



GACETA DEL GOBIERNO



Periódico Oficial del Gobierno del Estado de México
REGISTRO DGC NUM. 001 1021 CARACTERISTICAS 113282801

Mariano Matamoros Sur No. 308 C.P. 50130
Tomo CLXXVIII A:202/3/001/02

Toluca de Lerdo, Méx., viernes 1o. de octubre del 2004
No. 66

SUMARIO:

GRUPO INTERINSTITUCIONAL DE MEJORA REGULATORIA
REGISTRO ESTATAL DE TRAMITES EMPRESARIALES ACTUALIZACION
2004.

"2004. AÑO DEL GENERAL JOSE VICENTE VILLADA PEREA"

SECCION TERCERA

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO

GRUPO INTERINSTITUCIONAL DE MEJORA REGULATORIA



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
Grupo Interinstitucional de Mejora Regulatoria



REGISTRO ESTATAL DE TRAMITES EMPRESARIALES

ACTUALIZACION 2004

SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA
Y BIENESTAR SOCIAL

SUBSECRETARIA DE EDUCACION BASICA
Y NORMAL

TOLUCA, MÉXICO AGOSTO 11 DE 2004



Gobierno del Estado de México
Grupo Estatal de Mejora Regulatoria

REGISTRO ESTATAL DE TRAMITES EMPRESARIALES

DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL.											
DENOMINACION DEL TRAMITE					NUMERO			FECHA DE REGISTRO			
AUTORIZACIÓN O RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS								30	01	04	
OBJETIVO											
INCORPORAR UN SERVICIO EDUCATIVO PRIVADO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA AL SUBSISTEMA EDUCATIVO ESTATAL.											
PROPOSITO				ACTIVIDAD EMPRESARIAL SUJETA A ESTE TRAMITE							
INSTALACION	X	OPERACION		INDUSTRIAL		COMERCIAL		SERVICIOS	X	PARTICULAR	
TIPO DE EMPRESA											
	MICRO	X	PEQUEÑA	X	MEDIANA	X	GRANDE	X			
UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE CODIGO		NOMBRE				NOMBRE DE LA OFICINA ANTE LA QUE SE DEBE REALIZAR EL TRAMITE					
205101000		UNIDAD DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL ESCOLAR				DEPARTAMENTO DE ESCUELAS INCORPORADAS FELIPE VILLANUEVA SUR, 503, COL. MORELOS, C.P. 50080. TOLUCA, MÉX. TEL. 2 12 61 17.					
FUNDAMENTOS JURIDICO - ADMINISTRATIVOS											
LEY GENERAL DE EDUCACIÓN. ARTÍCULOS 54, 55, 56, 57 Y 58 ACUERDOS 243, 278, 254, 255 Y 276 DE LA SEP Y CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO. ARTÍCULOS 3.7, 3.25 Y 3.26											
REQUISITOS						DOCUMENTO QUE SE REQUIERE					
						ORIGINAL		COPIA			
1.- SOLICITUD.						X					
2.- DOCUMENTACIÓN DEL PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL.						X		X			
3.- PLANTILLA DE PERSONAL.						X		X			
4.- DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA POSESIÓN LEGAL DEL INMUEBLE.						X		X			
5.- LICENCIA DE USO DE SUELO.						X		X			
6.- DOCUMENTACIÓN QUE AVALE CONDICIONES HIGIÉNICAS DE SEGURIDAD Y PEDAGÓGICAS DEL INMUEBLE PROPUESTO.						X		X			
FORMATO (S) AUTORIZADO (S) QUE SE UTILIZA (N) EN EL TRAMITE											
CODIFICACION:		NOMBRE: FORMATOS OFICIALES PARA TRÁMITES DE INCORPORACIÓN									
TIEMPO DE RESPUESTA			DOCUMENTO QUE SE OBTIENE								
30 DÍAS			ACUERDO DE AUTORIZACIÓN O DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS								
VIGENCIA: PERMANENTE											
COSTO											
DERECHOS POR CONCEPTO DE ALTA: PREESCOLAR : \$ 3,305.00 PRIMARIA: \$ 3,305.00 SECUNDARIA: \$ 3,965.00											
NOTA: LOS COSTOS POR CONCEPTO DE ALTA ESTÁN FIJADOS EN LAS CANTIDADES ESTIPULADAS EN EL ARTÍCULO 93, FRACCIONES II Y V DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.											



Gobierno del Estado de México
 Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social
 Subsecretaría de Educación Básica y Normal
 Unidad de Planeación, Evaluación y Control Escolar



**PROCESO DE INCORPORACION DE UN SERVICIO EDUCATIVO PRIVADO DE EDUCACION
 PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA AL SUBSISTEMA EDUCATIVO ESTATAL**

TRAMITE	REQUISITOS	FORMATO
Autorización o Reconocimiento de validez oficial de estudios.	1.- Solicitud.	Anexo 1
	2.- Acreditación del propietario, representante o apoderado legal.	Documento.
	3.- Plantilla de Personal.	Anexo 2
	4.- Acreditar la propiedad o posesión legal del inmueble.	Documento.
	5.- Licencia de uso de suelo.	Documento.
	6.- Documentación que avale condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas del inmueble propuesto.	Anexo 3

ANEXO 1

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DE
PREESCOLAR, PRIMARIA Y/O SECUNDARIA.**

_____, Méx., a ___ de _____ de 200__.

C.

**SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA
Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E**

El que suscribe _____, señalando como domicilio para oír y recibir
(nombre de la persona física o representante legal)

notificaciones el ubicado en _____
(calle y número, colonia, delegación o municipio)

_____ autorizando para tal efecto, así como para recoger todo tipo de
(localidad, entidad federativa, C.P.)

documentación a los _____
(personas autorizadas para estos efectos que pueden ser profesionistas o simples ciudadanos)

comparezco ante esta H. Autoridad Educativa a solicitar, con fundamento en el artículo 3º., fracción VI y 8º. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1º., 7º., 54, 55, 56, 57, 58 y 80 de la Ley General de Educación; y 12, 13, 14, 15, 17 y 19 de la Ley federal de Procedimiento Administrativo de aplicación supletoria a la Ley General de Educación, el reconocimiento de validez oficial a los estudios de _____ para ser impartidos en turno _____ y con alumnado:

(preescolar, primaria y/o secundaria)

(matutino, vespertino)

	MASCULINO		FEMENINO		MIXTO
--	-----------	--	----------	--	-------

De conformidad con los datos siguientes :

Del propietario en caso de ser persona física	
Nombre:	
Fecha de nacimiento:	
R.F.C.:	C.S.M.N.:
CURP.:	
Del propietario en caso de ser persona moral	
Nombre de la persona moral a la que representa:	
Constituida según el acta número:	de fecha:
Con la autorización de la Secretaría de Relaciones Exteriores bajo el número:	de fecha:
Pasada ante la fe del Notario Público Número:	de:
Lic.	
Inscrita en el Registro Público de la Propiedad y el Comercio bajo el número:	de fecha:
Acreditación del Representante Legal mediante:	

Por otra parte, y en cumplimiento con los requisitos establecidos en el artículo 4º, del Acuerdo por el que se establecen los trámites y procedimientos relacionados con el reconocimiento de validez oficial de estudios de _____, presento a su distinguida consideración la siguiente terna de nombres:

(preescolar, primaria y/o secundaria)

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

En virtud de lo anterior, y "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD", declaro:

1. Que los datos asentados en la presente solicitud y en los Anexos que acompaño, son ciertos.
2. Que cuento con el personal directivo y docente con la preparación profesional para impartir los estudios de los que solicito el reconocimiento de validez oficial (se proporcionan datos en el anexo 2).
3. Que cuento con instalaciones que satisfacen las condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas para impartir los estudios de los que solicito el reconocimiento de validez oficial, además de que el inmueble donde se localizan dichas instalaciones lo ocupo legalmente y se encuentra libre de toda controversia administrativa o judicial y que será utilizado para impartir los estudios solicitados mientras se mantenga vigente el acuerdo de reconocimiento de validez oficial de estudios (se proporcionan datos en el anexo 3).
4. Que acataré y cumpliré en su totalidad los planes y programas de estudio que me sean aprobados por la Secretaría de Educación Pública.

Asimismo, manifiesto que en caso de haberme conducido con falsedad en los datos asentados en mi solicitud y anexos, acepto hacerme acreedor a cualesquiera de las sanciones penales que establecen los ordenamientos aplicables, así como a las sanciones administrativas correspondientes, incluyendo la negativa de trámite.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
Firma del particular o de su representante legal

ANEXO 3

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 55, fracción II, de la Ley General de Educación, y el Acuerdo por el que se establecen los trámites y procedimientos relacionados con el reconocimiento de validez oficial de estudios de _____ de conformidad con los datos (preescolar, primaria y/o secundaria)

siguientes:

1. DATOS GENERALES DEL INMUEBLE

Calle: _____ No. (Ext) _____ No. (Int) _____
Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____
Localidad: _____ Entidad Federativa: _____
C.P.: _____ Teléfono(s): _____ Fax: _____ C. Electrón. _____

2. ACREDITACION LEGAL DEL INMUEBLE

- a) Escriutura Pública de Propiedad:
Número _____ de fecha _____, pasada ante la fe del Notario Público Núm. _____ de _____, Lic. _____ e inscrita en el Registro Público de la Propiedad con fecha _____ bajo el número de folio _____
b) Contrato de arrendamiento.
Arrendador: _____
Arrendatario: _____
Fecha de contrato: _____
Vigencia: _____
Inmueble destinado para: _____
Registrado ante: _____
Con fecha: _____
c) Contrato de comodatario:
Comodante: _____
Comodatorio: _____
Fecha del contrato: _____
Vigencia: _____
Inmueble destinado para: _____
Ratificado en sus firmas ante el Notario Público Núm: _____ de _____, Lic. _____ con fecha _____
d) -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

Area 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	

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	Ventilación Natural SI () NO ()	Iluminación Natural SI () NO ()
Alumnado masculino					
Alumnado femenino					
Personal masculino					
Personal femenino					

Areas deportivas y de recreo

Descripción	SI o NO
Cancha de usos múltiples	
Chapoteadero	
Arenero	
Zona de juegos mecánicos	
Areas Verdes	

OTRAS (Especificar)

Centro de documentación o biblioteca

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

MATERIAL	No. DE TITULOS	No. DE VOLUMENES	SERVICIO DE PRESTAMO O SOLO CONSULTA
Libros			
Periódicos			
Revistas especializadas			
Cuentos			
Diapositivas			
Videos			
Películas			
Estampas			
Fotografías			
Otro (especificar)			

6. ACREDITACION DE MEDIOS E INSTRUMENTOS PARA PRESTAR PRIMEROS AUXILIOS

No.	MEDIOS E INSTRUMENTOS	CARACTERISTICA S	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
Firma del particular o de su representante legal



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
Grupo Interinstitucional de Mejora Regulatoria



REGISTRO ESTATAL DE TRAMITES EMPRESARIALES

ACTUALIZACION 2004

**SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA
Y BIENESTAR SOCIAL**

**SUBSECRETARIA DE EDUCACION MEDIA
SUPERIOR Y SUPERIOR**

TOLUCA, MÉXICO AGOSTO 11 DE 2004



Gobierno del Estado de México
Grupo Estatal de Mejora Regulatoria

REGISTRO ESTATAL DE TRAMITES EMPRESARIALES

DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL											
DENOMINACION DEL TRAMITE					NUMERO			FECHA DE REGISTRO			
AUTORIZACIÓN O RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS								30	01	04	
OBJETIVO											
INCORPORAR UN SERVICIO EDUCATIVO PRIVADO AL SUBSISTEMA EDUCATIVO ESTATAL (MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR)											
PROPOSITO				ACTIVIDAD EMPRESARIAL SUJETA A ESTE TRAMITE							
INSTALACION	X	OPERACION		INDUSTRIAL		COMERCIAL		SERVICIOS	X	PARTICULAR	
TIPO DE EMPRESA											
		MICRO	X	PEQUEÑA	X	MEDIANA	X	GRANDE	X		
UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE CODIGO	NOMBRE			NOMBRE DE LA OFICINA ANTE LA QUE SE DEBE REALIZAR EL TRÁMITE							
205200001	UNIDAD BASICA DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN Y PROYECTOS			DEPARTAMENTO DE ESCUELAS INCORPORADAS							
FUNDAMENTOS JURIDICO - ADMINISTRATIVOS											
LEY GENERAL DE EDUCACIÓN, ARTÍCULOS 54, 55, 56, 57 Y 58 ACUERDOS 243, 278, 254, 255 Y 276 DE LA SEP Y CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO. ARTÍCULOS 3.7, 3.25 Y 3.26											
REQUISITOS						DOCUMENTO QUE SE REQUIERE					
						ORIGINAL		COPIA			
1.- SOLICITUD						X					
2.- DOCUMENTACIÓN DEL PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL						X		X			
3.- PLANTILLA DE PERSONAL						X		X			
4.- DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA POSESIÓN LEGAL DEL INMUEBLE						X		X			
5.- LICENCIA DE USO DE SUELO						X		X			
6.- DOCUMENTACIÓN QUE AVALE CONDICIONES HIGIÉNICAS, DE SEGURIDAD Y PEDAGÓGICAS DEL INMUEBLE PROPUESTO.						X		X			
FORMATO (S) AUTORIZADO (S) QUE SE UTILIZA (N) EN EL TRAMITE											
CODIFICACION:	NOMBRE: FORMATOS OFICIALES PARA TRÁMITES DE INCORPORACIÓN										
TIEMPO DE RESPUESTA			DOCUMENTO QUE SE OBTIENE								
30 DÍAS			ACUERDO DE AUTORIZACIÓN O DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS.								
			VIGENCIA: PERMANENTE								
COSTO											
DIAS DE SALARIO MINIMO											
MEDIA SUPERIOR \$ 4,896.00 Y SUPERIOR \$ 6,121.00											
NOTA: LOS COSTOS POR CONCEPTO DE ALTA ESTÁN FIJADOS EN LAS CANTIDADES ESTIPULADAS EN EL ARTÍCULO 93, FRACCIONES VIII-B DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.											

