



Formato de Instalaciones Nivel Secundaria

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 SECUNDARIA**, 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, Acuerdo Número 243 por lo que se establecen las Bases Generales de Autorización o Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios y Acuerdo número 255 o 276 por el que se establecen los trámites y procedimientos relacionados con la Autorización para impartir educación Secundaria, Reglamento de la Ley de Protección Civil del Estado de Tabasco, 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.

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. _____ e 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: _____

5.-Dictamen Eléctrico.

Autoridad que la expide: _____ Folio: _____

Fecha de expedición: _____ Vigencia: _____

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

Autoridad que la expide: _____ Folio: _____

Fecha de expedición: _____ Vigencia: _____

Oficio libre, bajo protesta (En caso de no contar con instalaciones de gas, tanques estacionarios o cilindros) Si No

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 de área cívica (____) m².

No.	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	SUBDIRECCIÓN	SI () NO ()			
4	SERVICIO MÉDICO:	SI () NO ()			
5	SERVICIO PSICOLÓGICO:	SI () NO ()			
6	SERVICIO TRABAJO SOCIAL:	SI () NO ()			
7	OFICINAS ADMINISTRATIVAS	SI () NO ()			
8	CONTROL ESCOLAR	SI () NO ()			
9	ATENCIÓN AL PÚBLICO	SI () NO ()			
10	ÁREA DE PROFESORES:	SI () NO ()			
11	ESCALERA DE EMERGENCIA:	SI () NO ()			
12	SALIDA DE EMERGENCIA	SI () NO ()			
13	AULAS (DIMENSIONES NORMATIVAS)	SI () NO ()			
14	VENTILACIÓN NATURAL EN AULAS	SI () NO ()			
15	ILUMINACIÓN NATURAL EN AULAS	SI () NO ()			
16	BAÑOS NIÑAS (CON WC Y LAVABO)	SI () NO ()			
17	BAÑOS NIÑOS (CON WC Y LAVABO)	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	ÁREA VERDE	SI () NO ()			



No.	ÁREA O SERVICIO	CUENTA CON ESPACIO FÍSICO INDEPENDIENTE	CANTIDAD	DIMENSIÓN DE CADA UNO (SI APLICA)	NÚMERO DE ALUMNOS (SI APLICA)
22	OTRO (ESPECIFIQUE)	SI () NO ()			
23	ÁREA DEPORTIVA	SI () NO ()			
24	ÁREA RECREATIVA	SI () NO ()			
25	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	SI () NO ()			
26	MEDIOS/INSTRUMENTOS PARA PRIMEROS AUXILIOS	SI () NO ()			
27	CENTRO DE COMPUTO	SI () NO ()			
28	AUDITORIO O AULA MAGNA	SI () NO ()			
29	CENTRO DE LABORATORIO DE IDIOMAS	SI () NO ()			
30	TALLERES	SI () NO ()			
31	BIBLIOTECA (NÚMERO DEL ASERVO BIBLIOGRÁFICO)	SI () NO ()			
32	ESTACIONAMIENTO PROPIO	SI () NO ()			
33	COOPERATIVA	SI () NO ()			
34	LABORATORIO POLIFUNCIONAL (CON ANEXO DE 23M ²)	SI () NO ()			
35	RAMPAS	SI () NO ()			
36	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	DOCENTE DE ASIGNATURA	SI () NO ()	
2	PREFECTO	SI () NO ()	
3	SUBDIRECTOR	SI () NO ()	
4	DIRECTOR	SI () NO ()	
5	DOCENTE DE INGLÉS	SI () NO ()	
6	DOCENTE DE EDUCACIÓN FÍSICA	SI () NO ()	
7	DOCENTE DE ARTES	SI () NO ()	
8	DOCENTE DE TECNOLOGÍA	SI () NO ()	
9	PSICÓLOGO(A)	SI () NO ()	
10	MÉDICO	SI () NO ()	
11	TRABAJADOR(A) SOCIAL	SI () NO ()	
12	INTENDENTE	SI () NO ()	
13	BIBLIOTECARIO (EN CASO DE QUE CUENTE CON BIBLIOTECA ESCOLAR)	SI () NO ()	
14	SECRETARIA DE APOYO	SI () NO ()	
15	VELADOR	SI () NO ()	
16	TÉCNICO EN MANTENIMIENTO	SI () NO ()	
17	ASISTENTE DE ALMACEN	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