

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 254 por el que se establecen los requisitos y procedimientos relacionados con la autorización para impartir educación primaria, de conformidad con los siguientes datos:

1. 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 (m²)

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		

Área cívica

Superficie (m²) _____

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)

Nº	Área	Sí	No
1	Dirección		
2	Subdirección		
3	Oficinas administrativas		
4	Control escolar		
5	Orientación Educativa		
6	Sala de Maestros		
7	Trabajo Social		
8	Archivo		
9	Intendencia		
10	Atención al público		
11	Área para profesores		

Aulas

Número Total	Capacidad promedio (cupos de alumnos) por aula	Superficie (m ²)	Altura

Ventilación Natural
SI () NO ()

Iluminación Natural
SI () NO ()

Cubículos

Cubículo	Destinado a:	Capacidad promedio	Superficie (m ²)

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

Nº	Área	SI	NO	Instalaciones o equipos propuestos
1	Cancha de usos múltiples			
2	Chapoteaderos			
3	Arenero			
4	Zona de juegos			
5	Áreas verdes			
6	Laboratorio de leches			
7	Cooperativa o venta de alimentos			
8	Comedor			
9	Cocina			
10	Bodega de víveres			
11	Almacén de material didáctico			

OTRAS (Especificar)

Centro de documentación o biblioteca

Dimensiones (m2) _____ Ventilación Natural SI () NO () Iluminación SI () NO ()

En caso de contar con biblioteca digital describa el portal donde podrá ser consultada: _____

8. SEGURIDAD

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

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