INCORPORACIÓN DE ESTUDIOS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

A. PROPÓSITO

Ofrecer a los particulares interesados en incorporar estudios de educación media superior y superior a la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar social del Gobierno del Estado de México, un instrumento informativo y de consulta que los auxilie en el trámite para obtener el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE), en apego a la normatividad establecida para tal efecto.

B. FUNDAMENTO JURÍDICO

1. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos: Artículo 3 fracción VI.
2. Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México: Artículo 78.
3. Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de México: Artículos 19 Fracción V y 30 Fracciones I y III.
4. Ley General de Educación: Artículos 54, 55 y 57.
5. Ley para la Coordinación de la Educación Superior.
6. Código Administrativo del Estado de México: Artículos 3.25 y 3.26.
7. Código Financiero del Estado de México y Municipios: Artículo 93.
8. Reglamento para los Servicios Educativos que ofrecen los Particulares: Artículos 1 Fracciones I, II y III, 5 Fracción II, 7, 9, 10, 11, 12, 13 y demás relativos y aplicables.
9. Acuerdo 243 y 279 de la Secretaría de Educación Pública por el que se establecen las Bases Generales de Autorización o Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios

C. TRÁMITE

DOCUMENTOS A PRESENTAR	FORMATOS
1. Solicitud	Anexo 1
2. Documentación que acredite la personalidad del propietario, representante o apoderado legal	
3. Propuesta del nombre del plantel	Anexo 3
4. Documentación que acredite la propiedad o uso legal del inmueble	
5. Licencia de uso del suelo	
6. Plano y croquis	
7. Documentación que avale las condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas del inmueble propuesto.	Anexo 4
8. Plantilla de personal docente	Anexo 5 y Anexo 6
9. Horarios de clase	Anexo 9
10. Desglose de las bases económicas	Anexo 12
11. Inventario de áreas académico-administrativas	Anexo 13
12. Reglamento institucional (educación media superior)	
13. Plan y programas de estudio (educación superior)	Anexo 8
14. Propuesta de calendario escolar (educación superior)	
15. Propuesta de reglamento escolar y de titulación (educación superior)	
16. Estudio de factibilidad (educación superior)	
17. Opinión técnico-académica favorable del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación y Capacitación de Recursos Humanos e Investigación en Salud (en el caso que los estudios superiores tengan que ver con cuerpo y mente).	
18. Al obtener el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE), se deberán cubrir los pagos estipulados en el Código Financiero del Estado de México y Municipios.	

D: LINEAMIENTOS**I). Propósito:**

- Ampliar la cobertura de los servicios educativos en la entidad, para atender a la creciente población escolar de tipo medio superior y superior.

II). Participantes:

- Podrán participar las personas comprometidas en sumar esfuerzos y empeñar voluntades para prestar servicios educativos de calidad en el Estado de México.

III). Etapas del proceso de incorporación:

- Difusión, recepción y revisión de documentación.
- Análisis de la documentación.
- Realización de visitas de inspección.
- Emisión de estudios de factibilidad.
- Dictamen y entrega del Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE).

IV). Tipos, niveles y modalidades:

- Tipos: Medio Superior y Superior.
- Niveles: Bachillerato, Educación Profesional, Licenciatura, Especialidad, Maestría y Doctorado.
- Modalidades: Escolarizada o mixta.

V). Requisitos:

- El Reconocimiento deberá gestionarse mediante la presentación, en original y copia de los siguientes documentos solicitados.

