**Recomendaciones generales para el llenado de los formatos:**

**1.- Solicitud: Registrar los datos correspondientes en cada recuadro, si se trata de persona física eliminar el recuadro de persona jurídica colectiva y viceversa.**

**2.- Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos en color rojo, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.**

**3.- Al final de todos los formatos, en el apartado de firma, si es propietario colocar nombre completo y firma, si se trata de representante o apoderado legal colocar su nombre completo, el nombre de la Asociación o Sociedad Civil que representa y firma; así como respetar el entre comillado, en su caso.**

**4.-Todos los documentos deben de presentarse en original y copia para cotejo.**

**5.- En la plantilla de personal docente anotar la preparación profesional del docente tal y como aparece en el documento de preparación profesional (certificado de estudios totales, cédula personal con efectos de patente o título profesional)**

**6. Para cualquier duda en el llenado se sugiere consultar la guía interactiva de requisitos de incorporación compartida.**

**7.- Dar formato a los documentos (justificado, centrado, interlineado, tipo de letra, entre otros)**

**IMPORTANTE: Todos los documentos que integran el expediente deberán de presentarse digitalizados en un CD, en formato pdf, en el orden previsto en el Registro de trámite, cada uno con el identificador respectivo, de tal forma que facilite su búsqueda.**

 A N E X O 1

Solicitud

|  |  |
| --- | --- |
| **Asunto:** | **Se solicita Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir Estudios de Tipo Medio Superior.** |

 Lugar y fecha: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MAESTRO EN EDUCACIÓN**

**MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ ESPEJEL**

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

Con fundamento en los artículos 3º y 8º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 146 de la Ley General de Educación, 159, 160, 162 y 163 de la Ley de Educación del Estado de México y 3.1 y 3.25 del Código Administrativo del Estado de México.

|  |
| --- |
|  **En caso de Propietario (Persona Física) llenar lo siguiente** |
| El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Registro Federal de (Nombre completo)Causantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio para oír y recibir notificaciones en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de México, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Calle, número, colonia, localidad y municipio) teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ asimismo, con fundamento en el artículo 25 fracción V del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México, se solicita que las notificaciones, aun las de carácter personal, puedan notificarse a través del correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| **En caso de Representante / Apoderado Legal (Persona Jurídica Colectiva) llenar lo siguiente** |
| El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Registro Federal de  (Nombre completo)Causantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio para oír y recibir notificaciones en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Calle, número, colonia, localidad y municipio,) Estado de México C.P. \_\_\_\_\_\_, teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ asimismo, con fundamento en el artículo 25 fracción V del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México, se solicita que las notificaciones, aun las de carácter personal, puedan notificarse a través del correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en representación legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ constituida según Acta  (Nombre de la Persona Jurídica-Colectiva)notarial Número \_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente inscrita en el Instituto de la Función Registral, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Por su propio derecho (sólo cuando es persona física, solicita por su propio derecho), sollicita Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir estudios de Tipo Medio Superior, Nivel Bachillerato, Vertiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Modalidad: Escolarizada.

 (Bachillerato General o Bachillerato Tecnológico)

En el inmueble ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal y teléfono)

para el (los) turno(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la (s) carrera (s) de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Matutino, vespertino o discontinuo) ...(solo en caso de Bachillerato Tecnológico)

|  |
| --- |
| **Exponiendo las siguientes razones para solicitar Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios:** |
|  |

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en la presente solicitud y en los anexos que le acompañan son ciertos. Manifiesto, que en caso de haberme conducido con falsedad, me haré acreedor a las sanciones administrativas correspondientes, incluyendo la negativa del trámite, independientemente de la responsabilidad penal en que pudiera incurrir.

A T E N T A M E N T E

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL

DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “------”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Registrar los datos correspondientes en cada recuadro, si se trata de persona física eliminar el recuadro de persona jurídica colectiva y viceversa.
* Anotar el nombre de la Sociedad o Asociación Civil tal y como aparece en acta constitutiva, respetando las comillas, en su caso.
* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

A N E X O 2

|  |  |
| --- | --- |
| **Asunto:** | **Se solicita autorización del nombre del plantel** |
| Lugar y fecha: |  |

**MAESTRO EN EDUCACIÓN**

**MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ ESPEJEL**

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre completo) (Propietario, Representante o Apoderado Legal)

de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicita la aprobación del nombre

 (Nombre de la Sociedad o Asociación Civil, tal como aparece en el Acta Constitutiva)

del plantel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre propuesto del plantel) (Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal y teléfono),

en el cual se impartirá Educación de Tipo: Medio Superior, Nivel Bachillerato, Vertiente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Modalidad: Escolarizada

 (Bachillerato General o Bachillerato Tecnológico)

De conformidad con los lineamientos establecidos en la normatividad se presenta a su consideración la siguiente terna de nombres:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asimismo, el suscrito acepta que la aprobación del nombre no establece ninguna obligación para la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación, ni le confiere derecho o prerrogativa alguna.

Se anexa a la presente la justificación de cada propuesta.

**A T E N T A M E N T E**

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL,

DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “------”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás)
* Anotar el nombre completo del plantel, tal como se desea aparezca registrado (evitar nombres de planteles ya existentes)
* Es indispensable que la justificación de cada nombre propuesto sea ejecutiva y sustantiva.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

A N E X O 3

### Propuesta de personal directivo, docente y especial

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de la institución: |  |  |

 (Nombre propuesto del plantel)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Domicilio: |  |  |
|  |  | (Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal y teléfono – clave lada) |  |

Estudios de Tipo: Medio Superior, Nivel Bachillerato, Vertiente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Bachillerato General o Bachillerato Tecnológico)

Modalidad: Escolarizada Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Matutino, vespertino o discontinuo)

**Personal Directivo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | Función(Director, Subdirector Académico, Subdirector Administrativo) | R.F.C. y CURP | Preparación profesional | Otros estudios |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Personal de Orientación Educativa (Orientador)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo | R.F.C. | Preparación profesional | Otros estudios |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Personal Docente**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Semestre |  Grupo |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asignaturas | Hrs. semanales | Profr. (a) que impartirá la asignatura | R.F.C. | Preparación profesional | Otros estudios |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* Presentar plantilla de personal docente de los dos semestres que comprende el ciclo escolar 2024-2025

A T E N T A M E N T E

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL,

DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “------”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Propondrá un orientador por cada dos grupos
* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* Esta propuesta deberá coincidir con el plan de estudios vigente. Una vez autorizada la plantilla por ningún motivo se podrá modificar.
* Anotar la preparación profesional del docente tal y como aparece en el documento de preparación profesional (cédula personal con efectos de patente o título profesional).
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

A N E X O 4

**Asunto: Propuesta de horario**

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha: |  |

**MAESTRO EN EDUCACIÓN**

**MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ ESPEJEL**

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre completo) (Propietario, Representante o Apoderado Legal)

de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Nombre de la Sociedad o Asociación Civil)

del plantel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre propuesto del plantel) (Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal y teléfono - clave lada)

propone el horario de clase para el semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el cual se respalda la carga horaria acorde al plan de estudios vigente.

Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Matutino, vespertino o discontinuo)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hora** | **Lunes** | **Martes** | **Miercoles** | **Jueves** | **Viernes** |
| 7:00-8:00 | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| 8:00-9:00 | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| 9:00-10:00 | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| 10:00-11:00 | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| 11:00-11:30 | Receso |
| 11:30-12:30 | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| 12:30-13:30 | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| 13:30-14:30 | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| 14:30-15:30 | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL,

DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “-----”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* Es importante considerar en las primeras horas, las asignaturas complejas y preferentemente agruparlas con duración de 2 horas consecutivas.
* Se deben elaborar horarios de clase de los dos semestres que comprende el ciclo escolar.
* Elaborar horarios de acuerdo al turno que solicita.
* Considerar que una hora efectiva de clases se desarrolla en 60 minutos.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

**A N E X O 5**

# Currículum vitae del personal

(La documentación que acredite la preparación profesional, será a partir del nivel licenciatura y los diplomas, cursos o talleres, entre otros, deberán ser recientes)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre****Domicilio:** Calle, número, colonia, país, estado, teléfono ycorreo electrónico. **Información personal*** Estado civil:
* Edad:
* Lugar de nacimiento:
 | FOTO |

**Formación académica**

Es recomendable comenzar por la formación que más interesa destacar.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Graduado en:Anotar el nombre de la licenciatura o posgrado, tal y como aparece en los documentos de carácter oficial (certificado de estudios, título, grado o cédula). | Status de preparación profesional:(Trunco, estudiante,pasante, titulado, certificado, etc ). | Año de egreso | * Nombre de la Institución en la que realizó los estudios.
 |
| * Doctorado
 |  |  |  |
| * Maestría
 |  |  |  |
| * Especialidad
 |  |  |  |
| * Licenciatura
 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo profesional** | **Perfil**Experiencia en …Habilidades de … |
| **Formaciones adicionales*** Idiomas
* Software
* Cursos
* Premios, becas y reconocimiento
* Publicaciones, etc.
 |

**Experiencia laboral**

Experiencia docente, en orden cronológico descendente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institución | Período  | Asignatura | Logros |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Experiencia académico – administrativa en instituciones educativas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institución | Período  | Asignatura | Logros |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Otra experiencia profesional

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa o institución | Período | Cargo  | Función desempeñada | Logros  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A T E N T A M E N T E

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL,

DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “------”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.
* Anotar el nombre de la licenciatura o posgrado, tal y como aparece en los documentos de carácter oficial (certificado de estudios, título, grado o cédula personal con efectos de patente)

A N E X O 6

### Condiciones del inmueble

|  |  |
| --- | --- |
| **Asunto:** | **Se proporcionan los datos generales y las condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas del inmueble.** |
| Lugar y fecha: |  |

**MAESTRO EN EDUCACIÓN**

**MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ ESPEJEL**

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre completo) (Propietario, Representante o Apoderado Legal)

de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proporciona los datos generales y las

 (Nombre de la Sociedad o Asociación Civil)

condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas del inmueble propuesto para ofrecer el servicio educativo enunciado en la solicitud de incorporación.

* **Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Calle, número, colonia, localidad y municipio, código postal, teléfono–clave lada)

**Situación general del inmueble**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Tipo de construcción**

Ex profesa ( )Adaptada ( ) | * **Servicios públicos**

( sí ) ( no )* **Accesibilidad de transporte**

( sí ) ( no )* **Línea telefónica e internet**

( sí ) ( no )* **Seguridad pública y privada**

( sí ) ( no ) |
|  |  |  | Energía eléctrica | ( sí ) | ( no ) |
|  |  |  | Agua potable | ( sí ) | ( no ) |
|  | Drenaje | ( sí ) | ( no ) |
|  | Alcantarillado | ( sí ) | ( no ) |
| * **Niveles construidos** \_\_\_\_\_\_\_\_
* **Tipo de ocupación legal del inmueble**
 |
| Propiedad ( )  | Arrendado ( ) | Comodato ( ) |

* **Orientación del edificio**

Norte-sur ( ) Oriente-poniente ( ) otra ( )

* **Medidas del terreno**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Frente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m |  Fondo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m | - Total \_\_\_\_\_\_\_\_ m2 |

* **Superficie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - Construida \_\_\_\_ m2 | **-** Superficie total del área propuesta, en que se ofrecerá el servicio educativo\_\_\_\_\_\_ m2 | - Patios \_\_\_\_\_ m2 | - Area cívica \_\_\_\_ m2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - Áreas verdes \_\_\_\_\_m2 |  | **-** Área recreativa \_\_\_\_m2 |

|  |
| --- |
| - Canchas deportivas ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2  |
| (especificar): |  |
|  |  |
| - Estacionamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2  |  |
| Otros (especificar) |  |
|  |  |

**Área para personas con discapacidad**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Accesos | ( sí ) | ( no ) | Cantidad \_\_\_\_\_\_ |
| Rampas | ( sí ) | ( no ) |  Cantidad \_\_\_\_\_ |
| Estacionamiento | ( sí ) | ( no ) |  Cantidad \_\_\_\_\_ |

**Escaleras, barandales y pasillos**

|  |
| --- |
| - Ancho de la escalera \_\_\_\_\_\_\_ m - Huellas antiderrapantes (sí) (no) |
| - Altura de barandales \_\_\_\_\_\_\_\_ m - Ancho de pasillos \_\_\_\_\_\_\_ m |

**Puertas de acceso** Cantidad: \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_ m x \_\_ m | \_\_\_\_ m x \_\_ m | \_\_ m x \_\_ m | \_\_ m x \_\_ m |

**Área administrativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Dirección** | **Subdirección Académica** | **Subdirección****Administrativa** |
| Superficie (m2) |  |  |  |
| Mobiliario | Escritorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillón ejecutivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Archiveros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Escritorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillón ejecutivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Archiveros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Escritorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillón ejecutivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Archiveros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Equipo | Equipo de cómputo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Impresoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Equipo de cómputo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Impresoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Equipo de cómputo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Impresoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Oficinas Administrativas** | **Archivo** | **Control Escolar**  |
| Superficie (m2) |  |  |  |
| Mobiliario | Escritorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillón ejecutivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Archiveros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Escritorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillón ejecutivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Archiveros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Escritorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillón ejecutivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Archiveros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Equipo | Equipo de cómputo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Impresoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Equipo de cómputo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Impresoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Equipo de cómputo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Impresoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Área administrativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Atención a público** | **Área contable** | **Otros espacios (indicar)** |
| Superficie (m2) |  |  |  |
| Mobiliario | Escritorio \_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_Sillón ejecutivo \_\_\_\_\_Archiveros \_\_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Escritorio \_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_Sillón ejecutivo \_\_\_\_\_Archiveros \_\_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Escritorio \_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_Sillón ejecutivo \_\_\_\_\_Archiveros \_\_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Equipo | Equipo de cómputo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Impresoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Equipo de cómputo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Impresoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Equipo de cómputo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Impresoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Observaciones** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aulas**

Nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Total de aulas \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aula** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Superficie |  |  |  |  |  |  |
| Iluminación artificial  | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) |
| Iluminación natural | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |
| Mobiliario (cantidad) | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PizarrónPintarrón | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) |
| Medida(s) de puerta(s) |  |  |  |  |  |  |

**Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Total de aulas \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aula** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Superficie |  |  |  |  |  |  |
| Iluminación artificial  | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) |
| Iluminación natural | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |
| Mobiliario (cantidad) | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PizarrónPintarrón  | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) |
| Medida(s) de puerta(s) |  |  |  |  |  |  |

**Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Total de aulas \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aula** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Superficie |  |  |  |  |  |  |
| Iluminación artificial  | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) | Lámpara ( )Focos ( )Led´s ( ) |
| Iluminación natural | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |
| Mobiliario (cantidad) | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mesas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sillas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pupitres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa bancos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mesa(s) binaria(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escritorio(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PizarrónPintarrón  | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) | (sí) (no)(sí) (no) |
| Medida(s) de puerta(s) |  |  |  |  |  |  |

**Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Servicio sanitario Nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tazas** | **Lavabos** | **Mingitorios** | **Cuenta con agua** | **División** | **Puertas** | **Ventilación** | **Iluminación** | **Servicios adicionales**  |
| **Natural** | **Artificial** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alumnos** |  | **Mujeres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (síi) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabón(sí) (no)Desp. de papel(sí) (no)Secador de manos(sí) (no) |
|  | Mamparas | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |
|  |  **Hombres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabón(sí) (no)Desp. de papel(sí) (no)Secador de manos(sí) (no) |
|  | Mamparas | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Docentes** | **Mujeres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabón (sí) (no)Desp. de papel (sí) (no)Secador de manos (sí) (no) |
| Mamparas | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |
|  **Hombres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabón (sí) (no)Desp. de papel (sí) (no)Secador de manos (sí) (no) |
| Mamparas | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |

**Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tazas** | **Lavabos** | **Mingitorios** | **Cuenta con agua** | **División** | **Puertas** | **Ventilación** | **Iluminación** | **Servicios adicionales**  |
| **Natu ral** | **Artificial** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alumnos** | **Mujeres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabón (sí) (no)Desp. de papel(sí) (no)Secador de manos (sí) (no) |
| Mamparas | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |
|  **Hombres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabón(sí) (no)Desp. de papel(sí) (no)Secador de manos (sí) (no) |
| Mamparas | (si) (no) | (si) (no) | (si) (no) | (si) (no) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docentes** | **Mujeres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabón (sí) (no)Desp. de papel (sí) (no)Secador de manos (sí) (no) |
| Mamparas | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |
| **Hombres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabón (sí) (no)Desp. de papel (sí) (no)Secador de manos (sí) (no) |
| Mamparas | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |

**Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tazas** | **Lavabos** | **Mingitorios** | **Cuenta****con agua** | **División** | **Puertas** | **Ventilación** | **Iluminación** | **Servicios adicionales**  |
| **Natural** | **Artificial** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alumnos** | **Mujeres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabón (sí) (no)Desp. de papel(sí) (no)Secador de manos (sí) (no) |
| Mamparas | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |
|  **Hombres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabón(sí) (no)Desp. de papel(sí) (no)Secador de manos (sí) (no) |
| Mamparas | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Docentes** | **Mujeres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp. de jabon (sí) (no)Desp. de papel (sí) (no)Secador de manos (sí) (no) |
| Mamparas | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |
|  **Hombres** |  |  |  | sí ( )no ( ) | Muros | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) | Desp.de jabón (sí) (no)Desp.de papel (sí) (no)Secador de manos (sí) (no) |
| Mamparas | (sí) (no) | (sí)  (no) | (sí) (no) | (sí) (no) |

**Observaciones:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Cuenta con drenaje** sí ( ) no ( )

* **Tinaco(s):** cantidad \_\_\_\_\_ capacidad c/u \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ lts.
* **Material del tinaco:** Asbesto ( ) PVC ( ) Otro ( )

**Total de almacenamiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ lts.

* **Cisterna** capacidad \_\_\_\_\_ m3
* **Material de la cisterna:** PVC ( ) Concreto ( ) Otro ( )

**Biblioteca**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Espacios** | **Cantidad de mobiliario** | **Ventilación** |
| **Nat.** | **Artif.** |
| sí | no | sí | no |
| **Zona** | **Área (m2)** | **Mesas** | **Sillas** | **Escritorio y silla** | **Núm. de libreros o estantes** | **Núm. de computadoras** | **Catálogo** |  |  |  |  |
| **Fichero** | **Electrónico** | **Iluminación** |
| **Sala de lectura** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Nat.** | **Artif.** |
| sí | no | sí | no |
| **Atención y servicios** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Área del acervo** |  |  |  |  |  |  |  |  |

El equipo de cómputo cuenta con servicio de internet: sí ( ) no ( )

El equipo está conectado en red: sí ( ) no ( )

|  |
| --- |
| - Superficie \_\_\_\_\_ m2- Cantidad de volúmenes por asignatura según el plan de estudios \_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**Laboratorio multidisciplinario**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mesas** | **Instalaciones en las mesas** | **Regadera de emergencia** |
| **Núm. de mesas** | **Medidas (largo x ancho)** | **No. de tarjas** | **Gas** | **Eléctrica** | **Agua** |
| sí | no | sí | no | sí | no | sí | no | sí | no |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Iluminación** | **Ventilación** | **Material didáctico** |
| **Natural** | **Artificial** | **Natural** | **Artificial** |
| Sí | no | Sí | no | sí | no | sí | no | sí | no |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Cantidad |
| 1. | Bancos de laboratorio | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 2. | Pizarrón/pintarrón | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 3. | Cubículo para resguardo de reactivos, químicos y sustancias | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 4. | Aparatos | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 5. | Instrumental | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 6. | Cristalería | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 7. | Reactivos químicos | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 8. | Colorantes de reactivos especiales  | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 9. | Modelos anatómicos | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 10. | Láminas | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 11. | Extintores | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 12. | Botiquín | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 13. | Colores de tubería | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 14. | Cestos para basura | (sí) (no) | \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 15. | Salidas de corriente alterna | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 16. | Interruptores y llaves de paso para casos de emergencia | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 17. | Señalamientos conforme lo marca el reglamento de seguridad vigente | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 18. | Material de plástico | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 19. | Material de madera | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 20. | Material volumétrico | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 21. | Instrumentos de medición | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 22. | Instrumentos térmicos | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 23. | Material de metal | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 24. | Material de vidrio | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 25. | Reglamento | (sí) (no) | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Observaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sala de Computación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características** | **Cantidad de mobiliario** | **Ventilación** | **Iluminación** |
| Natural | Artificial | Natural | Artificial |
| **Área (m2)**  | **Mesas** | **Bancos** | **Pizarrón** | Sí ( ) No ( ) | **Número** **de** **Equipos** | **Procesador** | sí | no | sí | no | sí | no | sí | no |
| **Pintarrón** | Sí ( )No ( ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Características del equipo de cómputo**

**\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instalados en red sí ( ) no ( )

Con internet sí ( ) no ( )

Impresoras láser sí ( ) no ( ) inyección de tinta sí ( ) no ( )

Otros dispositivos tecnológicos sí ( ) no ( )

Cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Otros laboratorios o centros**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N. P.** | **Nombre (s)** | **Superficie (m2)** | **Equipo y mobiliario** |
|  |  |  |  |

**Sala de idiomas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N. P.** | **Nombre (s)** | **Superficie (m2)** | **Equipo y mobiliario** |
|  |  |  |  |

**Auditorio o salón de usos múltiples**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Carácterísticas** | **Ventilación** | **Iluminación** |
| **Natural** | **Artificial** | **Natural** | **Artificial** |
| **Área (m2)** | **Cupo** | sí | no | sí | no | sí | no | sí | no |
| **Medidas de la puerta:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Sala audiovisual (Aula interactiva)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Características** | **Equipo** | Sí | No | **Cant****idad** | **Ventilación** | **Iluminación** |
| **Nat.** | **Artif** | **Nat.** | **Artif** |
| **Área (m2)** | **Cupo** | sí | no | sí | no | sí | no | sí | no |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Proyector de acetatos |  |  |  |  |  |  |  |
| Videograbadora |  |  |  |  |  |  |  |
| DVD |  |  |  |  |  |  |  |
| Cañón |  |  |  |  |  |  |  |
| Televisor |  |  |  |  |  |  |  |
| Pantalla  |  |  |  |  |  |  |  |
| Grabadora |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Otros |

**Otras instalaciones**

**Sala de Orientación Educativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características** | **Equipo** | **Cantidad** | **Ventilación** |
| **Natural** | **Artificial** |
| **Área (m2)** | **Cupo** | sí | no | sí | no |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Iluminación** |
| **Natural** | **Artificial** |
| sí | no | sí | no |
|  |  |  |  |

**Local de enfermería**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características** | **Equipo** | **Cantidad** | **Ventilación** |
| **Natural** | **Artificial** |
| **Área (m2)** | **Cupo** | sí | no | sí | no |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Iluminación** |
| **Natural** | **Artificial** |
| sí | no | sí | no |
|  |  |  |  |

**Cafetería**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características** | **Equipo** | **Cantidad** | **Ventilación** |
| **Natural** | **Artificial** |
| **Área (m2)** | **Cupo** | sí | no | sí | no |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Iluminación** |
| **Natural** | **Artificial** |
| sí | no | sí | no |
|  |  |  |  |

**Áreas deportivas, esparcimiento y dispersión**

|  |  |
| --- | --- |
| **Canchas deportivas** | **Observaciones** |
| **Tipo** | **Cantidad** | **Dimensiones** |
| Voleibol |  |  |
| Fútbol |  |  |
| Básquetbol |  |  |
| Otras |  |  |
| Las canchas se encuentra integradas o circunscritas a una misma área: sí noTotal de canchas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Otras Instalaciones**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Sala de maestros | \_\_\_\_\_\_\_ m2 | Capacidad | \_\_\_\_\_\_\_ personas |
| 2. | Sala de juntas | \_\_\_\_\_\_\_ m2 | Capacidad | \_\_\_\_\_\_\_ personas |
| 3. | Archivo | \_\_\_\_\_\_\_ m2 | Capacidad | \_\_\_\_\_\_\_ personas |
| 4. | Intendencia | \_\_\_\_\_\_\_ m2 | Capacidad | \_\_\_\_\_\_\_ personas |
| 5. | Almacén | \_\_\_\_\_\_\_ m2 | Capacidad | \_\_\_\_\_\_\_ personas |
| 6. | Caseta de vigilancia | \_\_\_\_\_\_\_ m2 | Capacidad | \_\_\_\_\_\_\_ personas |

**Condiciones de seguridad**

|  |  |
| --- | --- |
| - Cuenta con rutas de evacuación y señalamientos |  (sí) (no) |
| - Cuenta con alarma sísmica |  (sí) (no) |

|  |  |
| --- | --- |
| - Cuenta con Áreas de seguridad para casos de siniestros:  | especificar: (sí) (no) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| - Extintores: (sí) (no) Cantidad \_\_\_\_\_ Lugares de colocación: |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| - Tiene asesoría de la Dirección de Protección Civil: (sí) (no) especifique:  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| - Pertenece a algún programa de Protección Civil: (sí) (no) especifique: |  |
|  |

**Servicios Educativos Adicionales**

- Otros niveles o servicios educativos que se ofrecen en el inmueble:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nivel** | Turno | **Si está incorporado: anotar dependencia incorporante y clave de centro de trabajo** |
|  |  |  |

#### A T E N T A M E N T E

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL,

DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “----”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* Una vez requisitado, dar formato en general al documento, de tal manera que no queden cuadros o líneas fuera de texto, es decir, que tenga continuidad la información.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

A N E X O 7

|  |  |
| --- | --- |
| **Asunto:** | **Carta–compromiso para sujetarse al plan y programas de estudio reconocidos o autorizados por la Secretaría de Educación.** |

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MAESTRO EN EDUCACIÓN**

**MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ ESPEJEL**

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre completo) (Propietario, Representante o Apoderado Legal)

de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre de la Sociedad o Asociación Civil) (Nombre propuesto del plantel)

ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal y teléfono – clave lada)

se compromete a sujetarse al Plan y Programas de Estudio reconocidos o autorizados por la Secretaría de Educación del Gobierno del Estado de México, respetando carga horaria, asignaturas y contenidos programáticos.

A T E N T A M E N T E

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL,

 DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “----”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

A N E X O 8

Plan de Estudios

|  |
| --- |
|  |

Nombre del Plan de Estudios (1)

|  |
| --- |
| Escolarizada |

Modalidad (2)

|  |
| --- |
| Propósitos generales del Plan de Estudios (3) |
|  |

|  |
| --- |
| Perfil del egresado (4) |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Asignaturas o unidades de aprendizaje (5) | Clave (6) | Seriación (7) | Horas | Total (10) |
|  |  |  | Con docente(8) | Independientes(9) |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Agregar líneas de acuerdo con las necesidades)

|  |
| --- |
| Criterios y procedimientos de evaluación del Plan de Estudios (11) |
|  |

**NOTA:**

* A la propuesta de plan de estudios deberá anexar la fundamentación del programa académico, así como el diagnóstico y prospectiva de la oferta educativa.
* Este formato sólo se debe usar en caso de que se proponga un plan y programas de estudios distinto al oficial.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

**Guía para el llenado del anexo 8**

**Nota: Los números entre paréntesis que aparecen en el Anexo 8 y que sirven para identificar los numerales de esta guía, deberán omitirse para la exhibición del documento ante la autoridad educativa.**

1. Anotar el nombre del plan de estudios tal y como se presenta en la solicitud de reconocimiento correspondiente.
2. Especificar la modalidad en que se impartirá el plan de estudios.
3. Realizar una descripción sintética de los logros, objetivos, innovaciones y ventajas que se tratarán de alcanzar con la impartición del plan y programas de estudio, considerando las necesidades detectadas.
4. Describir los conocimientos, habilidades, actitudes y destrezas a ser adquiridas por el estudiante, con la impartición del plan de estudios.
5. Anotar sin abreviaturas, el nombre completo de las asignaturas o unidades de aprendizaje que conforman cada ciclo. Cuando alguna materia o tema se desarrolle en más de una asignatura o unidad de aprendizaje, es necesario identificarla con números romanos en orden progresivo, por ejemplo: matemáticas I, matemáticas II, etc. Las asignaturas optativas se enuncian en los ciclos correspondientes, agregando: optativa 1, optativa 2, etc. Se podrá proponer dentro de la estructura curricular básica, asignaturas o unidades de aprendizaje cuyos contenidos respondan a los intereses y necesidades de los alumnos y de las instituciones de educación medio superior en su área de influencia, así como asignaturas de formación para el trabajo, acordes con el enfoque del tipo educativo y con la pertinencia y vigencia en el campo laboral.
6. Anotar la clave que internamente designe la institución para identificar las asignaturas o unidades de aprendizaje. No podrán identificarse dos o más asignaturas con la misma clave.
7. Anotar la(s) clave(s) de la(s) asignatura(s) o unidad(es) de aprendizaje cuya acreditación es obligatoria para poder cursar la asignatura.
8. Especificar el número de horas totales de actividades de aprendizaje que por cada ciclo y asignatura o unidad de aprendizaje, se impartirán bajo la conducción de un docente.
9. Especificar el número de horas totales de actividades de aprendizaje que por cada ciclo y asignatura o unidad de aprendizaje, realizará el estudiante de manera independiente.
10. Señalar el número total de horas que corresponde a cada asignatura o unidad de aprendizaje. Este número se obtendrá sumando las horas con docente (8) más las horas independientes (9).
11. Precisar los criterios y procedimientos de evaluación y acreditación que se considerarán para valorar el aprendizaje de la totalidad del plan de estudios, los cuales deberán guardar coherencia con los propósitos generales del plan de estudios.

#### Programas de Estudio

Nombre de la asignatura

o unidad de aprendizaje (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciclo Escolar (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Clave de la asignatura (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seriación (4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Propósitos específicos de la asignatura o unidad de aprendizaje (5) |
|  |

|  |
| --- |
| Métodos y actividades para alcanzar los propósitos de la asignatura o unidad de aprendizaje (6) |
|  |

|  |
| --- |
| Descripción sintetizada de los contenidos de la asignatura o unidad de aprendizaje por temas y subtemas (7) |
|  |

|  |
| --- |
| Perfil académico de los docentes requerido para impartir la asignatura o unidad de aprendizaje (8) |
|  |

|  |
| --- |
| Criterios y procedimientos de evaluación de la asignatura o unidad de aprendizaje (9) |
|  |

|  |
| --- |
| Instructivo |
| 1. Anotar el nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje, de acuerdo con lo consignado en el plan de estudios. Deberá llenarse un modelo por cada una de las asignaturas o unidades de aprendizaje que conforman el plan de estudios.
2. Precisar el ciclo que corresponda a la asignatura, conforme al plan de estudios.
3. Anotar la clave que internamente designe la institución para identificar las asignaturas o unidades de aprendizaje. No podrán identificarse dos o más asignaturas con la misma clave.
4. Anotar la(s) clave(s) de la(s) asignatura(s) o unidad(es) de aprendizaje cuya acreditación es obligatoria para poder cursar la asignatura.
5. Describir los conocimientos, habilidades, actitudes y destrezas a ser adquiridas por el estudiante, con la impartición de la asignatura o unidad de aprendizaje.
6. Señalar los métodos y actividades que se llevarán acabo para alcanzar los propósitos de la asignatura o unidad de aprendizaje.
7. Enunciar el contenido de la asignatura, organizado en temas y subtemas. Este deberá ser coherente con la denominación de la asignatura y guardar un orden y secuencia lógicos. El número de horas que corresponda deberá ser coherente con la complejidad y extensión de los temas presentados.
8. Describir el perfil académico y experiencia profesional de los docentes que se requiere para la impartición de la asignatura.
9. Precisar los criterios y procedimientos de evaluación y acreditación que se considerarán para valorar el aprendizaje, los cuales deberán guardar coherencia con los propósitos de la asignatura o unidad de aprendizaje.
 |

Listado de acervo bibliográfico

|  |
| --- |
|  |

Nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipo** | **Título** | **Autor** | **Editorial** | **Año** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

(Agregar líneas en caso de ser necesario)

|  |
| --- |
|  |

Nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipo** | **Título** | **Autor** | **Editorial** | **Año** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

(Agregar líneas en caso de ser necesario)

ATENTAMENTE

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL, DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “------”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* El número de recuadros deberá ser igual al número de asignaturas o unidades de aprendizaje que comprende el plan de estudios. En “TIPO” se deberá especificar el apoyo bibliográfico correspondiente: libro, revista especializada, archivo magnético, audio, video, etc. Es importante verificar que los nombres de las asignaturas de los programas de estudio coincidan con el plan de estudios. En caso de proponer un plan y programas de estudios distinto al oficial, el plan y programas de estudios propuesto debe estar construido con base en los Lineamientos y Modelo Educativo de la Reforma Integral de la Educación Media Superior.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

A N E X O 9

|  |  |
| --- | --- |
| **Asunto:** | **Obligaciones contraídas en caso de obtener el acuerdo de RVOE.** |

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MAESTRO EN EDUCACIÓN**

**MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ ESPEJEL**

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre completo) (Propietario, Representante o Apoderado Legal) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre de la Sociedad o Asociación Civil) (Nombre propuesto del plantel)

Ubicada en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono - clave lada)

establece las siguientes obligaciones en caso de obtener el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios del Tipo Medio Superior, Nivel Bachillerato, Vertiente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Bachillerato General o Bachillerato Tecnológico)

Modalidad Escolarizada, para el (los) turno(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Matutino, vespertino o discontinuo)

con la (s) carrera (s) de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (En caso de Bachillerato Tecnológico)

Comprometiéndose en cumplirlas íntegramente.

**Describir las obligaciones…**

Ejemplo: acudir en forma puntual y oportuna a las reuniones convocadas por las Autoridades Educativas.

A T E N T A M E N T E

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL,

 DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “------”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

A N E X O 10

**Asunto: Bases económicas**

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha: |  |

**MAESTRO EN EDUCACIÓN**

**MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ ESPEJEL**

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

A continuación se desglosan las Bases económicas que sustentará el Bachillerato en la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre propuesto del plantel)

ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal y teléfono – clave lada)

|  |
| --- |
| Ciclo Escolar 20\_\_ – 20\_\_ |
| Concepto | Monto | Período |
| Inscripción |  |  |
| Colegiatura |  |  |
| Reinscripción |  |  |
| Credencial |  |  |
| Evaluación extraordinaria |  |  |
| Expedición de certificado parcial de estudios |  |  |
| Expedición de certificado total de estudios |  |  |
| Historial Académico |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |

|  |
| --- |
| Grupos que se esperan formar |
| Turno | Número de grupos | Alumnos |
| Matutino |  |  |
| Vespertino |  |  |
| Discontinuo |  |  |
| Total |  |  |

**A T E N T A M E N T E**

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL,

DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “------”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* Considerar el acuerdo que establece las bases mínimas de información para la comercialización de los servicios educativos que prestan los particulares, publicado el martes 10 de marzo de 1992 en el Diario Oficial de la Federación.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

A N E X O 11

**Asunto: Inventario de mobiliario y equipo**

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha: |  |

**MAESTRO EN EDUCACIÓN**

**MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ ESPEJEL**

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

A continuación se enuncian en forma general el mobiliario y equipo de la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre propuesto del plantel) (Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal y teléfono – clave lada)

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción del bien mueble/equipo** | **Cantidad** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**A T E N T A M E N T E**

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL,

DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “------”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.

A N E X O 12

|  |  |
| --- | --- |
| **Asunto:** | **Carta–compromiso para presentar póliza de seguro de gastos médicos por accidente e indemnización por muerte accidental para alumnos.** |

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MAESTRO EN EDUCACIÓN**

**MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ ESPEJEL**

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre completo del Propietario, Representante o Apoderado Legal)

de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre de la Sociedad o Asociación Civil) (Nombre propuesto del plantel)

ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal y teléfono – clave lada)

establece el formal compromiso de presentar al inicio del ciclo, en original y copia para cotejo, la póliza de seguro de gastos médicos por accidente e indemnización por muerte accidental que ampare el total de alumnos inscritos en el ciclo escolar 2024-2025.

A T E N T A M E N T E

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

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL,

 DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL “----”

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

**NOTA:**

* Firmar de acuerdo a la figura jurídica que represente y eliminar las demás.
* Eliminar todas las letras pequeñas que sirven de guía para el llenado de los formatos, así como las leyendas “ANEXOS” que aparecen en la parte superior derecha y las NOTAS.