

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

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE(S) _____ CURP: (Clave Única de Registro de Población) _____ La CURP debe proporcionarse correctamente o la solicitud será improcedente FECHA DE NACIMIENTO : _____ SEXO: MUJER () HOMBRE () DD / MM / AAAA LUGAR DE NACIMIENTO : _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ MUNICIPIO _____ NACIONALIDAD: _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">ENCUESTA "A"</th> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">¿Cómo aprendió el idioma que desea certificar?</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><i>(seleccione la opción más representativa)</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() De manera autodidacta</td> <td style="text-align: center;">() En una escuela de Idiomas</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() A través de clases privadas</td> <td style="text-align: center;">() En la escuela primaria</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() En la escuela</td> <td style="text-align: center;">() En la escuela media</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() En una institución de educación superior</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">¿Dónde aprendió el idioma que desea certificar?</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><i>(seleccione la opción más representativa)</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() En México</td> <td style="text-align: center;">() En el Extranjero</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">En total, ¿cuántos años lleva estudiando el idioma que solicita certificar?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() 1 año</td> <td style="text-align: center;">() 7 años</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() 2 años</td> <td style="text-align: center;">() 8 años</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() 3 años</td> <td style="text-align: center;">() 9 años</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() 4 años</td> <td style="text-align: center;">() 10 años</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() 5 años</td> <td style="text-align: center;">() 11-15 años</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">() 6 años</td> <td style="text-align: center;">() Más de 15 años</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Mencione el nombre de la escuela o institución en la que aprendió el idioma a</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Motivo de solicitud de la CENNI</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Académico : ()</td> <td style="text-align: center;">Laboral : ()</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Personal : ()</td> <td style="text-align: center;">Otro : ()</td> </tr> </table>	ENCUESTA "A"		¿Cómo aprendió el idioma que desea certificar?		<i>(seleccione la opción más representativa)</i>		() De manera autodidacta	() En una escuela de Idiomas	() A través de clases privadas	() En la escuela primaria	() En la escuela	() En la escuela media	() En una institución de educación superior		¿Dónde aprendió el idioma que desea certificar?		<i>(seleccione la opción más representativa)</i>		() En México	() En el Extranjero	En total, ¿cuántos años lleva estudiando el idioma que solicita certificar?		() 1 año	() 7 años	() 2 años	() 8 años	() 3 años	() 9 años	() 4 años	() 10 años	() 5 años	() 11-15 años	() 6 años	() Más de 15 años	Mencione el nombre de la escuela o institución en la que aprendió el idioma a		_____		Motivo de solicitud de la CENNI		Académico : ()	Laboral : ()	Personal : ()	Otro : ()
ENCUESTA "A"																																													
¿Cómo aprendió el idioma que desea certificar?																																													
<i>(seleccione la opción más representativa)</i>																																													
() De manera autodidacta	() En una escuela de Idiomas																																												
() A través de clases privadas	() En la escuela primaria																																												
() En la escuela	() En la escuela media																																												
() En una institución de educación superior																																													
¿Dónde aprendió el idioma que desea certificar?																																													
<i>(seleccione la opción más representativa)</i>																																													
() En México	() En el Extranjero																																												
En total, ¿cuántos años lleva estudiando el idioma que solicita certificar?																																													
() 1 año	() 7 años																																												
() 2 años	() 8 años																																												
() 3 años	() 9 años																																												
() 4 años	() 10 años																																												
() 5 años	() 11-15 años																																												
() 6 años	() Más de 15 años																																												
Mencione el nombre de la escuela o institución en la que aprendió el idioma a																																													

Motivo de solicitud de la CENNI																																													
Académico : ()	Laboral : ()																																												
Personal : ()	Otro : ()																																												
IDIOMA A CERTIFICAR: Alemán () Chino () Español () Francés () Inglés () Italiano () Japonés () Portugués () Ruso ()	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: _____																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Resultados en examen o instrumento de evaluación</th> <th style="width: 10%;">Total</th> <th style="width: 10%;">Comprensión Auditiva (Oral)</th> <th style="width: 10%;">Comprensión Audiovisual</th> <th style="width: 10%;">Comprensión de Lectura (Escrita)</th> <th style="width: 10%;">Expresión Oral</th> <th style="width: 10%;">Expresión Escrita</th> <th style="width: 10%;">Interacción Oral</th> <th style="width: 10%;">Interacción Escrita</th> <th style="width: 10%;">INTERACCIÓN Y USO DEL LENGUAJE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Resultados en examen o instrumento de evaluación	Total	Comprensión Auditiva (Oral)	Comprensión Audiovisual	Comprensión de Lectura (Escrita)	Expresión Oral	Expresión Escrita	Interacción Oral	Interacción Escrita	INTERACCIÓN Y USO DEL LENGUAJE											Observaciones: _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> DOMICILIO ACTUAL DEL SOLICITANTE </div> CALLE _____ NO. EXTERIOR _____ NO. INTERIOR _____ COLONIA _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO O ALCALDÍA _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ CÓDIGO POSTAL _____ NÚMERO TELEFÓNICO: _____ ¿Pertenece a un Pueblo Indígena? NO () SÍ () CORREO ELECTRÓNICO: _____ ¿Cuenta con capacidades diferentes? NO () SÍ ()																								
Resultados en examen o instrumento de evaluación	Total	Comprensión Auditiva (Oral)	Comprensión Audiovisual	Comprensión de Lectura (Escrita)	Expresión Oral	Expresión Escrita	Interacción Oral	Interacción Escrita	INTERACCIÓN Y USO DEL LENGUAJE																																				

