FOLIO

REGISTRO DE TRÁMITE

Toluca de Lerdo, Estado de MÉxico, A **\_\_\_\_** DE \_\_\_\_\_\_\_ DE **2021**, CON ESTA FECHA QUEDA REGISTRADA LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN RELATIVA AL TRÁMITE PARA OBTENER EL ACUERDO DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS, PARA EL CICLO ESCOLAR **2021-2022**, PRESENTADA ANTE LA SUBDIRECCIÓN DE ESCUELAS INCORPORADAS.

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONA FÍSICA ( )** | **PERSONA JURÍDICA COLECTIVA ( )** |
| **NOMBRE:** |  |
|  | **REPRESENTANTE LEGAL ( )** |  **APODERADO LEGAL ( )** | **PROPIETARIO ( )** |
| **NOMBRE:** |  | **TEL (S)**  |  |
| **PROPUESTA DE NOMBRE DEL PLANTEL** |
|  |

**SERVICIO EDUCATIVO QUE SOLICITA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO:** | MEDIO SUPERIOR **NIVEL:** BACHILLERATO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VERTIENTE:** | BACHILLERATO GENERAL |  | BACHILLERATO TECNOLÓGICO |  | PROFESIONAL MEDIO |  |
| **CARRERA (S):** |  |
| **ORGANIZACIÓN CURRICULAR:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDAD:** |  | **TURNO (S):** |  |
| **GRUPO(S) CON EL(LOS) QUE INICIARÁ EL SERVICIO EDUCATIVO:** |  |

**DOMICILIO DEL INMUEBLE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CALLE** |  |
| **COLONIA** |  | **LOCALIDAD** |  |
| **MUNICIPIO** |  | **CÓDIGO POSTAL** |  | **TEL(S)** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |  |

**REGISTRO DE DOCUMENTOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Entregado | Cotejado |
| 1. | COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS | ---------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
| 2. | SOLICITUD | ----------------------------------------------------------------------------------------- | ( ) |  |
| 3. | DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL PARTICULAR |  |  |  |
|  | a) Identificación oficial con fotografía | --------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
|  | b) Acta constitutiva | ------------------------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
|  | c) Poder notarial | --------------------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
| 4. | PROPUESTA DE NOMBRE DEL PLANTEL | ------------------------------------------------------- | ( ) |  |
|  | a)Justificación | ------------------------------------------------------------------------------------- | ( ) |  |
| 5. | DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O POSESIÓN LEGAL DEL INMUEBLE | ----------------------- | ( ) | ( ) |
| 6. | DOCUMENTACIÓN QUE AVALE LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS, DE SEGURIDAD Y PEDAGÓGICAS DEL INMUEBLE PROPUESTO |  |  |
|  | a) Licencia Municipales Vigentes | ----------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
|  | b) Licencia de Uso del Suelo | --------------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
|  | c) Constancia de Seguridad estructural | ------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
|  | d) Constancia de Medidas de Seguridad | ------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
|  | e) Fotografías | ------------------------------------------------------------------------------------- | ( ) |  |
|  | f) Formato de datos generales | ------------------------------------------------------------------- | ( ) |  |
|  | g) Inventario de mobiliario y equipo | ------------------------------------------------------------- | ( ) |  |
|  | h) Comprobante de línea telefónica | ------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
| 7. | PLANOS |  |  |  |
|  | a) Arquitectónicos | ------------------------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
|  | b) Estructurales | --------------------------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
|  | c) Croquis de localización | ----------------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
| 8. | PLANTILLA DE PERSONAL DIRECTIVO Y DOCENTE |  |  |  |
|  | a) Relación de personal | ----------------------------------------------------------------------- | ( ) |  |
|  | b) Currículum vitae del personal | ----------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
|  | c) Horario de clases | --------------------------------------------------------------------------- | ( ) |  |
| 9. | PLAN Y PROGRAMAS DE ESTUDIO |  |  |  |
|  | a) Carta compromiso para sujetarse al plan y programas de estudio de la S.E. | -------------- | ( ) |  |
|  | b) Propuesta de plan y programas de estudio (en su caso) | ---------------------------------- | ( ) |  |
| 10. | Obligaciones contraídas en caso de obtener el ACUERDO DE RVOE | -------------------------- | ( ) |  |
| 11. | DESGLOSE DE BASES ECONÓMICAS | ------------------------------------------------------- | ( ) |  |
| 12. | SOLICITUD U OPINIÓN TÉCNICA-ACADÉMICA DE LA CIFRHS Ó DEL CEIFCRHIS (Áreas de Salud)  | ---- | ( ) | ( ) |
| 13. | CARTA DE NO INCONVENIENCIA EMITIDA POR LA CEPPEMS (Áreas de Salud) | ------------ | ( ) | ( ) |
| 14. | PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS | ---------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
| 15. | DOCUMENTACIÓN DIGITALIZADA | ------------------------------------------------------------- | ( ) |  |
| OBSERVACIONES: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGÓ DOCUMENTACIÓN** |  | **RECIBIÓ DOCUMENTACIÓN** |
|  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA |  | NOMBRE Y FIRMA |

**Nota**: Con fundamento el Artículo 23 del Reglamento General de Servicios Educativos Incorporados del Estado de México, “No existirá responsabilidad para la Autoridad Educativa, cuando se hayan impartido estudios sin Autorización o Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios, ya sea con anterioridad a la solicitud de trámite, o bien, durante el procedimiento de incorporación”.

**AVISO INCORPORACIÓN**

Los datos personales recabados serán incorporados, tratados y protegidos en el sistema INCORPORACIÓN DE ESTUDIOS DE LOS TIPOS MEDIO SUPERIOR Y SUPERIOR, cuya finalidad es: CONTROL Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE INCORPORACIÓN DE LOS ESTUDIOS MEDIO SUPERIOR Y SUPERIOR, SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA DE LOS PLANTELES PARTICULARES INCORPORADOS A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO CON LA FINALIDAD DE DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

Para mayor información sobre el uso de sus datos personales y hacer valer sus derechos ARCO podrá comunicarse a las oficinas de la Unidad de Transparencia en el teléfono 2264333 o al correo educacion@itaipem.org.mx, o bien ingresar a la página [www.sarcoem.org.mx](http://www.sarcoem.org.mx) o CONSULTAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD integral en: <http://avisosdeprivacidad.edugem.gob.mx/inicio2>

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

NOMBRE Y FIRMA