

SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICACIÓN NACIONAL DE NIVEL DE IDIOMA

Anexo 1

Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación (DGAIR)
Presente

FOLIO DE ADMISIÓN	
--------------------------	--

El que suscribe, solicita la expedición de la Certificación Nacional de Nivel de Idioma (CENNI), en términos de la información que a continuación se proporciona:

INFORMACIÓN GENERAL

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)																			
CURP: (Clave Única de Registro de Población) <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> La CURP debe proporcionarse correctamente o la solicitud será improcedente.																						ENCUESTA "A" ¿Cómo aprendió el Idioma que desea certificar? (seleccione la opción más representativa) ☐ De manera autodidacta ☐ En una escuela de idiomas ☐ A través de clases privadas ☐ En la escuela primaria ☐ En la escuela secundaria ☐ En la escuela media superior ☐ En una institución de educación superior	
FECHA DE NACIMIENTO:		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> AÑO MES DÍA						MUJER () HOMBRE () GÉNERO:															
LUGAR DE NACIMIENTO:		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">LOCALIDAD / MUNICIPIO</td> <td colspan="2">ENTIDAD FEDERATIVA</td> </tr> </table>				LOCALIDAD / MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA															
LOCALIDAD / MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA																					
NACIONALIDAD:																							
Idioma a certificar: Alemán () Chino () Español () Francés () Inglés () Italiano () Japonés () Portugués () Ruso () Otro: ()		Datos del Examen o Instrumento de Evaluación que sustenta la emisión de la CENNI (Presentar Original y Fotocopia para cotejo) Denominación: _____ Institución Evaluadora: _____ Fecha de Evaluación: _____ Número de documento: _____																					
Especificar: _____		¿Dónde aprendió el Idioma que desea certificar? (seleccione la opción más representativa) ☒ En México ☐ En el Extranjero ¿En total, cuántos años lleva estudiando el idioma que solicita certificar? ☐ Un año ☐ Siete años ☒ Dos años ☐ Ocho años ☐ Tres años ☐ Nueve años ☐ Cuatro años ☐ Diez años ☐ Cinco años ☐ Once a Quince años ☐ Seis años ☐ Más de Quince años																					
Resultados en Examen o Instrumento de Evaluación		Total		<table border="1"> <tr> <td>Comprensión Auditiva (Oral)</td> <td>Comprensión Audiovisual</td> <td>Comprensión de Lectura (Escrita)</td> <td>Expresión Oral</td> <td>Expresión Escrita</td> <td>Interacción Oral</td> <td>Interacción Escrita</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Comprensión Auditiva (Oral)	Comprensión Audiovisual	Comprensión de Lectura (Escrita)	Expresión Oral	Expresión Escrita	Interacción Oral	Interacción Escrita											
Comprensión Auditiva (Oral)	Comprensión Audiovisual	Comprensión de Lectura (Escrita)	Expresión Oral	Expresión Escrita	Interacción Oral	Interacción Escrita																	
Observaciones:		Mencione, en su caso, el nombre de la Escuela o Institución en la que aprendió el Idioma a Certificar? _____																					

DOMICILIO ACTUAL DEL SOLICITANTE

CALLE		No. EXTERIOR		No. INTERIOR	
COLONIA O LOCALIDAD		DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	
				CÓDIGO POSTAL	
¿PERTENECE USTED A UN PUEBLO INDÍGENA? Sí () NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S): _____ (Por favor incluir clave lada)					
No () CORREO(S) ELECTRÓNICO(S): _____					
¿CUENTA USTED CON CAPACIDADES DIFERENTES? Sí() ESPECIFIQUE: _____ No ()			MOTIVO DE SOLICITUD DE LA CENNI Laboral () Otro (), ESPECIFIQUE: _____ Académico ()		

Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación Ventanilla CENNI Arcos de Belén No. 79, 6 to. Piso Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc C.P. 06010, México, Distrito Federal e-mail: cenni@sep.gob.mx ; WEB: http://www.cenni.sep.gob.mx Tel.: (55) 3601-3106 directo Conmutadores: 3601-7500 Extensiones: 54316 Horario de atención al público: 8:30 a 14:30 hrs. (de lunes a viernes)	QUEJAS, CONSULTAS Y SUGERENCIAS: Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía (Sactel) D.F. y área metropolitana: 2000 2000 y 2000 3000 Interior de la República sin costo: 01 800 386 24 66 Estados Unidos sin costo: 1 800 475 23 93 e-mail: sactel@funcionpublica.gob.mx http://web.tramitanet.gob.mx/quejas.html
---	--

ENCUESTA "B"

¿Cuál es su grado máximo de estudios? ☐ Ninguno ☐ Preescolar ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Formación para el Trabajo ☐ Bachillerato ☐ Bachillerato Técnico ☐ Técnico-Profesional ☐ Técnico Superior Universitario o Profesional Asociado ☐ Licenciatura ☐ Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado	¿Cuál es el área del grado máximo de estudios? ☐ Ingeniería y Tecnología ☐ Educación y Humanidades ☐ Ciencias Sociales y Administrativas ☐ Ciencias de la Salud ☐ Ciencias y Arte para el Diseño ☐ Ciencias Naturales y Exactas	¿Mencione el nivel académico en el que tiene experiencia? ☐ Ninguno ☐ Preescolar ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Formación para el Trabajo ☐ Bachillerato ☐ Bachillerato Técnico ☐ Técnico-Profesional ☐ Técnico Superior Universitario o Profesional Asociado ☐ Licenciatura ☐ Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado
¿Cuál es la carrera del grado máximo de estudios? 	¿Cuál es su actividad o profesión actual? ☐ Estudiante ☐ Profesor de Idioma (s) ☐ Profesionista Independiente ☐ Comerciante ☐ Empleado ☐ Empresario ☐ Otro: Por favor especifique _____ ☐ Sin empleo	¿En que sector tiene experiencia? ☐ Público ☐ Ambos ☐ Privado

INFORMACIÓN IMPORTANTE

A la presente solicitud deberán acompañarse:

- 1.- Clave Única de Registro de Población (CURP) y/o Acta de Nacimiento,
- 2.- Dos fotografías a color tamaño infantil (únicamente en el caso de certificados y diplomas).
- 3.- Evidencia de resultados obtenidos en un instrumento de evaluación autorizado. En su caso, gestionar que este resultado se envíe a DGAIIR directamente por la instancia evaluadora, y
- 4.- Original y fotocopia para cotejo de identificación oficial del solicitante, para mayores de edad: Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional o Credencial de Elector; para menores de edad: Se solicitará la identificación del padre o tutor, o bien, de la persona autorizada para realizar el trámite y recepción de la CENNI.

*La expedición de la Certificación Nacional de Nivel de Idioma está condicionada a la verificación que se realice de los resultados de la evaluación que sustente el mismo. En su caso, para agilizar el trámite, solicite a la institución evaluadora que remita directamente los resultados correspondientes a las oficinas de la DGAIIR.

PERSONAS AUTORIZADAS

Para el trámite y recepción de la Certificación Nacional de Nivel de Idioma, autorizo a:

1.- _____

2.- _____

*Acompañar original y fotocopia de identificación oficial de la (s) persona (s) autorizada (s).

FIRMA DEL SOLICITANTE

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en esta solicitud es verídica. A la vez, autorizo a la Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación a publicar los datos básicos de la Certificación Nacional de Nivel de Idioma que, en su caso, se expida a mi favor, incluyendo número de folio, CURP y resultados a fin de que pueda verificarse por terceros la autenticidad de la CENNI correspondiente. **Finalmente, manifiesto que conozco y acepto el contenido y términos establecidos en las Normas CENNI (NORMAS CORRESPONDIENTES AL CONTROL ESCOLAR, ASÍ COMO A LA ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CONOCIMIENTOS Y APTITUDES EN LENGUAS EXTRANJERAS Y EN EL ESPAÑOL COMO LENGUA EXTRANJERA, A QUE SE SUJETARÁ LA DIRECCIÓN GENERAL DE ACREDITACIÓN, INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN DURANTE EL 2011)**

Firma del aspirante
(Indispensable)

Firma y nombre del padre o tutor
(Indispensable sólo en el caso de aspirantes menores de edad).

