

Posgrado en Educación (PGCE) Especialidad en Docencia FORMULARIO DE APLICACIÓN 2020-21

CANDIDATO

SÓLO PARA USO INTERNO SOLICITUD NO. \_\_\_\_\_

Este formulario debe ser completado y devuelto con adjuntos a: María Luisa Oropeza, Directora Adjunta del Curso PGCE / Especialidad en Docencia [luisa.oropeza@churchill.edu.mx] Julia Billingham, Coordinadora del curso PGCE / Especialidad en Docencia [julia.billingham@churchill.edu.mx]

**\*\* Las solicitudes deben presentarse antes del 31 de Marzo de 2020; Las entrevistas tendrán lugar posteriormente (fechas y horas por determinar). \*\***

\* Por favor complete este formulario de manera digital. \*

El Candidato debe enviar:

- La presente solicitud.
- Copia de todos los Títulos, Cédulas, Diplomas y/o Constancias de estudios.
- Copia de Otros Certificados de estudio.
- Curriculum del Mentor (enviado por la escuela o el Candidato).
- Acuerdo firmado por el Director del Colegio. (sólo colegios nuevos).

1. Datos Personales.

Apellido/s: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono Movil: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico Escolar: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico Personal: \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Grado Máximo de Estudios: \_\_\_\_\_  
 Etnia: \_\_\_\_\_

2. Escolaridad.

Por favor enliste hasta 3 instituciones de pregrado y / o graduado a las que ha asistido; Adjunte copias de cada grado obtenido. (Diplomados, Certificaciones, Licenciaturas, Especialidad, Maestría, Doctorado, ETC)

Nombre y Ubicación de la Universidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Asistencia: [año de inicio / año de término] \_\_\_\_\_

Grado otorgado: [Diploma, certificación y/u otras distinciones] \_\_\_\_\_ Grado Pendiente: [Detalles de los requisitos pendientes y fecha prevista de adjudicación] \_\_\_\_\_

Nombre y Ubicación de la Universidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Asistencia: [año de inicio / año de término] \_\_\_\_\_

Grado otorgado: [Diploma, certificación y/u otras distinciones] \_\_\_\_\_ Grado Pendiente: [Detalles de los requisitos pendientes y fecha prevista de adjudicación] \_\_\_\_\_

Nombre y Ubicación de la Universidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Asistencia: [año de inicio / año de término] \_\_\_\_\_

Grado otorgado: [Diploma, certificación y/u otras distinciones] \_\_\_\_\_ Grado Pendiente: [Detalles de los requisitos pendientes y fecha prevista de adjudicación] \_\_\_\_\_

2.1. Otras Certificaciones.

Por favor proporcione detalles de las titulaciones profesionales / vocacionales / lingüísticas; Adjunte copias de los certificados. (certificaciones de inglés, cursos)

Institución Otorgante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Especialidad/Asignatura: \_\_\_\_\_ Nivel/Certificado: \_\_\_\_\_

Institución Otorgante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Especialidad/Asignatura: \_\_\_\_\_ Nivel/Certificado: \_\_\_\_\_

Institución Otorgante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Especialidad/Asignatura: \_\_\_\_\_ Nivel/Certificado: \_\_\_\_\_

Es el Inglés su Lengua Materna? SI  NO   
 Si el Inglés no es su Lengua Materna. ¿Cuál es su Actual Nivel de Inglés?  
 [De acuerdo al Marco Común Europeo de Referencia MCER].

Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas

Usuario  A1 Acceso Usuario  B1 Umbral Usuario  C1 Dominio operativo eficaz  
 Básico  A2 Plataforma Intermedio  B2 Avanzado Avanzado  C2 Maestría

CPE (C2)  CAE (C1)  FCE (B2)  PET (B1)

¿Alguna otra Certificación del manejo del idioma Inglés? ( IELTS, TOEFL, GCE, GCSE)

En preparación para la certificación (TOEFL).

3. Experiencia Docente.

Por favor en liste los últimos tres cargos en experiencia docente, comenzando con su puesto actual.

