

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

ACUERDO número 12/11/15 por el que se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Dirección General de Centros de Formación para el Trabajo de la Secretaría de Educación Pública.

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Educación Pública.

AURELIO NUÑO MAYER, Secretario de Educación Pública, con fundamento en los artículos 3o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 38 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 22 de la Ley General de Educación; 4, 13, 16, fracción VII y 69-Q de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 4 y 5, fracción I del Reglamento Interior de la Secretaría de Educación Pública, y

CONSIDERANDO

Que el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018 establece cinco Metas Nacionales: un México en Paz, un México Incluyente, un México con Educación de Calidad, un México Próspero y un México con Responsabilidad Global, asimismo presenta tres Estrategias Transversales: i) Democratizar la Productividad, ii) Un Gobierno Cercano y Moderno y iii) Perspectiva de Género, cuyas líneas de acción deben incluirse en todas las políticas públicas y reflejarse en los programas que derivan del referido Plan;

Que el Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018, en su Objetivo 5. "Establecer una Estrategia Digital Nacional que acelere la inserción de México en la Sociedad de la Información y del Conocimiento", Estrategia 5.1 "Propiciar la transformación Gubernamental mediante las tecnologías de información y comunicación", prevé como líneas de acción "Desarrollar una oferta de trámites y servicios de calidad mediante un Catálogo Nacional de Trámites y Servicios del Estado (CNTSE)" y "Digitalizar los trámites y servicios del CNTSE e incorporarlos al portal www.gob.mx de la Ventanilla Única Nacional";

Que el 3 de febrero de 2015 se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Decreto por el que se establece la Ventanilla Única Nacional para los Trámites e Información del Gobierno, mismo que tiene por objeto establecer la referida Ventanilla como el punto de contacto digital a través del portal de Internet www.gob.mx, el cual propiciará la interoperabilidad con los sistemas electrónicos de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y de las empresas productivas del Estado, siendo uno de los objetivos de dicha Ventanilla, proporcionar información respecto de los trámites, de manera homologada, estandarizada e integrada;

Que el artículo 22 de la Ley General de Educación establece que las autoridades educativas, en sus respectivas competencias, revisarán permanentemente las disposiciones, los trámites y procedimientos con objeto de simplificarlos;

Que el artículo 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, dispone que los actos administrativos de carácter general, tales como acuerdos y formatos que expidan las dependencias de la Administración Pública Federal deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación, y

Que las dependencias de la Administración Pública Federal deben propiciar una gestión pública transparente, mediante la instrumentación de medidas de mejora regulatoria y de simplificación en la aplicación de trámites, por lo que he tenido a bien expedir el siguiente:

ACUERDO NÚMERO 12/11/15 POR EL QUE SE DAN A CONOCER LOS FORMATOS DE LOS TRÁMITES A CARGO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

ARTÍCULO PRIMERO.- Se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Dirección General de Centros de Formación para el Trabajo que a continuación se indican, los cuales se detallan en los anexos 1 a 4 del presente Acuerdo y que podrán ser consultados en el portal de Internet: www.gob.mx, en el apartado "Capacitación, Cursos y Diplomados":

Homoclave	Nombre del Trámite	Homoclave del formato
SEP-13-001-A	Solicitud de Inscripción a Cursos de Capacitación para el Trabajo Industrial Modalidad A: Cursos Escolarizados	FF-SEP-002

Homoclave	Nombre del Trámite	Homoclave del formato
SEP-13-001-B	Solicitud de Inscripción a Cursos de Capacitación para el Trabajo Industrial Modalidad B: Cursos de Capacitación Acelerada Específica	FF-SEP-003

Homoclave	Nombre del Trámite	Homoclave del formato
SEP-13-001-C	Solicitud de Inscripción a Cursos de Capacitación para el Trabajo Industrial Modalidad C: Cursos de Extensión	FF-SEP-004

Homoclave	Nombre del Trámite	Homoclave del formato
SEP-13-002	Solicitud de Registro y Validación de Inscripción y Acreditación	FF-SEP-001

ARTÍCULO SEGUNDO.- Los formatos podrán reproducirse libremente en cualquier medio, siempre y cuando no se altere su contenido y su impresión se realice en hojas blancas tamaño carta, mismos que los interesados deberán llenar con los datos correspondientes y presentarlos con los documentos que para realizar cada trámite sean requeridos, ante la Dirección General de Centros de Formación para el Trabajo.

