

**ANEXO 2**  
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**  
**DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN, INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA**  
**INSTALACIONES**

El que suscribe \_\_\_\_\_, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, manifiesta que se cuenta con las instalaciones necesarias, de acuerdo a lo previsto por el artículo 98, 99, 101, 146, 147, 149 y 151 de la Ley General de Educación, y el Acuerdo 278 por el que se establecen los requisitos y procedimientos relacionados con la autorización para impartir educación preescolar, de conformidad con los siguientes datos:

**I. DATOS GENERALES DEL INMUEBLE**

Calle: \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Entidad: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Tel. Oficina: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**2. ACREDITACIÓN LEGAL DEL INMUEBLE**

**a) Escritura Pública de Propiedad.**

Número \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_, pasada ante la fe del Notario Público N° \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, Lic. \_\_\_\_\_, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad con fecha \_\_\_\_\_, bajo el número de folio \_\_\_\_\_

**b) Contrato de arrendamiento.**

Arrendador: \_\_\_\_\_  
Arrendatario: \_\_\_\_\_  
Fecha del contrato: \_\_\_\_\_  
Vigencia: \_\_\_\_\_  
Inmueble destinado para: \_\_\_\_\_  
Registrado ante: \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_

**c) Contrato de comodato.**

Comodante: \_\_\_\_\_  
Comodatario: \_\_\_\_\_  
Fecha del contrato: \_\_\_\_\_, Vigencia: \_\_\_\_\_  
Inmueble destinado para: \_\_\_\_\_  
Ratificado en sus firmas ante el Notario Público N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, Lic. \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_.

**d) Otro** \_\_\_\_\_  
(Especifique)

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. CONSTANCIA DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL

- En el caso de que sea expedida por autoridad competente:

Autoridad que la expide: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

- En el caso de que sea expedida por perito particular:

Nombre del perito: \_\_\_\_\_

Registro de perito número: \_\_\_\_\_ Vigencia del Registro: \_\_\_\_\_

Autoridad que expide el registro: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición de la constancia: \_\_\_\_\_ Vigencia de la constancia: \_\_\_\_\_

### 4. CONSTANCIA DE USO DE SUELO

Autoridad que la expide: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

### 5. AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL

Autoridad que la expide: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

### 6. PLAN INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL

- En el caso de que sea expedido por autoridad competente:

Autoridad que la expide: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

- En el caso de que sea expedida por consultor o capacitador externo:

Nombre del especialista: \_\_\_\_\_ Registro ante Protección Civil: \_\_\_\_\_

Autoridad que la expide: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

### 7. DESCRIPCIÓN DE INSTALACIONES ESPECÍFICAS PARA EL SERVICIO A INCORPORAR

Dimensiones (m<sup>2</sup>)

Predio	Construido	Tipo de suelo	
Número de niveles en la edificación, considerando sótano, tapancos, etc.	Capacidad de atención del inmueble en número de alumnos	Capacidad de atención de alumnos con discapacidad	
Capacidad instalados de alumnos			

Cancha de usos múltiples (Área cívica)

Superficie (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

Asta bandera: SI ( ) NO ( )

Tipo de estudios que se imparten en el local actualmente (Indicar Número de Alumnos)

Educación básica

Educación media

Educación superior

Otro (especifique)

**Instalaciones administrativas (indicar)**

Área	Sí	No
Dirección		
Subdirección		
Oficinas administrativas		
Pórtico		
Control escolar		
Atención al público		
Pedagógica para Profesores		
Bodega para material Didáctico		
Bodega para material de intendencia		

**Aulas**

Número Total	Capacidad promedio (cupo de alumnos) por aula	Superficie (m <sup>2</sup> )	Altura

Ventilación Natural  
SI ( ) NO ( )

Iluminación Natural  
SI ( ) NO ( )

**Cubículos**

Cubículo	Destinado a:	Capacidad promedio	Superficie (m <sup>2</sup> )

Ventilación Natural  
SI ( ) NO ( )

Iluminación Natural  
SI ( ) NO ( )

**Sanitarios**

	Número de Retretes	Número de Mingitorios	Número de Lavabos	Número de Bebederos	Ventilación Natural	Iluminación Natural
Alumnado masculino					SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO ( )
Alumnado femenino						
Personal masculino						
Personal femenino						

**Otras Instalaciones**

Área	SI	NO	Instalaciones o equipos propuestos
Cancha de usos múltiples (Explanada cívica)			
Chapoteaderos			
Arenero			
Zona de juegos			
Áreas verdes			
Bodega de víveres			
Almacén de material didáctico			

**OTRAS (Especificar)**

---



---

**Centro de documentación o biblioteca**

Dimensiones (m<sup>2</sup>)  Ventilación Natural SI ( ) NO ( ) Iluminación Natural SI ( ) NO ( )

**8. SEGURIDAD**

Rutas de Evacuación SI ( ) NO ( )  
Salidas de Emergencia SI ( ) NO ( )

Señalados adecuadamente SI ( ) NO ( )  
Punto de Reunión SI ( ) NO ( )

**9. ACREDITACIÓN DE MEDIOS E INSTRUMENTOS PARA PRESTAR PRIMEROS AUXILIOS**

Nº	MEDIOS E INSTRUMENTOS	CARACTERÍSTICAS	CANTIDAD

**10. RELACIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD ALEDAÑAS, SERVICIO DE AMBULANCIAS U OTROS SERVICIOS DE EMERGENCIA A LOS CUALES RECURRIRÁ LA INSTITUCIÓN EN CASO DE NECESIDAD**

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_

**11. EN CASO DE CONTAR CON SEGURO CONTRA ACCIDENTES, MENCIONE LA INSTITUCIÓN CON LA CUAL TIENE CONVENIO.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**12. POLIZA DE SEGURO DEL INMUEBLE POR SINIESTRO CON DAÑOS A TERCEROS.**

Aseguradora: \_\_\_\_\_ Número de Póliza: \_\_\_\_\_

Fecha de Expedición: \_\_\_\_\_ Periodo de vigencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal