|  |
| --- |
| A N E X O 2 |

|  |
| --- |
| **INSTALACIONES** |

El que suscribe**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD,** manifiesta que se cuenta con las instalaciones necesarias, de acuerdo a lo previsto por el artículo 147, fracción II, de la Ley General de Educación, y el Acuerdo por el que se establecen los trámites y procedimientos relacionados con la autorización para impartir educación secundaria, de conformidad con los datos siguientes:

**1. DATOS GENERALES DEL INMUEBLE**

Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. (Ext.) \_\_\_\_\_\_\_\_ No. (Int.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad Federativa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. Electrón. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. ACREDITACION LEGAL DEL INMUEBLE**

a) Escritura Pública de Propiedad.

Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pasada ante la fe del Notario Público No. \_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrita en el Registro Público de la Propiedad con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo el número de folio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

b) O Contrato de arrendamiento.

      Arrendador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Arrendatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Fecha del contrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Vigencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Inmueble destinado para: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Registrado ante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

      con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

c) O Contrato de comodato.

      Comodante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Comodatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Fecha del contrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Vigencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Inmueble destinado para: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Ratificado en sus firmas ante el Notario Público No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

      con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

d) O Otro (especifique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

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

**3. CONSTANCIA DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL**

En el caso de que sea expedida por autoridad competente:

Autoridad que la expide:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fecha de expedición:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Vigencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En el caso de que sea expedida por perito particular:

Nombre del perito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Registro de perito número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Vigencia del Registro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Autoridad que expide el registro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fecha de expedición de la constancia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Vigencia de la constancia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**4. CONSTANCIA DE USO DE SUELO**

Autoridad que la expide:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fecha de expedición:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Vigencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**5. DESCRIPCION DE INSTALACIONES**

**Dimensiones (m2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Predio |  | Construido |  |

**Área cívica**

|  |  |
| --- | --- |
| Superficie (m2) | Asta bandera  SI ( ) NO ( ) |
|  |  |

**Tipo de estudios que imparte en el local actualmente (Indicar No. de alumnos)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Educación básica | Educación media | Educación superior | Otro (especifique) |
|  |  |  |  |

**Instalaciones administrativas (indicar)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección |  |
| Subdirección |  |
| Oficinas administrativas |  |
| Control escolar |  |
| Atención al público |  |
| Área para profesores |  |

**Aulas**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número total | Capacidad promedio (cupo de alumnos) | Superficie (m2) | Altura | Ventilación Natural SI ( ) NO ( ) | Iluminación Natural SI ( ) NO ( ) |
|  |  |  |  |  |  |

**Cubículos**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cubículo | Destinado a: | Capacidad promedio | Superficie (m2) | Ventilación Natural SI ( ) NO ( ) | Iluminación Natural SI ( ) NO ( ) |
|  |  |  |  |  |  |

**Sanitarios**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Número de retretes | Número de mingitorios | Número de lavabos | Número de bebederos | Ventilación Natural SI ( ) NO ( ) | Iluminación Natural SI ( ) NO ( ) |
| Alumnado masculino |  |  |  |  |  |  |
| Alumnado femenino |  |  |  |  |  |  |
| Personal masculino |  |  |  |  |  |  |
| Personal femenino |  |  |  |  |  |  |

**Áreas deportivas y de recreo**

|  |  |
| --- | --- |
| Canchas deportivas | SIo NO |
| Voleibol |  |
| Fútbol |  |
| Basquetbol |  |
| Usos Múltiples |  |
| Áreas Verdes |  |

|  |
| --- |
| OTRAS (Especificar) |
|  |
|  |

**Centro o laboratorio de cómputo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recursos Materiales | Características | Cantidad |
|  |  |  |

**Auditorio o Aula Magna**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Superficie (m2) | Altura | Capacidad promedio | Equipo con el que cuenta | Ventilación Natural SI ( ) NO ( ) | Iluminación Natural SI ( ) NO ( ) |
|  |  |  |  |  |  |

**Centro de documentación o biblioteca**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dimensiones (m2) |  | Ventilación Natural SI ( ) NO ( ) |  | Iluminación Natural SI ( ) NO ( ) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MATERIAL | PARA EL GRADO DE: | No. DE TITULOS | No. DE VOLUMENES | SERVICIO DE PRESTAMO O SOLO CONSULTA |
| Libros |  |  |  |  |
| Periódicos |  |  |  |  |
| Revistas especializadas |  |  |  |  |
| Diapositivas |  |  |  |  |
| Videos |  |  |  |  |
| Películas |  |  |  |  |
| Discos compactos |  |  |  |  |
| Software (paquetería) |  |  |  |  |
| Otro (especificar) |  |  |  |  |

**Centro o laboratorio de idiomas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Superficie (m2) | Altura | Ventilación Natural SI ( ) NO ( ) | Iluminación Natural SI ( ) NO ( ) |
|  |  |  |  |

**Taller (s)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Dimensiones (m2) | Recursos | Características | Cantidad | Ventilación Natural SI ( ) NO ( ) | Iluminación Natural SI ( ) NO ( ) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Agregar líneas de acuerdo con las necesidades*

**Laboratorio (s) (indicar el tipo)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Dimensiones (m2) | Material y equipo más importante | Cantidad | Ventilación Natural SI ( ) NO ( ) | Iluminación Natural SI ( ) NO ( ) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Agregar líneas de acuerdo con las necesidades*

**6. ACREDITACION DE MEDIOS E INSTRUMENTOS PARA PRESTAR PRIMEROS AUXILIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NUM | MEDIOS E INSTRUMENTOS | CARACTERISTICAS | CANTIDAD |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7. RELACION DE INSTITUCIONES DE SALUD ALEDAÑAS, SERVICIO DE AMBULANCIAS U OTROS SERVICIOS DE EMERGENCIA A LOS CUALES RECURRIRA LA INSTITUCION EN CASO DE NECESIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.- |  |
|  |  |
| 2.- |  |
|  |  |
| 3.- |  |
|  |  |

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

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Nombre y firma del particular o de su representante legal**