



**Programa de Verano para Aprender Técnicas de Enseñanza de Inglés**  
**“SUEÑOS COMPARTIDOS”**

**REGISTRO DE INSCRIPCIÓN**

**Datos del Personal Docente:**

Nombre (s): \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Filiación: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Hombre ( ) Mujer

Nivel Educativo en el que imparte el Idioma Ingles (**Marque con una “X”**)

Educación Básica	Media y Superior
( ) Preescolar ( ) Primaria ( ) Secundaria	( ) Bachillerato ( ) Universidad

Nombre de la Escuela en donde imparte clases:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Clave del Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Desea participar dando hospedaje a docente extranjero\*: ( ) Si ( ) No

\*Requisito indispensable para el hospedaje es una habitación independiente para el docente extranjero.