Nombre de la escuela y supervisor inmediato: \_\_\_\_\_

Fechas: [Mes y año de inicio / Mes y año de término] \_\_\_\_\_ Puesto: [Asignatura/s, grado(s), nivel(es), etc.] \_\_\_\_\_

Deberes: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela y supervisor inmediato: \_\_\_\_\_

Fechas: [Mes y año de inicio / Mes y año de término] \_\_\_\_\_ Puesto: [Asignatura/s, grado(s), nivel(es), etc.] \_\_\_\_\_

Deberes: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela y supervisor inmediato: \_\_\_\_\_

Fechas: [Mes y año de inicio / Mes y año de término] \_\_\_\_\_ Puesto: [Asignatura/s, grado(s), nivel(es), etc.] \_\_\_\_\_

Deberes: \_\_\_\_\_

4. Declaración Personal.

Describa su motivación para inscribirse en el curso PGCE Especialidad en Docencia, dando énfasis en su educación y experiencia previa, así como a sus futuras aspiraciones profesionales. (400-500 palabras)

\_\_\_\_\_

5. Discapacidades.

La Universidad de Buckingham y el Instituto Anglo de Educación pueden brindar apoyo a estudiantes con discapacidades. Por favor, ayúdenos completando la información a continuación [marque las casillas]

- Ceguera /Problemas de visión
- Sordera/Problemas auditivos
- Dislexia
- Salud Mental
- Discapacidades Múltiples
- Silla de ruedas / Movilidad
- Cuidado personal requerido
- Discapacidad no vista

- Otras: Especifique. \_\_\_\_\_

6. Condición médica.

Proporcione más detalles de cualquier discapacidad física o de otra índole que pudiera afectar sus estudios o requiera arreglos especiales o instalaciones: La información confidencial puede ser dada en un sobre sellado marcado "Confidencial - Asesor de Apoyo Estudiantil" a María Luisa Oropeza.

\_\_\_\_\_

7. Apoyo Financiero.

Para fines internos, es útil para nosotros saber cómo va a financiar el curso. Por favor seleccione según corresponda

Si está pagando por favor seleccione Plan de pago.

- El colegio paga el curso
- Plan A
- El colegio y el maestro dividen el costo del curso
- Plan B
- El maestro paga el curso
- Plan C

8. DECLARACIÓN.

**Certifico que la información dada en esta solicitud es verdadera, completa y precisa y que no se ha omitido ninguna información solicitada. Entiendo que esta solicitud y todos los documentos de apoyo se convierten en la propiedad confidencial del Instituto Anglo de Educación y la Universidad de Buckingham y no serán devueltos.**

Deseo aplicar a:

- AIE/Buckingham PGCE **PREESCOLAR**
- AIE/Buckingham PGCE **PRIMARIA**
- AIE/Buckingham PGCE **SECUNDARIA /PREPARATORIA**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Los datos personales recopilados en este formulario solo se usarán para el propósito de la administración del estudiante y el curso como lo requiere las instituciones nacionales e internacionales correspondientes.**

PARA SER COMPLETADO POR EL DIRECTOR DEL COLEGIO

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

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Dirección de la Escuela: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono de la escuela: \_\_\_\_\_

Se necesita un mentor nombrado antes de enviar esta solicitud. [Enviar una copia del CV del Mentor antes del inicio del curso a luisa.oropeza@churchill.edu.mx]

Nombre del Mentor prospecto: \_\_\_\_\_ Puesto en la escuela: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono de la escuela: \_\_\_\_\_

Razones para convertirse en mentor: \_\_\_\_\_

El aplicante está solicitando el Certificado del Posgrado en Educación / Especialidad en Docencia del Anglo / Buckingham. ÉL/Ella será empleado(a) por nuestra escuela como profesor durante el año académico 2019-2020. Estamos de acuerdo en proveer mentoría y apoyo apropiado dentro de la escuela durante el PGCE.

Firma del Director: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_