ARTÍCULO TERCERO.- Los datos y documentos para la realización de los trámites a los que se refiere el presente Acuerdo podrán consultarse en el portal de Internet y apartado referidos en el artículo Primero.

ARTÍCULO CUARTO.- El importe por concepto de pago de derechos que generan los trámites a que se refiere el presente Acuerdo, deberá ser aquel que señale la disposición legal aplicable que se encuentre vigente al momento en que se presente la solicitud correspondiente, el cual se despliega al ingresar a cada uno de éstos.

La Dirección General de Centros de Formación para el Trabajo deberá tomar las medidas pertinentes para mantener actualizados los importes de los derechos a pagar, conforme a las disposiciones fiscales aplicables.

ARTÍCULO QUINTO.- La Dirección General de Centros de Formación para el Trabajo deberá tener a disposición de quienes lo soliciten, los formatos a que se refiere el presente Acuerdo en forma impresa.

El personal de atención al público de la referida unidad administrativa, deberá proporcionar la orientación e información necesaria para la realización del trámite.

TRANSITORIOS

PRIMERO.- El presente Acuerdo entrará en vigor el día de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

SEGUNDO.- Quedan sin efectos los formatos de los trámites SEP-13-001-A, SEP-13-001-B y SEP-13-001-C, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 16 de abril de 2012 mediante "Acuerdo número 634 por el que se dan a conocer los requisitos y plazos de respuesta a que quedan sujetos diversos trámites y servicios que presta la Secretaría de Educación Pública, así como los formatos aplicables a los mismos".

Se derogan las demás disposiciones administrativas que se opongan al presente Acuerdo.

TERCERO.- Los trámites que a la entrada en vigor del presente Acuerdo se encuentren en proceso, serán resueltos por la Dirección General de Centros de Formación para el Trabajo, conforme a las disposiciones vigentes al momento en que se haya presentado la solicitud correspondiente.

México, Distrito Federal, a 17 de noviembre de 2015.- El Secretario de Educación Pública, **Aurelio Nuño Mayer**.- Rúbrica.

ANEXO 1

gob.mx

Secretaría de Educación Pública

Solicitud de Inscripción a Cursos de Capacitación para el Trabajo Industrial
 Modalidad A: Cursos Escolarizados

Homoclave del formato		Folio	
FF-SEP-002			
Fecha de publicación de formato en el DOF		Fecha de solicitud del trámite	
DD / MM / AAAA		DD / MM / AAAA	

Datos generales del solicitante

CURP:	Edad:	Teléfono (lada y número):
Nombre (s):		Extensión:
Primer apellido:		Teléfono móvil:
Segundo apellido:		Correo electrónico:

Domicilio del solicitante

Código postal:	Colonia:
Calle:	Estado o Distrito Federal:
Número exterior:	Número interior:
	Municipio o Delegación:

Estado civil			Discapacidad que presenta		
Tipo de administración (seleccionar):			Término genérico (seleccionar):		
<input type="radio"/> Soltero	<input type="radio"/> Casado	<input type="radio"/> Viudo	<input type="radio"/> Visual	<input type="radio"/> Auditiva	<input type="radio"/> De lenguaje
<input type="radio"/> Divorciado	<input type="radio"/> Unión libre		<input type="radio"/> Motriz o músculo esquelético	<input type="radio"/> Mental	

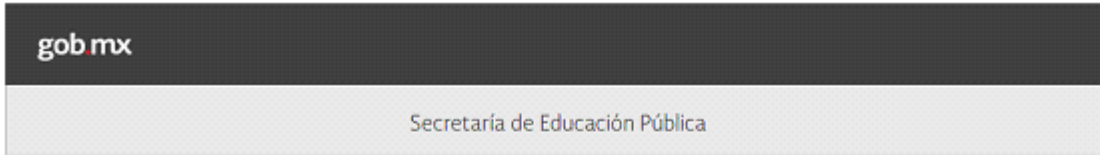
Inscripción

Especialidad:	Grupo:	Horario:
Curso:	Último grado de estudios:	

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar tramites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)



Contacto:
 Avenida División del Norte Número 2786,
 Colonia Parque San Andrés, Coyoacán C.P. 04040
 Teléfono: (55) 36018550 Ext. 63650
 apoyo.vinculacion@dgcft.sems.gob.mx



Datos de la empresa donde trabaja

Nombre de la empresa:		Colonia: <small>(Colonia, ampliación, residencial, fraccionamiento, sección, corredor industrial, entre otros.)</small>
Código postal:		Municipio o Delegación:
Calle: <small>(Calle, avenida, boulevard, calzada, prolongación, camino, viaductor, entre otros.)</small>		Estado o Distrito Federal:
Número exterior:	Número interior:	Teléfono (lada y número):
		Extensión:

Documentación entregada

Seleccionar:

Acta de nacimiento
 Comprobante de domicilio
 Recibo de pago de derechos

Extranjeros anexar

Seleccionar:

Comprobante de calidad migratoria con la que se encuentra en el territorio nacional
Nota: La documentación deberá presentarse en original y copia para su cotejo.

Datos para el CECATI

Motivos de elección del sistema de capacitación

Término genérico (seleccionar):

Para emplearse o autoemplearse
 Para mejorar sus situación en el trabajo
 Para ahorrar gastos al ingreso familiar
 Por estar en espera de incorporarse a otra institución educativa
 Por disposición de tiempo libre
 Otros, especifique:

Medio por el cuál se enteró del sistema

Término genérico (seleccionar):

Prensa
 Televisión
 Radio
 Folletos, carteles, volantes
 Otros, especifique:

Legenda de consentimiento para el tratamiento de datos (validación de información por parte de terceros)

"De igual forma SI () NO () autorizo a las autoridades educativas y directivos escolares del CECATI, para que los datos personales que se recaben con objeto del presente formato, puedan ser difundidos públicamente o transferidos a otras autoridades e instituciones educativas y no educativas, con el fin de que sea posible **validar la autenticidad de los diplomas y/o constancias que se expidan a mi favor.** En estos casos, solo serán publicados los datos mínimos indispensables para realizar la verificación de autenticidad del documento, y de ninguna manera se difundirán datos sensibles."

*El alumno se compromete a cumplir con las normas y disposiciones dictadas por las autoridades del CECATI.



ANEXO 2



Secretaría de Educación Pública

Solicitud de Inscripción a Cursos de Capacitación para el Trabajo Industrial
Modalidad B: Cursos de Capacitación Acelerada Específica

Homoclave del formato FF-SEP-003	Folio
Fecha de publicación de formato en el DOF	Fecha de solicitud del trámite
DD / MM / AAAA	DD / MM / AAAA

Datos generales del solicitante

CURP:	Edad:	Teléfono (lada y número):
Nombre (s):		Extensión:
Primer apellido:		Teléfono móvil:
Segundo apellido:		Correo electrónico:

Domicilio del solicitante

Código postal:	Colonia:
Calle:	Estado o Distrito Federal:
Número exterior:	Número interior:
	Municipio o Delegación:

Estado civil

Tipo de administración (seleccionar):

Soltero Casado Viudo
 Divorciado Unión libre

Discapacidad que presenta

Término genérico (seleccionar):

Visual Auditiva De lenguaje
 Motriz o músculo esquelético Mental

Inscripción

Especialidad:	Grupo:	Horario:
Curso:	Último grado de estudios:	

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).





