**Curso de perfeccionamiento profesional en didáctica del francés**

**Ciclo 2025 (agosto 2025)**

**Ficha de candidatura**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos personales** | |
| **Apellidos** |  |
| **Nombres** |  |
| **Fecha y lugar de nacimiento** |  |
| **Teléfono profesional (con código estatal)** |  |
| **Teléfono celular (con código estatal)** |  |
| **CURP** |  |
| **Estado civil** |  |
| **Domicilio actual** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos profesionales** | |
| **Función** |  |
| **Nombre del plantel de nivel básico o de nivel medio superior** |  |
| **¿Cuenta con una formación inicial en enseñanza del francés?**  **Precisar (grado, diploma obtenido, año)** |  |
| **Nivel de francés (encerrar en un círculo el nivel correspondiente y precisar si el nivel indicado está certificado pro un diploma DELF o DALF)** | A1 A2 B1 B2 C1 C2  ¿Cuenta con un diploma DELF-DALF?  SI NO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de/director/a que avala la candidatura** | |
| **Apellidos** |  |
| **Nombres** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono profesional** |  |
| **Teléfono celular** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del profesor/a | Nombre, firma, cargo y sello de la autoridad educativa que aval la candidatura |

|  |
| --- |
| **Documentos que debe adjuntar a la candidatura** |
| 1. Formulario de inscripción |
| 1. Carta compromiso |
| 1. Propuestas de candidaturas debidamente firmada y sellado por:   a) en caso de las instituciones de nivel básico y medio superior   * Director/a de la institución o * Superior directo   b) en caso de licenciaturas en enseñanza del francés:  - Director/a del centro de lenguas o por director/a de la facultad o  - Autoridad competente |
| 1. Copia escaneada del certificado que avala el nivel de idioma |
| 1. Identificación oficial (pasaporte o INE) |
| 1. Comprobante de domicilio |

**Carta compromiso**

El/la que suscribe, Señor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesor/a de: francés licenciatura en enseñanza del francés

Nombre de la institución en la cual labora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Declara**

Al presentar su candidatura a una beca para el curso de perfeccionamiento profesional en didáctica de francés del programa IFAL en México:

* Ejercer como profesor/a de francés en una institución den nivel básico o medio superior del sector público del país
* Ser profesor/a de francés en una de las licenciaturas en enseñanza del francés de las Universidades públicas del país
* Haber proporcionados datos fidedignos en el expediente de candidatura

1. **Se obliga a:**

En caso de otorgárselo una beca para el curso que tendrá lugar en el mes de agosto 2025:

* Concluir de manera satisfactoria el curso

1. **Se compromete a:**

En caso de no cumplir con sus obligaciones de becario, por motivos no reconocidos por ley:

* Pagar al IFAL, la totalidad de la suma en euros (o su equivalente en moneda nacional) que se le indique por el costo del curso, en el plazo de un mes pasado el término de la formación.

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

Nombre et firma del profesor/a