiento el uso de mi imagen:

La base legítima del tratamiento de sus datos es su consentimiento. En cualquier momento, usted podrá revocar el consentimiento prestado con la simple notificación de su voluntad mediante el envío de un correo electrónico a la siguiente dirección [proteccion.datos@oei.int/movilidad.dgesum@nube.sep.gob.mx](mailto:proteccion.datos@oei.int/movilidad.dgesum@nube.sep.gob.mx).

Sus datos personales no serán cedidos a terceros salvo en cumplimiento de obligación legal.

Igualmente, le informamos que la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI) y la Dirección General de Educación Superior para el

Magisterio conservarán sus datos mientras no solicite la baja de estos, conservándose bloqueados posteriormente por el tiempo mínimo que exige la legislación vigente.

Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose a las siguientes direcciones, acompañando copia de su DNI acreditando debidamente su identidad. En cualquier situación, Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

-OEI: c/ Bravo Murillo núm 38, 28015 Madrid o en [proteccion.datos@oei.int](mailto:proteccion.datos@oei.int). A su vez, puede acceder a información adicional o ponerse en contacto con el delegado de protección de datos, a través del mismo correo electrónico ([proteccion.datos@oei.int](mailto:proteccion.datos@oei.int)).

-DGESuM: c/ Av. Universidad 1200, Col. Xoco, Piso 5 Cuadrante 5-19, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03330, CDMX.

Firma y fecha: