

FORMATO DE REGISTRO DEL ASPIRANTE PARA SER PERSONA VOLUNTARIA BENEFICIARIA DEL SUBSIDIO**Escolaridad**

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Secundaria completa (Sólo para atender población indígena) | <input type="radio"/> Educación normal completa | <input type="radio"/> Licenciatura completa |
| <input type="radio"/> Bachillerato completo | <input type="radio"/> Educación normal superior incompleta | <input type="radio"/> Posgrado incompleto |
| <input type="radio"/> Bachillerato incompleto | <input type="radio"/> Educación normal superior completa | <input type="radio"/> Posgrado completo |
| | <input type="radio"/> Licenciatura incompleta | |

Ocupación

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="radio"/> Trabajador(a/o) agropecuario | <input type="radio"/> Trabajador(a/o) en ser. al púb. o pers. | <input type="radio"/> Desemplead(a/o) | <input type="radio"/> Trabajador(a/o) de la educación |
| <input type="radio"/> Inspector(a/o) o supervisor | <input type="radio"/> Jef(a/e) de actividades administrativas | <input type="radio"/> Trabajador(a/o) doméstico | <input type="radio"/> Trabajador(a/o) del arte o deportes |
| <input type="radio"/> Artesan(a/o) u obrer(a/o) | <input type="radio"/> Trabajador(a/o) administrativo | <input type="radio"/> Protección o vigilancia | <input type="radio"/> Funcionari(a/o) o directivo |
| <input type="radio"/> Operador(a/o) de maquinaria fija | <input type="radio"/> Comerciante o dependiente | <input type="radio"/> Quehaceres del hogar | <input type="radio"/> Emplead(a/o) de gobierno |
| <input type="radio"/> Ayudante o similar | <input type="radio"/> Trabajador(a/o) ambulante | <input type="radio"/> Profesionista | <input type="radio"/> Operador(a) de trans. o maq. mov. |
| | <input type="radio"/> Estudiante | <input type="radio"/> Pensionad(a/o) | <input type="radio"/> Otro: _____ |

Actividad(es) de la Persona Voluntaria Beneficiaria del Subsidio (Conforme al anexo 1 de las Reglas de operación vigentes)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> que apoya como asesor educativo hispanohablante | <input type="radio"/> que apoya la formación bilingüe |
| <input type="radio"/> que apoya como asesor educativo bilingüe | <input type="radio"/> que apoya como operativo territorial |
| <input type="radio"/> que apoya en la aplicación de exámenes | <input type="radio"/> que apoya como elaborador de materiales para grupos de atención |
| <input type="radio"/> que apoya la formación hispanohablante | <input type="radio"/> que apoya en los procesos de control escolar y verificación |
| | <input type="radio"/> que apoya los servicios educativos en Plaza Comunitaria |

Sólo se deberá seleccionar una opción

Recepción de documentación en copia, y se cotejo con la original, misma que se devolvió al aspirante

Servidor público que recibe la documentación (nombre y firma): _____

Aspirante a ser Persona Voluntaria Beneficiaria del Subsidio (nombre y firma): _____