



Formato de Instalaciones Nivel Inicial

Folio: FI-DCEI-_____-20____

El que suscribe _____ **bajo protesta de decir verdad**, manifiesto que cuento con las instalaciones **CONSTRUIDAS ()**, **ADAPTADAS ()**, **MIXTAS ()** para brindar el servicio de **EDUCACIÓN PARTICULAR DEL NIVEL INICIAL**, en un horario de atención de ____ a ____; de **LUNES A VIERNES** apegado al calendario escolar y a los Planes y Programas de Estudios vigentes, de acuerdo a lo previsto por los artículos 99, 100, 101 y 147 de la Ley General de Educación, 113 Fracción II de la Ley de Educación del Estado, y Ley de Prestación de Servicios para la Atención, Cuidado y Desarrollo Integral Infantil, NOM-009-SEGOB-2015, Manual para la Organización y el Funcionamiento de los Centro de Atención Infantil Reglamento de la Ley de Protección Civil del Estado de Tabasco, Acuerdo Secretarial 243 por el que se establecen las bases generales de autorización o reconocimiento de validez oficial de estudios Art. 17 describiendo en los siguientes apartados la ubicación, características y permisos que pueden ser verificados en cualquier momento como vigentes o actualizados de acuerdo a la normatividad correspondiente, manifestando que el inmueble en donde se encuentran las Instalaciones se encuentra libre de controversias administrativas o judiciales.

Persona física Persona moral

Nombre de la Sociedad o Asociación Civil: _____

Nombre de la Escuela: _____ Clave del Centro de Trabajo: _____

1.-Datos Generales del Inmueble. (Tomados de la ficha técnica de domicilio geográfico)

Calle:		Municipio:	
No. (Ext.):		Entre Vialidad Derecha:	
No. (Int.):		Vialidad Izquierda:	
Colonia:		Vialidad Posterior:	
Código Postal:		Teléfono del Rep. Legal (s):	
Localidad:		Correo Electrónico:	
Teléfono de la Escuela:		Correo Electrónico de la Escuela:	

2.-Acreditación Legal del Inmueble

2.1.-Escritura Pública de Propiedad (de ser propiedad).

Número: _____ de fecha _____, en la ciudad de _____ pasada ante la fe del Notario Público No. _____ de fecha _____ del ____ Lic. _____ he Inscritas en el Registro Público de la Propiedad con fecha _____ bajo el número de folio _____.

2.2.-Contrato de arrendamiento (de ser renta).

Arrendador: _____
Arrendatario: _____
Fecha del contrato: _____ Vigencia: _____
Inmueble destinado para: _____
Registrado ante: _____ Con fecha: _____

(La vigencia deberá ser mayor a una generación escolar)

¿Está registrado ante la Secretaría de Finanzas? si no Número de Registro _____

2.3.-Contrato de Comodato (de ser comodato):

Comodante: _____
Comodatario: _____
Fecha del Contrato: _____ Vigencia: _____
Inmueble Destinado para: _____
Ratificado en sus firmas ante el Notario Público núm. _____
Con domicilio: _____ Firmado por: _____

(La vigencia deberá ser mayor a una generación escolar)

2.3.-Otro (Especifique): _____



3.-Constancia de Seguridad Estructural

Autoridad que la expide: _____
 Fecha de expedición: _____ Vigencia: _____
 Nombre del Perito: _____ Cédula Profesional: _____
 Registro de DRO y CSE 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: _____ Folio: _____
 Fecha de expedición: _____ Vigencia: _____
 (Expedido específicamente para el servicio educativo del nivel INICIAL)

5.-Dictamen Eléctrico.

Autoridad que la expide: _____ Folio: _____
 Fecha de expedición: _____ Vigencia: _____

6.-Dictamen de Gas. (En caso de que cuente con cocina).

Autoridad que la expide: _____ Folio: _____
 Fecha de expedición: _____ Vigencia: _____

7.- Programa de Protección Civil

7.1.-Se encuentra firmado y sellado si no con fecha _____ autorizado por _____.

7.2.- Cuenta con las siguientes Constancias

7.2.1.-Validación del programa de Protección Civil si no con fecha _____ autorizado por _____.

7.2.2.- Validación, Acta de Inspección y Verificación al Inmueble si no

7.2.3.- Cuenta con Acreditación de Consultor Externo si no

7.2.4.- Cuenta con Carta de Corresponsabilidad expedida por el Consultor Externo si no

8.- Descripción de Instalaciones cuya superficie total es de (____) m² y una construcción de (____) m², superficie del área cívica (____) m².

