



La Universidad Pedagógica del Estado de Sinaloa
en coordinación con la
Escuela Normal Experimental de Huajuapán y
la Facultad de Pedagogía e Innovación Educativa de la Universidad Autónoma de Baja California

DIPLOMADO EN FORMACIÓN DOCENTE PARA EDUCADORES DE NIÑAS Y NIÑOS MIGRANTES EN EL NOROESTE DE MÉXICO

Modalidad autogestiva con acompañamiento pedagógico
y seguimiento de trayectoria

EN LÍNEA 180 HORAS



Instrucciones: Complete todos los campos aplicables con letra legible o directamente en Word. Los campos marcados como opcionales pueden dejarse en blanco. Entregue el formato firmado junto con la documentación indicada en la convocatoria.

A. DATOS DE CONTROL (uso exclusivo de la coordinación)

Folio (uso interno)	
Fecha de recepción	Día: _____ Mes: _____ Año: _____
Sede o institución vinculada	
Cohorte / grupo	

B. DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO

Nombre completo	Nombre(s):	Apellido paterno:	Apellido materno:
CURP	(Para control escolar y emisión de constancias)		
Correo electrónico principal			
Teléfono celular	Lada:	Número:	
Lugar de residencia	Municipio/alcaldía:	Entidad federativa:	
Medio de contacto preferente	☐ Correo electrónico ☐ Teléfono ☐ Mensajería instantánea		

C. Formación académica

Máximo grado de estudios	☐ Bachillerato ☐ Licenciatura ☐ Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado
Programa o área de formación	
Institución de egreso	
Situación del grado	☐ Concluido con título/grado ☐ Concluido en trámite ☐ En curso
Otros estudios relevantes (opcional)	Cursos, diplomados, certificaciones o formación relacionada:

D. Situación y experiencia profesional

Institución donde labora	
Cargo o función	
Nivel o servicio educativo	☐ Inicial ☐ Preescolar ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Media superior ☐ Superior ☐ Otro: _____
Tipo de servicio	☐ General ☐ Indígena ☐ Comunitario ☐ Migrante ☐ Multigrado ☐ Otro: _____
Centro de trabajo / clave	
Localidad, municipio y entidad	
Antigüedad en el ámbito educativo	_____ años
Función actual	☐ Docencia ☐ Dirección ☐ Supervisión ☐ Asesoría/acompañamiento ☐ Investigación ☐ Otra: _____

E. Vinculación con la educación de niñas y niños migrantes

Experiencia directa	¿Trabaja o ha trabajado con niñas y niños migrantes? ☐ Sí ☐ No
Tiempo aproximado	_____ años / _____ meses
Contexto de movilidad	☐ Origen ☐ Tránsito ☐ Destino ☐ Retorno ☐ Movilidad estacional ☐ Otro: _____
Población o comunidad	Indique localidad, grupo o características generales, sin registrar nombres de niñas o niños:
Lenguas presentes	Español y/o lenguas indígenas, originarias, extranjeras o de señas presentes en su contexto:

Descripción breve de su experiencia	Señale funciones desempeñadas, principales retos educativos y aprendizajes relevantes:
---	---

F. Interés formativo

Motivación para cursar el diplomado	Explique brevemente su interés y la relación con su práctica profesional:
Expectativas de aprendizaje	¿Qué conocimientos, capacidades o herramientas espera fortalecer?
Posible ámbito de aplicación	¿En qué espacio educativo espera recuperar lo aprendido?

G. Condiciones para la participación

Equipo disponible	☐ Computadora ☐ Tableta ☐ Teléfono inteligente ☐ Equipo compartido
Conectividad	☐ Estable ☐ Intermitente ☐ Limitada ☐ Dependo de datos móviles
Experiencia con plataformas	☐ Moodle ☐ Google Meet ☐ Google Drive ☐ Otra: _____ ☐ Requiero orientación inicial
Tiempo semanal disponible	_____ horas por semana
Necesidades de accesibilidad (opcional)	Indique ajustes razonables, apoyos de comunicación o condiciones que debamos considerar:

H. Compromisos de participación

Núm.	Compromiso	Verificación
1	Revisar las orientaciones, materiales y lecturas correspondientes a cada módulo.	☐ Sí ☐ No
2	Realizar las actividades y productos formativos dentro de los periodos establecidos.	☐ Sí ☐ No
3	Participar de manera respetuosa, ética y colaborativa en los espacios de intercambio.	☐ Sí ☐ No
4	Resguardar la identidad y la dignidad de niñas, niños, familias y comunidades en los trabajos del diplomado.	☐ Sí ☐ No
5	No incluir nombres completos, imágenes identificables ni datos personales de menores de edad sin la autorización correspondiente.	☐ Sí ☐ No
6	Comunicar oportunamente las dificultades que afecten la participación.	☐ Sí ☐ No

I. Documentación que acompaña la solicitud

Núm.	Documento	Verificación
1	Formato de inscripción debidamente llenado y firmado.	☐ Sí ☐ No
2	Copia de identificación oficial vigente.	☐ Sí ☐ No
3	Copia de la Clave Única de Registro de Población (CURP).	☐ Sí ☐ No
4	Comprobante del último grado de estudios.	☐ Sí ☐ No
5	Currículum vitae breve o semblanza profesional.	☐ Sí ☐ No
6	Carta de consentimiento informado y/o formatos institucionales aplicables (cuando corresponda).	☐ Sí ☐ No
7	Constancia laboral	☐ Sí ☐ No
8	Credencial de elector	☐ Sí ☐ No

Observaciones sobre la documentación:

J. Aviso y autorización para el tratamiento de datos personales

Los datos personales proporcionados en este formato serán utilizados exclusivamente para gestionar la solicitud de ingreso, integrar el expediente académico, establecer comunicación, dar seguimiento a la trayectoria formativa, emitir las constancias que correspondan y cumplir las obligaciones institucionales de información y evaluación del diplomado. Su tratamiento se realizará conforme al aviso de privacidad institucional de la Universidad Pedagógica del Estado de Sinaloa, entregado junto con este formato.

La información no será empleada con fines de investigación ni difundida de manera identificable sin un consentimiento informado adicional. La persona solicitante podrá ejercer los derechos que le reconozca la normativa aplicable mediante los canales institucionales señalados en el aviso de privacidad.

Manifestación	☐ He leído el aviso de privacidad y autorizo el tratamiento de mis datos para las finalidades administrativas y académicas descritas.
Autorización de contacto	☐ Autorizo recibir comunicaciones académicas y administrativas relacionadas con el diplomado por los medios registrados.

K. Declaración de la persona solicitante

Declaro que la información asentada en esta solicitud es verdadera y que los documentos entregados corresponden a mi persona. Conozco el carácter formativo del diplomado, su duración de 180 horas y las responsabilidades académicas que implica. Asimismo, manifiesto mi disposición para participar con respeto a la diversidad cultural, lingüística y de trayectorias de las infancias en movilidad.

Nombre completo de la persona solicitante	Firma autografa
Lugar: _____	Fecha: ____ / ____ / ____

Nota: Adjuntar credencial de elector por ambos lados en formato PDF.

L. Dictamen de inscripción (uso exclusivo de la coordinación)

Expediente	☐ Completo ☐ Incompleto ☐ Pendiente de aclaración
Resultado	☐ Aceptada/o ☐ En lista de espera ☐ No procede
Grupo asignado	
Observaciones	
Nombre y firma de quien revisa	
Fecha de dictamen	Día: _____ Mes: _____ Año: _____