Fecha:

HOJA 1/3

Ventanilla CENNI Dirección: Avenida Universidad 1200, Piso 0, ventanilla 4 (entrada por Calle Mayorazgo no. 130). Colonia Xoco, Benito Juárez, C.P. 03330, Ciudad de México. Teléfono: Conmutador 3600 - 2511. Extensiones: 69101, 69102, 69105, 69107 y 69109. Atención a la Ciudadanía: (01 800) 288 4261 Secretaría de Educación Pública. Horario de atención: 9:00 a 14:00 hrs de lunes a viernes. Correo electrónico: cenni_dudas@nube.sep.gob.mx	QUEJAS, CONSULTAS Y SUGERENCIAS: Sistema de Atención Técnica a la Ciudadanía (SACTEL). Ciudad de México y Área metropolitana: 2000-2000 y 2000-3000 ext. 2164. Interior de la República sin costo: 01-800-11-28-700. Estados Unidos sin costo: 1-800-475-23-93. Dirección electrónica: https://www.gob.mx/tramites/ficha/presentacion-de-quejas-y-denuncias-en-la-sfp/SFP54
---	---

ENCUESTA " B "

¿Cuál es su grado máximo de estudios? <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Preescolar <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Formación para el Trabajo <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Bachillerato Técnico <input type="checkbox"/> Técnico-Profesional <input type="checkbox"/> Técnico Superior Universitario o Profesional Asociado <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado	¿Cuál es el área del grado máximo de estudios? <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Ingeniería y Tecnología <input type="checkbox"/> Educación y Humanidades <input type="checkbox"/> Ciencias Sociales y Administrativas <input type="checkbox"/> Ciencias de la Salud <input type="checkbox"/> Ciencias y Arte para el Diseño <input type="checkbox"/> Ciencias Naturales y Exactas ¿Cuál es su actividad o profesión actual? <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Profesor de Idioma(s) <input type="checkbox"/> Profesionalista Independiente <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Empresario <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Sin Empleo Especifique:	Mencione el nivel académico en el que tiene experiencia: <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Preescolar <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Formación para el Trabajo <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Bachillerato Técnico <input type="checkbox"/> Técnico-Profesional <input type="checkbox"/> Técnico Superior Universitario o Profesional Asociado <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
¿Cuál es la carrera del grado máximo de estudios? 		¿En qué sector tiene experiencia? <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Sin Experiencia AÑOS DE EXPERIENCIA:

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Presentar expediente electrónico en archivo PDF (USB) guardarlo iniciando con el número de folio seguido de su nombre de los siguientes documentos:

- Solicitud con firmas autógrafas y nombre en la hoja 2 y 3. (Presentar original y fotocopia).
- CURP y/o Acta de Nacimiento.
- Original y una fotocopia de la evidencia de resultados obtenidos en un instrumento de evaluación autorizado; ver evaluaciones autorizadas en la siguiente dirección electrónica: http://www.cenni.sep.gob.mx/es/cenni/Fichas_Tecnicas_de_Instrumentos_de_Evaluacion (Fichas Técnicas de Instrumentos de Evaluación).
- Original 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 además de cualquier medio oficial de identificación de los menores (como credencial escolar o certificado de estudios), la identificación del padre o tutor, o bien, de la persona autorizada para realizar el trámite 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.

PERSONAS AUTORIZADAS

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

1.- _____ (Nombre y firma)
2.- _____ (Nombre y firma)

* 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 DE ACREDITACIÓN, INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN DURANTE EL 2009)

Firma del aspirante
(Indispensable)

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

Fecha:

HOJA 2/3

**SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICACIÓN
NACIONAL DE NIVEL DE IDIOMA**

CENNI

La Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación con domicilio en Av. Universidad Número 1200, Col. Xoco, Benito Juárez, C.P. 03330, Ciudad de México, es la unidad administrativa responsable del uso y protección de sus datos personales, al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales recabados los utilizaremos para las finalidades que sean necesarias para el servicio que solicita, como lo son: 1.- Generar información relevante para la toma de decisiones en los procesos de planeación y evaluación educativa; 2.- Facilitar el tránsito de estudiantes en el sistema educativo nacional; 3.- Promover la simplificación de trámites y servicios educativos; 4.- Facilitar la detección de documentos académicos falsos y; 5.- En general, ofrecer a la sociedad certeza en los procesos de certificación.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior, enviando su solicitud en la siguiente dirección electrónica cenni_dudas@nube.sep.gob.mx, o bien presentando escrito libre refiriendo la situación respectiva.

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros.

Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, como los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en la página de internet http://www.sep.gob.mx/wb/sep1/sep1_Direccion_General_de_Acreditacion# .

Nombre y Firma

(Aspirante/Padre o Tutor)