Tipo de Centro de Atención Infantil, Especifique: (I, II, III o IV) _____.

	ÁREA O SERVICIO	CUENTA CON ESPACIO FÍSICO INDEPENDIENTE	CANTIDAD	DIMENSIÓN DE CADA UNO (SI APLICA)	NÚMERO DE ALUMNOS (SI APLICA)
1	FILTRO DE ENTRADA	SI () NO ()			
2	DIRECCIÓN:	SI () NO ()			
3	SERVICIO MÉDICO:	SI () NO ()			
4	SERVICIO PSICOLÓGICO:	SI () NO ()			
5	SERVICIO TRABAJO SOCIAL:	SI () NO ()			
6	ÁREA DE LACTANTES:	SI () NO ()			
7	ÁREA DE MATERNAL:	SI () NO ()			
8	AULAS (DIMENSIONES NORMATIVAS)	SI () NO ()			
9	CÁMARA DE GESELL (PREES- INICIAL):	SI () NO ()			
10	ATENCIÓN A PÚBLICO	SI () NO ()			
11	ÁREA DE PROFESORES:	SI () NO ()			
12	ESCALERA DE EMERGENCIA:	SI () NO ()			
13	SALIDA DE EMERGENCIA	SI () NO ()			
14	VENTILACIÓN NATURAL EN AULAS	SI () NO ()			



	AREA O SERVICIO	CUENTA CON ESPACIO FÍSICO INDEPENDIENTE	CANTIDAD	DIMENSIÓN DE CADA UNO (SI APLICA)	NÚMERO DE ALUMNOS (SI APLICA)
15	ILUMINACIÓN NATURAL EN AULAS	SI () NO ()			
16	BAÑOS NIÑAS (CON WC Y LAVABO) DE ACUERDO AL NIVEL	SI () NO ()			
17	BAÑOS NIÑOS (CON WC Y LAVABO) DE ACUERDO AL NIVEL	SI () NO ()			
18	BAÑOS ADMINISTRATIVOS (CON WC Y LAVABO)	SI () NO ()			
19	BAÑOS PARA CAPACIDADES DIFERENTES (CON WC Y LAVABO)	SI () NO ()			
20	CANCHAS DE USOS MÚLTIPLES	SI () NO ()			
21	CHAPOTEADERO	SI () NO ()			
22	ARENERO	SI () NO ()			
23	ÁREA DE JUEGOS INFANTILES	SI () NO ()			
24	ÁREA DEPORTIVA	SI () NO ()			
25	ÁREA RECREATIVA	SI () NO ()			
26	ÁREA VERDE	SI () NO ()			
27	OTRO (ESPECIFIQUE)	SI () NO ()			
28	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	SI () NO ()			
29	MEDIOS/INSTRUMENTOS PARA PRIMEROS AUXILIOS	SI () NO ()			
30	CENTRO DE COMPUTO	SI () NO ()			
31	AUDITORIO O AULA MAGNA	SI () NO ()			
32	CENTRO DE LABORATORIO DE IDIOMAS	SI () NO ()			
33	TALLERES	SI () NO ()			
34	BIBLIOTECA (NÚMERO DEL ASERVO BIBLIOGRÁFICO)	SI () NO ()			
35	ESTACIONAMIENTO PROPIO	SI () NO ()			
36	LISTADO DE INSTITUCIONES DE SALUD ALEDAÑAS	SI () NO ()			
37	RAMPAS	SI () NO ()			
31	AREA CON ALBERCA (NATACIÓN)	SI () NO ()			

9.- Plantilla del personal directivo y docente Autorizado por el Nivel Educativo:

	FIGURA EDUCATIVA	APROBADO POR EL NIVEL EDUCATIVO	CANTIDAD
1	MAESTRA FRENTE A GRUPO	SI () NO ()	
2	DIRECTOR	SI () NO ()	
3	PUERICULTORA	SI () NO ()	
4	PSICÓLOGO(A)	SI () NO ()	
5	MÉDICO	SI () NO ()	
6	ENFERMERA	SI () NO ()	

10.- Cuenta el personal con Certificado de Competencias EC0435 si no

Con fecha _____ queda asentada la información antes mencionada firmando como testigos las siguientes personas.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA FÍSICA.

TESTIGOS

TESTIGOS

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA