**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.

4.-Todos los documentos deben 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 (cédula personal con efectos de patente, título o grado profesional)

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

7. Todos los documentos que integran el expediente deberán presentarse digitalizados en un dispositivo de almacenamiento digital, en formato pdf, en el orden previsto en el Registro de Trámite, cada uno con el identificador respectivo, de tal forma que facilite la búsqueda

A N E X O 1

**Solicitud**

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

**MTRO. 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; 69 de la Ley General de Educación Superior; 146, 147 de la Ley General de Educación; 159, 160, 162 y 163 de la Ley de Educación del Estado de México, 3.1 y 3.25 del Código Administrativo del Estado de México.

|  |
| --- |
| **En caso de Propietario (Persona Física) llenar lo siguiente** |
| El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre completo)  con Registro Federal de Causantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio para oír y recibir notificaciones en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de México, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Calle, número, colonia, localidad y municipio)  Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| **En caso de Representante / Apoderado Legal (Persona Jurídica Colectiva) llenar lo siguiente** |
| El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Registro Federal de Causantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Nombre completo)  de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio para oír y recibir notificaciones en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de México, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Calle, número, colonia, localidad y municipio)  teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en representación legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ constituida según Acta Notarial Número \_\_\_\_\_\_\_\_,  (Nombre de la Persona Jurídica Colectiva)  de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente inscrita en el Instituto de la Función Registral en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Por su propio derecho (sólo cuando es persona física, solicita por su propio derecho). (En caso de ser persona jurídico-colectiva), Solicita Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir estudios de Tipo Superior, Nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Vertiente Universitaria,

(Técnico Superior Universitario, Licenciatura, Especialidad, Maestría o Doctorado)

Modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Escolarizada, no escolarizada o mixta)

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)

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

|  |
| --- |
| **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.
* Firmar de acuerdo con 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MTRO. 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 la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicita la aprobación del

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

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

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

en el cual se impartirá Educación de Tipo: Superior, Nivel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Técnico Superior Universitario, Licenciatura, Especialidad, Maestría o Doctorado)

Vertiente: Universitaria, Modalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Escolarizada, no escolarizada o mixta)

De conformidad con los registros y lineamientos establecidos 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 del Gobierno del Estado de México, ni le confiere derecho o prerrogativa alguna.

Se anexa a la presente la fundamentación 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:**

* Independientemente de que se cuente ya con nombre del plantel, deberá registrar la terna de nombres.
* Firmar de acuerdo con 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**

**Asunto: Propuesta de horario**

**MTRO. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

de la Institución ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Semestre (Primero-Segundo) /Cuatrimestre (Primero-Segundo-Tercero)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hora** | **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** |
| Según el turno solicitado | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor | Asignatura Profesor |
| 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:**

* Incluir horarios de 1º y 2º semestre o 1º, 2º y 3er cuatrimestre, según el plan de estudios propuesto.
* Firmar de acuerdo con 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 o tres cuatrimestres que comprenden el ciclo escolar.
* 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 4

### **Propuesta de Personal Directivo, Docente y Especial**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre del plantel: |  |  |

(Nombre propuesto del plantel)

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

Estudios de tipo: Superior, nivel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vertiente Universitaria.

(Técnico Superior Universitario, Licenciatura, Especialidad, Maestría o Doctorado)

Modalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Escolarizada, no escolarizada o mixta) (Matutino, vespertino o discontinuo)

Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Personal Directivo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | RFC Y CURP | Preparación profesional  (Licenciatura) | Otros estudios Maestría o Doctorado (especificar) | Puesto funcional |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Personal de Tiempo Completo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | RFC | Preparación profesional  (Licenciatura) | Otros estudios Maestría o Doctorado (especificar) | Puesto funcional (Vinculación, Investigación, Titulación) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Plantilla de Personal Docente**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Semestre o cuatrimestre | Grupo |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asignatura | Horas semanales | Profr. (a) que impartirá la asignatura | Preparación profesional  (Licenciatura) | Otros estudios Maestría o Doctorado (especificar) | Puesto funcional |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* Anotar Director escolar, profesor horas – clase o personal de tiempo completo

**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:**

* Esta propuesta deberá coincidir con el plan de estudios propuesto, incluir de 1º y 2º semestre o 1º, 2º y 3er cuatrimestre, según el plan de estudios propuesto.
* Firmar de acuerdo con 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, título o grado 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

### **Propuesta de Personal Directivo, Docente y Especial**

**(No escolarizada o Mixta)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del plantel: | |  |  |
| (Nombre propuesto del plantel) | | |  |
| Domicilio: |  | |  |
| (Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono) | | |  |

Estudios de tipo: Superior, nivel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Vertiente Universitaria.