Contacto:
Avenida División del Norte Número 2786,
Colonia Parque San Andrés, Coyoacán C.P. 04040
Teléfono: (55) 36018550 Ext. 63650
apoyo.vinculacion@dgcft.sems.gob.mx



Secretaría de Educación Pública

Datos de la empresa donde trabaja

Nombre de la empresa:		Colonia: <small>(Colonia, ampliación, residencial, fraccionamiento, sección, corredor industrial, entre otros.)</small>	
Código postal:		Municipio o Delegación:	
Calle: <small>(Calle, avenida, boulevard, calzada, prolongación, retorno, viaductor, entre otros.)</small>		Estado o Distrito Federal:	
Número exterior:	Número interior:	Teléfono (lada y número):	Extensión:

Documentación entregada

Seleccionar:

Acta de nacimiento Comprobante de domicilio

Recibo de pagos de derechos

Extranjeros anexar

Seleccionar:

Comprobante de calidad migratoria con la que se encuentra en el territorio nacional

Nota: La documentación deberá presentarse en original y copia para su cotejo.

Datos para el CECATI

Motivos de elección del sistema de capacitación

Término genérico (seleccionar):

Para emplearse o autoemplearse

Para mejorar sus situación en el trabajo

Para ahorrar gastos al ingreso familiar

Por estar en espera de incorporarse a otra institución educativa

Por disposición de tiempo libre

Otros, especifique:

Medio por el cuál se enteró del sistema

Término genérico (seleccionar):

Prensa

Televisión

Radio

Folletos, carteles, volantes

Otros, especifique:

Leyenda de consentimiento para el tratamiento de datos (validación de información por parte de terceros)

"De igual forma SI () NO () autorizo a las autoridades educativas y directivos escolares del CECATI, para que los datos personales que se recaben con objeto del presente formato, puedan ser difundidos públicamente o transferidos a otras autoridades e instituciones educativas y no educativas, con el fin de que sea posible **validar la autenticidad de los diplomas y/o constancias que se expidan a mi favor.** En estos casos, solo serán publicados los datos mínimos indispensables para realizar la verificación de autenticidad del documento, y de ninguna manera se difundirán datos sensibles".*

*El alumno se compromete a cumplir con las normas y disposiciones dictadas por las autoridades del CECATI.

ANEXO 3

gob.mx
Secretaría de Educación Pública

Solicitud de Inscripción a Cursos de Capacitación para el Trabajo Industrial
Modalidad C: Cursos de Extensión

Homoclave del formato FF-SEP-004	Folio
Fecha de publicación de formato en el DOF DD / MM / AAAA	Fecha de solicitud del trámite DD / MM / AAAA

Datos generales del solicitante

CURP:	Edad:	Teléfono (lada y número):
Nombre (s):		Extensión:
Primer apellido:		Teléfono móvil:
Segundo apellido:		Correo electrónico:

Domicilio del solicitante

Código postal:	Colonia:
Calle:	Estado o Distrito Federal:
Número exterior:	Número interior:
	Municipio o Delegación:

Estado civil	Discapacidad que presenta
Tipo de administración (seleccionar):	Término genérico (seleccionar):
<input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Unión libre	<input type="radio"/> Visual <input type="radio"/> Auditiva <input type="radio"/> De lenguaje <input type="radio"/> Motriz o músculo esquelético <input type="radio"/> Mental

Inscripción

Especialidad:	Grupo:	Horario:
Curso:	Último grado de estudios:	

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFOPR
del Poder Ejecutivo

Contacto:
Avenida División del Norte Número 2786,
Colonia Parque San Andrés, Coyoacán C.P. 04040
Teléfono: (55) 36018550 Ext. 63650
apoyo.vinculacion@dgcf.sem.gob.mx



Secretaría de Educación Pública

Datos de la empresa donde trabaja

Nombre de la empresa:

Código postal:

Calle:
(Calle, avenida, boulevard, calzada, prolongación, retazo, viaductor, entre otros.)