Fecha:

SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICACIÓN NACIONAL DE NIVEL DE IDIOMA CENNI

“Los datos personales recabados serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y serán incorporados en el *Registro Nacional de Alumnos* y en el *Registro Oficial de Documentos Académicos y de Certificación*, de uso exclusivo de las autoridades educativas, ello, en términos de lo dispuesto por los artículos 3º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 44, 45, 60, 61, 62, 63, 64 y demás relativos de la Ley General de Educación; y con la finalidad de que se genere información relevante para la toma de decisiones en los procesos de planeación y evaluación educativa, de facilitar el tránsito de estudiantes en el sistema educativo nacional, de promover la simplificación de trámites y servicios educativos, de facilitar la detección de documentos académicos falsos, y de, en general, ofrecer a la sociedad certeza en los procesos de control escolar y certificación. Inscribir los datos y resultados de cada solicitante en el registro de la Certificación Nacional de Nivel de Idioma, puede facilitarle obtener duplicados de constancias, certificados y diplomas extraviados y, en general, facilitar la consulta y validación de sus resultados. El *Registro Nacional de Alumnos* y el *Registro Oficial de Documentos Académicos y de Certificación* han sido incluidos en el Listado de Sistemas de Datos Personales del Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx) y su información podrá ser transmitida únicamente en lo que se refiere al ejercicio de atribuciones de las autoridades educativas. La unidad administrativa responsable del *Registro Nacional de Alumnos* y del *Registro Oficial de Documentos Académicos y de Certificación* es la Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación de la Secretaría de Educación Pública, cita en Arcos de Belén No. 79, Piso 5º, Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc, de la Ciudad de México, Distrito Federal, C.P. 06010.

En términos de lo anterior:

1. **“Conozco y acepto el contenido de las Normas generales para la acreditación y certificación de conocimientos terminales correspondientes a estudios del tipo superior y aquellos del tipo medio superior referidos a la educación profesional que no requiere bachillerato o sus equivalentes, adquiridos en forma autodidacta o a través de la experiencia laboral, emitidas por la Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación de la Secretaría de Educación Pública, mediante oficio circular No. DGAIR/005/2011, de fecha 16 de febrero de 2011; las obligaciones y consecuencias que asumo de sujetarme a los procedimientos previstos en dichas normas, y manifiesto bajo protesta de decir verdad, que me sujeto a las citadas normas y a las evaluaciones derivadas de las mismas, de manera voluntaria. De igual forma, manifiesto que la información que se proporciona en mi solicitud de registro, es verídica.”**

2. Asimismo:

Sí (x) No () doy mi consentimiento a la Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación de la Secretaría de Educación Pública, para que en términos del artículo 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, difunda, distribuya y publique en el Registro Oficial de Documentos Académicos y de Certificación (RODAC) y en el Registro Nacional de Alumnos (RNA), la información que sea recabada a través de esta solicitud, así como la generada durante los procesos de evaluación y certificación correspondientes. El RODAC y el RNA, son sistemas de datos personales inscrito en el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifai.org.mx). Los datos personales y académicos recabados serán protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental (LFTAIPG) y la Ley Federal de Protección de Datos en Posesión de los Particulares, lo anterior, sin perjuicio de que estoy enterado de que en términos del artículo 22, fracción III de la LFTAIPG, no es necesario mi consentimiento respecto de información que se transmita entre sujetos obligados o entre dependencias y entidades, cuando los datos respectivos se utilicen para el ejercicio de facultades propias de los mismos.

Nombre y Firma
(Aspirante/Padre o Tutor)