(Técnico Superior Universitario, Licenciatura, Especialidad, Maestría o Doctorado)

Modalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(No Escolarizada o Mixta) (Matutino, vespertino o discontinuo)

Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**PERSONAL DIRECTIVO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | R.F.C. Y CURP | Preparación profesional  (Licenciatura) | Otros estudios Maestría o Doctorado (especificar) | Puesto funcional |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PERSONAL DE TIEMPO COMPLETO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | RFC | Preparación profesional  (Licenciatura) | Otros estudios Maestría o Doctorado (especificar) | Puesto funcional  (Vinculación, Investigación, Titulación) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**TUTORES**

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

**ESPECIALISTAS DE LA PLATAFORMA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | R.F.C. | Preparación profesional | Otros estudios | Puesto funcional |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Puesto Funcional: (Especialista en contenidos, Diseñador instruccional, Diseñador gráfico, Integrador WEB)

**PERSONAL DOCENTE (ASESORES)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Semestre o cuatrimestre | Grupo |  |  |

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

Esta propuesta deberá coincidir con el plan de estudios propuesto, incluir de 1º y 2º semestre o 1º, 2º y 3er cuatrimestre.

**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 con 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, título o grado 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 5**

**CURRÍCULUM VITAE DEL PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:**  **Domicilio:** Calle, número, colonia, país, estado, teléfono y correo 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). | Estatus 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 con 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 efecto de patente)
* La documentación que acredite la preparación profesional, será a partir del nivel licenciatura y los diplomas, cursos o talleres, entre otros, deberán ser de fecha recientes
* Exhibir cédula personal con efectos de patente, adjuntando validación en el Registro Nacional de Profesionistas (<https://www.cedulaprofesional.sep.gob.mx/cedula/presidencia/indexAvanzada.action>).

**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: |  |

**MTRO. 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 del Propietario, Representante o Apoderado Legal)

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

(Nombre de la Sociedad o Asociación Civil)

las 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, municipio, código postal, teléfono)

**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  Alcantarillado | ( sí )  ( sí ) | ( no )  ( no ) |

* **Planta baja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_ | - Patios \_\_\_\_\_ m2 | - Área cívica \_\_\_ m2 |

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

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

**Área para personas con discapacidad**

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

**Escaleras, barandales y pasillos**

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

**Puertas de acceso**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cantidad: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Atención al 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)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pizarrón  Pintarrón | (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)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pizarrón  Pintarrón | (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)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pizarrón  Pintarrón | (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 | (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 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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Servicio sanitario 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 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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Servicio sanitario 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 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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Cuenta con drenaje sí ( ) no ( )

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

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

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

**Biblioteca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espacios** | | **Cantidad de mobiliario** | | | | | | | Ventilación | | | |
| Natural | | Artificial | |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  | Natural | | Artificial | |
| 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 | Total de volúmenes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Cantidad de volúmenes por asignatura, según propuesta de plan de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**Sala de cómputo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**

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

Con internet sí ( ) no ( )

Instalados en red o conectados inalámbricamente sí ( ) no ( )

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

Otros dispositivos tecnológicos sí ( ) no ( )

Cuáles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Características | | 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 | Cantidad | Ventilación | | | | Iluminación | | | |
| Natural | | Artificial | | Natural | | Artificial | |
| Área (m2) | Cupo | sí | no | sí | no | sí | no | sí | no |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Proyector de acetatos |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Videograbadora |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| DVD |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Cañón |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Televisor |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Pantalla |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Grabadora |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | |

**Otras instalaciones**

**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 encuentran integradas o circunscritas a una misma área:  sí no  Total 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 o incendios | (sí) (no) |

|  |  |
| --- | --- |
| - Cuenta con áreas de seguridad para casos de siniestros (sí) (no) | |
| Especificar: |  |

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

|  |
| --- |
| - Tiene asesoría de la Dirección de Protección Civil: (sí) (no)  Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 con 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.

|  |
| --- |
| **Para uso exclusivo de modalidad no escolarizada y mixta** |

**\* Infraestructura física, tecnológica y multimedia interactiva**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Plataforma académica:

Mecanismos de acceso y conectividad a redes de telecomunicaciones:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Cuenta con un administrador de la plataforma:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **si** |  | **no** |  |

Cuenta con las características necesarias de autenticación, acceso e identificación de alumnos, docentes y administrativos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Mecanismos de protección que garanticen la identidad del usuario y la confidencialidad y uso de información importante de todos los usuarios en sus sistemas electrónicos (leyenda de privacidad):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Descripción del equipo y herramientas disponibles en la Institución para llevar a cabo el proceso educativo:

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

Características específicas de los servidores que darán soporte a la plataforma:

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

Listar los programas de software para el manejo de información y la estructura de datos:

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

Estos programas cuentan con las herramientas educativas de aprendizaje que funcionen como estructura para la conducción y realización de las actividades académicas en la fase no presencial:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Puntualizar recursos de (biblioteca digital) apoyo al estudiante para el desarrollo educativo del plan de estudios.

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

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

Muestra contratos con proveedores que acrediten la existencia de servicios externos para la actividad académica:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Sistema Administrativo dentro de la plataforma educativa que sustente objetivamente las horas de trabajo del docente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Descripción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Aula digital interactiva (proceso sincrónico):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **sí** | **no** |
| Iluminación artificial |  |  |
| Iluminación natural |  |  |
| Pizarrón electrónico |  |  |
| Equipo de cómputo |  |  |
| Equipo de grabación |  |  |

Área dotada de equipo de grabación (proceso asincrónico):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Si su respuesta es No, referir la manera en que se llevará a cabo:

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

Las herramientas tecnológicas utilizadas para sus actividades en la modalidad no escolarizada son de uso y explotación legal:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Licencias vigentes:

Página web de la Institución que permita la entrada a la plataforma educativa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Autor del diseño de la plataforma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o en su caso si ha sido desarrollada por el particular, presentar una carta asentando, bajo protesta de decir verdad, que su código es original y no infringe la Ley de Derechos de Autor.

Si el particular utiliza software libre, deberá demostrar su condición mediante el establecido por el fabricante o programador.

Especificar**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Espacio físico donde se encuentre instalado el equipo de cómputo central que satisfaga los requerimientos mínimos de instalación y seguridad, de acuerdo a las especificaciones del fabricante:

Especificar**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Espejo de su infraestructura crítica de servicios a los estudiantes en una localización alterna a la del equipo de cómputo central:

Procedimiento de respaldo total electrónico programado regularmente y en incrementos de toda la información crítica para la administración escolar, así como toda la información generada y almacenada en servidores para estudiantes y académicos.

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

Cuenta con un programa anual de mantenimiento de la plataforma:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Un procedimiento de recuperación en casos de emergencia para restablecer los servicios básicos que permitan la consecución de la actividad académica en un tiempo menor a 24 horas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **sí** |  | **no** |  |

Descripción del seguimiento al alumno en el programa de tutorías:

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

En la siguiente lista de cotejo marque **sí** o **no** según el contenido académico o administrativo de la plataforma educativa que exhibe:

|  |  |
| --- | --- |
| **sí** | **no** |
| **Anuncio del Plan y Programas de Estudio e introducción** | | |
| Mensaje de bienvenida en la página de información. |  |  |
| Requisitos y antecedentes del estudiante para cursar los estudios. |  |  |
| Horas mínimas por semana que debe trabajar el alumno en plataforma. |  |  |
| Se provee una entrada en la página de información para que el alumno inicie las actividades de cada asignatura. |  |  |
| **Estructura del curso** | | |
| Objetivos de aprendizaje |  |  |
| Secuencias didácticas para desarrollar los contenidos y el calendario con las principales fechas y temas importantes del curso, incluyendo exámenes. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **sí** | **no** |
| Biografía disponible en cada asignatura. |  |  |
| **Administración del curso** | | |
| Moderación de foros y actividades de presentación por el equipo. |  |  |
| Lineamientos para el uso del foro y su código de conducta. |  |  |
| Uso de Wiki para trabajo colaborativo. |  |  |
| Se introducen de manera previa preguntas y actividades de aprendizaje en la Wiki. |  |  |
| Se asegura la disponibilidad de los contenidos una vez que el curso haya concluido. |  |  |
| **Plan de Estudios** | | |
| Técnicas de pre y post producción para realzar el contenido instruccional del curso de cada asignatura. |  |  |
| Lineamientos académicos y políticas de colaboración publicados en el curso de cada asignatura. |  |  |
| Realización de encuestas al alumno al inicio, durante y al final del curso de cada asignatura para sustentar la evaluación interna. |  |  |
| **Material instruccional y evaluaciones** | | |
| Estructura de cada asignatura. |  |  |
| Materiales requeridos y opcionales delineados dentro del curso de cada asignatura. |  |  |
| Videos y ejercicios como parte del contenido de la asignatura. |  |  |
| Calidad en el video y niveles de audio óptimos. |  |  |
| Copias descargables de presentaciones usadas en video al interior del curso de cada asignatura. |  |  |
| Vínculos cruzados entre videos, documentos en PDF, ejercicios y libros de texto dentro del curso. |  |  |
| El curso de cada asignatura es interactivo usando laboratorios virtuales y animaciones. |  |  |
| Rúbricas. |  |  |

#### **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 con 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 7

|  |  |
| --- | --- |
| **Asunto:** | **Carta–compromiso para sujetarse al Plan y Programas de Estudio autorizados por la Secretaría de Educación.** |

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

**MTRO. 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)

Me comprometo a sujetarme al Plan y Programas de Estudio autorizados por la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación 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 con 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 7 BIS

|  |  |
| --- | --- |
| **Asunto:** | **Carta–compromiso para presentar plataforma educativa autorizada por la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación del Gobierno del Estado de México.** |

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

**MTRO. 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)

Me comprometo a presentar previo al otorgamiento del Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios plataforma educativa, facilitando usuario y contraseña a fin de verificar el desarrollo del plan y programas de estudios autorizados por la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación del Gobierno del Estado de México en la modalidad no escolarizada y mixta; así como solventar las observaciones técnicas que se realicen derivadas de las recomendaciones identificadas en la plataforma educativa.

Una vez otorgado el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios la plataforma educativa debe operar en forma, por lo que existe el compromiso de facilitar el acceso a la plataforma educativa en cualquier momento, a efecto de verificar la carga horaria, asignaturas y contenidos programáticos propuestos en el plan y programas de estudios presentados y autorizados.

**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 con 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 autorizado de la institución (1)

|  |
| --- |
|  |

Nivel y nombre del Plan de Estudios (2)

|  |
| --- |
|  |

Vigencia (3)

|  |
| --- |
|  |

Antecedentes académicos de ingreso (4)

|  |  |
| --- | --- |
| Modalidad (5) |  |
| Duración del ciclo (6) |  |
| Clave del Plan de Estudios (7) |  |

|  |
| --- |
| Objetivos o competencias generales del Plan de Estudios (8) |
|  |

|  |
| --- |
| Perfil del egresado (9) |
|  |

|  |
| --- |
| Perfil de ingreso |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lista de asignaturas o unidades de aprendizaje (10) | Clave (11) | Seriación (12) | Horas | | Créditos (15) | Instalaciones  (16) |
|  |  |  | Con docentes  (13) | Independientes  (14) |  |  |
| C  i  c  l  o  (17) |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Suma (18) | Suma (19) | Suma (20) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asignaturas o unidades de aprendizaje optativas (21) | Clave | Seriación | Horas | | Créditos | Instalaciones |
|  |  | Con docentes | Independientes |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Número mínimo de horas que se deberán acreditar en las asignaturas optativas,

|  |
| --- |
|  |

bajo la conducción de un docente (22)

|  |
| --- |
|  |

Número mínimo de créditos que se deberán acreditar en las asignaturas optativas (23)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  |
| Propuesta de evaluación y actualización periódica del Plan de Estudios (24) | | | | | |
|  | | | | | |
|  |

NOMBRE Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO

PARA EL REGISTRO DEL PLAN DE ESTUDIOS (25)

* **A la propuesta de plan de estudios deberá anexar la fundamentación del programa académico, así como el diagnóstico y prospectiva de la oferta educativa.**
* 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 autorizado por la Secretaría de Educación. En caso de que a la fecha de presentación de la solicitud de reconocimiento no se cuente con dicha autorización, deberá anotarse el nombre de la primera propuesta de la denominación de la Institución indicada en el Anexo 2.
2. Anotar nivel y nombre del plan de estudios tal y como se asienta en la solicitud de reconocimiento correspondiente.
3. Este espacio no debe ser llenado por la institución.
4. Antecedentes o requisitos académicos que el alumno debe cumplir para tener acceso al plan de estudios. Si es necesario explicar con detalle este apartado, debido a que se requiera del aspirante el dominio de habilidades o conocimientos específicos, tales como el manejo de determinados aparatos o instrumentos, debe anexarse la información pertinente al caso.
5. Especificar si el plan de estudios se impartirá en la modalidad escolar, en la no escolarizada o en la mixta, tomando en consideración el número de horas de actividades de aprendizaje que tenga el plan de estudios, bajo la conducción de un docente.
6. Señalar la duración del ciclo especificando las semanas efectivas de clase.
7. Anotar los cuatro dígitos que correspondan al año en que se presenta la solicitud de reconocimiento.
8. Realizar una descripción sintética de los logros o fines que se tratarán de alcanzar con la impartición del plan y programas de estudio, considerando las necesidades detectadas.
9. Describir los conocimientos, habilidades, actitudes y destrezas a ser adquiridas por el estudiante, con la impartición del plan de estudios.
10. 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, etcétera.

Las asignaturas optativas se enuncian en los ciclos correspondientes anotando únicamente optativa 1, optativa 2, etc., sin mencionar clave, seriación, horas, créditos e instalaciones, pues esto último se detallará en el recuadro (21).

1. Anotar las claves que internamente asigne la institución para identificar las asignaturas o unidades de aprendizaje. No podrán mencionarse dos o más asignaturas con la misma clave.
2. Anotar la(s) clave(s) de la(s) asignatura(s) o unidad(es) de aprendizaje cuya(s) acreditación (es) es (son) obligatoria(s) para cursar la asignatura en lista.
3. 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.
4. 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.
5. Señalar el número de créditos que corresponden a cada asignatura o unidad de aprendizaje. Este número se obtendrá sumando las horas con docente (13), con las horas independientes (14) y multiplicado por 0.0625 (valor del crédito).
6. Especificar para cada asignatura, el tipo de instalación que se requiere para las actividades de aprendizaje que se desarrollarán bajo la conducción de un docente, de acuerdo las siguientes claves: (A) aula, (L) laboratorio, (T) taller, (O) otros. Se podrá emplear más de una clave en cada asignatura o unidad de aprendizaje.
7. Anotar el número del ciclo correspondiente, empleando tantos recuadros sean necesarios para el número de ciclos totales que comprenden el plan de estudios. Cuando se trate de planes de estudio con currículum flexible se deberá omitir el llenado de esta columna.
8. Anotar al final de los recuadros que sean necesarios, la suma total de horas de actividades de aprendizaje que se realizarán bajo la conducción de un docente.
9. Anotar al final de los recuadros que sean necesarios, la suma total de horas de actividades de aprendizaje que realiza el estudiante de manera independiente.
10. Anotar al final de los recuadros que sean necesarios, la suma de créditos que comprende a todos los ciclos.

Anotar, sin abreviaturas, el nombre completo de las asignaturas o unidades de aprendizaje optativas, señalando para cada una, en los recuadros correspondientes, su clave, seriación (si la hay), las horas bajo la conducción de un docente, las horas de actividades de aprendizaje que desarrolla el estudiante de manera independiente y el número de créditos que le corresponda, así como las instalaciones que requiere para su desarrollo.

1. Anotar el número mínimo de horas bajo la conducción de un docente, que el estudiante deberá acreditar con las asignaturas o unidades de aprendizaje optativas.
2. Anotar el número mínimo de horas que se deberán acreditar en las asignaturas optativas, bajo la conducción de un docente
3. Anotar el número mínimo de créditos que el estudiante deberá acreditar con las asignaturas o unidades de aprendizaje optativas
4. Detallar una propuesta de la manera cómo se evaluará periódicamente el plan de estudios, a fin de determinar oportunamente sus posibles modificaciones o actualizaciones.
5. Mencionar el nombre y cargo del servidor público facultado para registrar el plan de estudios (proporcionado por la Autoridad Educativa).

#### Programas de Estudio

Lea cuidadosamente la guía antes de proceder a su llenado

|  |
| --- |
| Nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje (1) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ciclo (2) |  | Clave de la asignatura (3) |

**Objetivo(s) o competencia general de la asignatura (4)**

**Temas y subtemas (5)**

**Actividades de aprendizaje (6)**

**Perfil académico requerido de los docentes para impartir la asignatura (7)**

**Criterios y procedimientos de evaluación y acreditación (8)**

|  |
| --- |
| I**nstructivo para el llenado** |
| 1. Anotar el nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje, de acuerdo con lo consignado en el plan de estudios, deberá llenarse por cada una de las asignaturas o unidades de aprendizaje que conforman el plan de estudios. 2. Anotar el ciclo que corresponda a la asignatura, conforme al plan de estudios. Cuando se trate de planes de estudio con currículum flexible se deberá omitir el llenado de este espacio. 3. Anotar la clave que identifica a la asignatura, según lo especificado en el apartado correspondiente del plan de estudios. 4. Se consignará(n) el(los) objetivo(s) general(es) de la asignatura o unidad de aprendizaje, el(los) cual(es) deberá(n) enunciar el o los aprendizajes que habrán de alcanzar los alumnos al finalizar el plan de estudios. 5. Enunciar el contenido de la asignatura, organizado en temas o subtemas. Este deberá ser coherente con la denominación de la asignatura, presentar orden y secuencia lógicos. El número de horas que corresponda deberá de ser congruente con los contenidos y la complejidad de los temas presentados. Los temas y subtemas deberán tener relación con el objetivo o competencia de la asignatura. Para el caso de la modalidad no escolarizada y mixta deberá incluir en este apartado la matriz del Anexo 13. 6. Describir las actividades de aprendizaje que se realizarán bajo la conducción de un docente, así como actividades de aprendizaje que el estudiante realizará de manera independiente. Dichas actividades deberán de ser acordes con la naturaleza de cada asignatura y con la modalidad educativa en que se pretenden impartir. 7. Describir el perfil académico y experiencia profesional de los docentes que se requiere para la impartición de la asignatura. 8. Precisar los criterios y procedimientos de evaluación y acreditación que se considerarán para valorar el aprendizaje, especificando los procedimientos y los instrumentos con los cuales se verificará su cumplimiento. Los criterios para determinar la evaluación deberán estar íntimamente relacionados con los objetivos generales y con las actividades de aprendizaje de la asignatura. |

NOTA:

* 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.
* Los números entre paréntesis que sirven para identificar los numerales de esta Guía, deberán omitirse para la exhibición del documento ante la Autoridad Educativa.

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

|  |
| --- |
|  |

**Nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje**

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

Agregar líneas en caso de ser necesario

**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:**

* **El número de recuadros deberá ser igual al número de asignaturas o unidades de aprendizaje que comprende el plan de estudios. En “TIPO” deberá especificar el apoyo bibliográfico correspondiente: libro, revista especializada, archivo magnético, audio, video, etc.**
* **Es importante verificar que los nombres de las asignaturas en los programas de estudio coincidan con el plan de estudios de cada carrera propuesta.**

A N E X O 9

|  |
| --- |
| **Clasificación de programas** |

La presente clasificación podrá ser tomada en consideración por los particulares que pretendan obtener Acuerdo de incorporación, la propuesta estará sujeta a la validación de la Subdirección de Escuelas Incorporadas.

|  |
| --- |
| **UNAM**  **https://www.dgae-siae.unam.mx/educacion/carreras.php** |
| **UAM**  **https://blog.unitips.mx/carreras-uam** |
| **UAEMEX**  **http://denms.uaemex.mx/** |
| **Clasificación mexicana de planes de estudio por campos de formación académica 2016**  **SEP, ANUIES E INEGI**  chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://snieg.mx/SNIEG\_Canal/Material2021/docs/clasificador\_cmpe.pdf |

A N E X O 10

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

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

**MTRO. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Nombre completo del Propietario, Representante o Apoderado Legal) (Nombre de la Sociedad o Asociación Civil)

de la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre propuesto del plantel)

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

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

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

(Técnico Superior Universitario, Licenciatura, Especialidad, Maestría o Doctorado)

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

(Escolarizada, no escolarizada o mixta) (Matutino, vespertino o discontinuo)

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

Comprometiéndose en cumplirlas íntegramente.

**(DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES)**

**Ejemplos**

1. Observar la normatividad y lineamientos en materia educativa.

2.Sujetarse al plan y programas de estudio, autorizados o reconocidos por la Autoridad Educativa.

2. Sujetarse al calendario escolar autorizado por la Autoridad Educativa.

3. Mencionar en la documentación que expidan y en la publicidad que realicen, la leyenda que indique la calidad de incorporado, así como la Autoridad Educativa que lo expidió.

4. Proporcionar becas, en los términos del Reglamento respectivo.

5. Cumplir oportunamente los requerimientos de la Autoridad Educativa.

6. Abstenerse de transferir los derechos del Acuerdo de Autorización o Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios.

7. Facilitar visitas de inspección, así como acatar las medidas correctivas derivadas de las mismas.

8. Las demás que determine la Autoridad Educativa.

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 con 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 11

**Asunto: Bases Económicas**

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

**MTRO. 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 la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre propuesto del plantel)

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ciclo escolar 2024 – 2025 | | |
| Concepto | Monto | Período |
| Inscripción |  |  |
| Colegiatura |  |  |
| Reinscripción |  |  |
| Credencial |  |  |
| Examen recepcional |  |  |
| Expedición de certificado total |  |  |
| Expedición de certificado parcial |  |  |
| Expedición de Título Profesional |  |  |
| Exámenes extraordinarios |  |  |
| Exámenes a título de suficiencia |  |  |
| 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 con 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 12

**Asunto: Inventario de mobiliario y equipo**

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

**MTRO. 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 denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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 con 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 13

|  |
| --- |
| **Para uso exclusivo de modalidad no escolarizada y mixta** |

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

**MTRO. 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 por asignatura, unidad de aprendizaje o módulo, la matriz de contenidos y recursos a utilizar de la Institución denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre propuesto del plantel)

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

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

**Matriz de contenidos y recursos a utilizar**

**Nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contenidos**  **temáticos** | **Recursos** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Agregar líneas en caso de ser necesario

**Nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contenidos**  **temáticos** | **Recursos** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Agregar líneas en caso de ser necesario

**Nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contenidos**  **temáticos** | **Recursos** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Posibles recursos: pdf, video conferencia síncrona o asíncrona, artículos, mapas conceptuales, presentaciones portables o ejecutables, diagramas, simuladores, video clips, etcétera (cada recurso debe referir su denominación o título para su identificación y correspondencia con el tema).

**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:**

* En formato impreso deberá contemplarse el primer semestre o cuatrimestre y el resto de los semestres o cuatrimestres que conforman el plan y programas de estudio, deberán incluirse en archivo digital para ahorrar papel.
* Firmar de acuerdo con 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Asunto:** | **Carta–compromiso para presentar Póliza de Seguro de Gastos Médicos.** |

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

**MTRO. 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)

Me comprometo a presentar una vez otorgado el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios, **Póliza de Seguro de Gastos Médicos** de los alumnos inscritos para 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 con 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.