Número exterior: Número interior:

Colonia:
(Colonia, ampliación, residencial, fraccionamiento, sección, corredor industrial, entre otros.)

Municipio o Delegación:

Estado o Distrito Federal:

Teléfono (lada y número): Extensión:

Documentación entregada

Seleccionar:

Acta de nacimiento Comprobante de domicilio

Recibo de pago de derechos

Extranjeros anexar

Seleccionar:

Comprobante de calidad migratoria con la que se encuentra en el territorio nacional

Nota: La documentación deberá presentarse en original y copia para su cotejo.

Datos para el CECATI

Motivos de elección del sistema de capacitación

Término genérico (seleccionar):

Para emplearse o autoemplearse

Para mejorar sus situación en el trabajo

Para ahorrar gastos al ingreso familiar

Por estar en espera de incorporarse a otra institución educativa

Por disposición de tiempo libre

Otros, especifique:

Medio por el cuál se enteró del sistema

Término genérico (seleccionar):

Prensa

Televisión

Radio

Folletos, carteles, volantes

Otros, especifique:

Leyenda de consentimiento para el tratamiento de datos (validación de información por parte de terceros)

"De igual forma SI () NO () autorizo a las autoridades educativas y directivos escolares del CECATI, para que los datos personales que se recaben con objeto del presente formato, puedan ser difundidos públicamente o transferidos a otras autoridades e instituciones educativas y no educativas, con el fin de que sea posible **validar la autenticidad de los diplomas y/o constancias que se expidan a mi favor.** En estos casos, solo serán publicados los datos mínimos indispensables para realizar la verificación de autenticidad del documento, y de ninguna manera se difundirán datos sensibles".*

*El alumno se compromete a cumplir con las normas y disposiciones dictadas por las autoridades del CECATI.

MÉXICO GOBIERNO DE LA REPÚBLICA **Contacto:**
Avenida División del Norte Número 2786,
Colonia Parque San Andrés, Coyoacán C.P. 04040
Teléfono: (55) 36018550 Ext. 63650
apoyo.vinculacion@dgcft.sems.gob.mx

ANEXO 4

gob mx			
Secretaría de Educación Pública			
Solicitud de Registro y Validación de Inscripción y Acreditación			
Homoclave del formato			
FF-SEP-001			
Fecha de publicación de formato en el DOF			
DD	/	MM	/
AAAA			
Datos plantel particular con RVOE			
SCEO/A:	Plantel particular:	Clave CCT:	Ciclo Escolar:
Fecha de elaboración:	DD / MM / AAAA		
Domicilio del plantel / (IEAP-04)			
Código postal:	Colonia:	<small>(Colonia, ampliación, residencial, fraccionamiento, sección, comedor industrial entre otros.)</small>	
Calle:	Estado o Distrito Federal:		
<small>(Avenida, boulevard, calzada, prolongación, retorno, viaducto, entre otros.)</small>		Número exterior:	Número interior:
		Municipio o Delegación:	
Datos de inscripción			
Materia/Módulo/Curso/Especialidad:	Grupo:	Grado:	
Fecha de inicio:	DD / MM / AAAA	Fecha de término:	DD / MM / AAAA
		Duración en horas:	
Datos de acreditación			
Inscritos:	Acreditados:	Bajas:	
<p><small>*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)*.</small></p>			
  		Contacto: Avenida División del Norte Número 2786. Colonia Parque San Andrés, Coyoacán C.P. 04040 Teléfono: (55) 36018550 Ext. 63650 apoyo.vinculacion@dgcf.semsem.gob.mx	

