FOLIO\_\_\_\_\_\_\_

REGISTRO DE TRÁMITE

Toluca de Lerdo, Estado de México, A **\_\_\_\_\_** DE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** DE **2023**, CON ESTA FECHA QUEDA REGISTRADA LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN RELATIVA AL TRÁMITE PARA OBTENER LA AUTORIZACIÓN DE ESTUDIOS, PARA EL CICLO ESCOLAR 2023-2024**,** PRESENTADA ANTE LA SUBDIRECCIÓN DE ESCUELAS INCORPORADAS.

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONA FÍSICA ( ) | PERSONA JURÍDICA COLECTIVA ( ) |
| NOMBRE |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  REPRESENTANTE LEGAL ( ) | APODERADO LEGAL ( ) | PROPIETARIO ( ) |
| NOMBRE |  | TEL(S). |  |

|  |
| --- |
| PROPUESTA DE NOMBRE DEL PLANTEL |
|  |

SERVICIO EDUCATIVO QUE SOLICITA**:**

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO: | SUPERIOR |
| GRUPO(S) CON EL(LOS) QUE INICIARÁ EL SERVICIO EDUCATIVO: |  |  |
| VERTIENTE: NORMAL NIVEL: LICENCIATURA  |  |
| TOTAL DE SEMESTRES: |  |
| CARRERA(S): |  |  |
| MODALIDAD: | ESCOLARIZADA | TURNO |  |  |
| ORGANIZACIÓN CURRICULAR: | SEMESTRAL |

**DOMICILIO DEL INMUEBLE:**

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

**REGISTRO DE DOCUMENTOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Entregado** | **Cotejado** |
| **1.** | **COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHO**--------------------------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
| **2.** | **SOLICITUD** ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | ( ) |  |
| **3.** | **ESTUDIO DIAGNÓSTICO QUE SUSTENTE LA APERTURA DE LICENCIATURA -----------------------------------** | ( ) |  |
| **4.** | **ALTA ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO** -------------------------------------------------- | ( ) |  |
| **5.** | **PLAN DE MEJORA CONTINUA** ---------------------------------------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
| **6.** | **DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL PARTICULAR**  |  |  |
| 1. Identificación oficial con fotografía-----------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| 1. Acta constitutiva-------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| 1. Poder notarial----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| **7.** | **PROPUESTA DE NOMBRE DEL PLANTEL** |  |  |
| 1. Justificación -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| **8.** | **DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O POSESIÓN LEGAL DEL INMUEBLE**------------------- | ( ) | ( ) |
| **9.** | **DOCUMENTACIÓN QUE AVALE LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS, DE SEGURIDAD Y PEDAGÓGICAS DEL INMUEBLE PROPUESTO**. |   |   |
| 1. Licencias municipales vigentes --------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| 1. Licencia de uso del suelo---------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| 1. Constancia de seguridad estructural--------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| 1. Constancia de medidas de seguridad-------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| 1. Fotografías --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) |  |
| 1. Formato de datos generales -----------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) |  |
| 1. Inventario de mobiliario y equipo-------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) |  |
| 1. Comprobante de línea telefónica ------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) |   |
| **10.** | **PLANOS**  |  |  |
| 1. Arquitectónicos--------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| 1. Estructurales-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| 1. Croquis de localización -----------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| **11.** | **PLANTILLA DE PERSONAL DIRECTIVO Y DOCENTE** |  |  |
| 1. Relación de personal -------------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| 1. Currículum vitae del personal ----------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) | ( ) |
| 1. Horario de clases -----------------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) |  |
| **12.** | **PLAN Y PROGRAMAS DE ESTUDIO**  |  |  |
| 1. Carta compromiso para sujetarse al plan y programas de estudio establecidos o autorizado por la S.E. -----
 | ( ) |  |
| 1. Mapa o malla curricular de la Licenciatura -------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) |  |
| **13.** | **Obligaciones contraídas en caso de obtener el ACUERDO DE RVOE** -------------------------------- | ( ) |  |
| **14.** | **DESGLOSE DE BASES ECONÓMICAS** ------------------------------------------------------------------------------------- | ( ) |  |
| **15.** | **ANEXOS**  |   |  |
| 1. Carta compromiso para sujetarse a las Normas de Control Escolar (Propuesta de reglamento escolar y de titulación) --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 | ( ) |  |
| 1. Carta compromiso para sujetarse calendario escolar oficial ----------------------------------------------------------
 | ( ) |  |
| 1. Carta compromiso para sujetarse a las observaciones emitidas por la DGESuM
 | ( ) |  |
| **16.** | **PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS** ----------------------------------------------------------------------------- | ( ) | ( ) |
| **17.** | **DOCUMENTACIÓN DIGITALIZADA** ------------------------------------------------------------------------------------------ | ( ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OBSERVACIONES: |  |

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

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

**AVISO INCORPORACIÓN**

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

Para mayor información sobre el uso de sus datos personales y hacer valer sus derechos ARCO, podrá comunicarse a las oficinas de la Unidad de Transparencia en el teléfono 7222264333 o al correo educacion@itaipem.org.mx, o bien ingresar a la página [www.sarcoem.org.mx](http://www.sarcoem.org.mx) o CONSULTAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD integral en: <http://avisosdeprivacidad.edugem.gob.mx/inicio2>

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

NOMBRE Y FIRMA