VI). Fechas de recepción de documentación:

- A partir de la publicación de la convocatoria.
-

VII). Horario de atención:

- De 9:00 a 18:00 horas.

VIII) Instructivo de incorporación:

- Será proporcionado en el Departamento de Escuelas Incorporadas, o bien se podrá consultar en el portal de internet del Gobierno del Estado de México.

IX). Documento a obtener:

- Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE).
-

III. ANEXOS

**Solicitud: de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios
en caso de Propietario o Apoderado Legal**

**ASUNTO: Se solicita Reconocimiento de Validez de
Estudios para impartir Educación Media
Superior**

Lugar y Fecha: _____

**ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E**

Con fundamento en los artículos 3º, fracción VI, 5º y 8º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos 54 y 55 de la Ley General de Educación; el que suscribe

con Registro Federal de Causantes _____, CURP _____, de nacionalidad _____ y _____ domicilio particular en _____ por su propio derecho, solicita a esa

Dependencia a su digno cargo, le sea concedido el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir estudios de tipo: Medio Superior, Nivel Bachillerato, Modalidad Escolarizada en el inmueble ubicado en _____

para el turno _____

En caso de que sea concedido el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir Educación de Tipo: Medio Superior, Nivel: Bachillerato, Modalidad: Escolarizada y Vertiente: Bachillerato General o Bachillerato Bivalente, el suscrito se compromete a cumplir con la normatividad del Artículo 3º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y demás Leyes y Reglamentos respectivos vigentes relativos al inmueble y servicios correspondientes; asimismo, acepta las sanciones a que haya lugar al incurrir en cualquier violación a dichos preceptos, en el entendido que de no cumplir con lo señalado, la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social estará en facultad de revocar el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios otorgado.

ATENTAMENTE

PROPIETARIO O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 2

**Solicitud de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios
en caso de Representante Legal o Apoderado Legal**

**ASUNTO: Se solicita Reconocimiento de Validez Oficial de
Estudios para impartir Educación Media Superior**

Lugar y Fecha: _____

**ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E**

Con fundamento en los artículos 3º fracción VI, 5º y 8º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 54 y 55 de la Ley General de Educación, el que suscribe

_____ (nombre completo del representante legal o apoderado legal)
con registro Federal de Causantes _____, CURP _____ de nacionalidad _____ y domicilio particular en _____

en representación legal de _____ (nombre de la persona moral), constituida según Acta Número _____,

de fecha _____, con la autorización de la Secretaría de Relaciones Exteriores Número _____, de fecha _____, solicita a esta dependencia a su digno cargo, le sea concedido el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir Estudios de Tipo: Medio Superior, Nivel: Bachillerato, Modalidad: Escolarizada _____, en el inmueble ubicado en _____ (calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono)

(Bachillerato General o Bachillerato Bivalente) _____
en el turno _____ (matutino, vespertino ó discontinuo)

En caso de que sea concedido el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir Educación de Tipo Medio Superior, la persona moral acreditada se compromete a cumplir con la normatividad del artículo 3º Constitucional y demás Leyes y Reglamentos vigentes relativos al inmueble y servicios correspondientes; asimismo, acepta las sanciones a que haya lugar al incurrir en cualquier violación a dichos preceptos, en el entendido que de no cumplir con lo señalado, la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social estará en facultad de revocar el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios otorgado.

A T E N T A M E N T E

REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 3

ASUNTO: Se solicita autorización del nombre del plantel

Lugar y Fecha: _____

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

El que suscribe _____
(Nombre completo del propietario, representante o apoderado legal)
solicita la aprobación del nombre del plantel ubicado en _____
(Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono)
en el cual se impartirá Educación de Tipo: Media Superior, Nivel: Bachillerato, Modalidad: Escolarizada

(Bachillerato General o Bachillerato Bivalente)

De conformidad con los registros y lineamientos establecidos se presenta a su consideración la siguiente propuesta de nombre:

1. _____

Asimismo, el suscrito acepta que la aprobación del nombre no establece ninguna obligación para la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social, ni le confiere derecho o prerrogativa alguna.

Se anexa al presente la fundamentación de la propuesta.

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

NOTA: Deberá anotarse el nombre completo del Plantel, tal como se desea aparezca registrado.

ANEXO 4

Condiciones del inmueble

ASUNTO: Se proporcionan los datos generales y las condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas del Inmueble.

Lugar y Fecha: _____

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

El _____ que suscribe

(Nombre completo del propietario, representante o apoderado legal)

se dirige a Usted para manifestar que es de mi interés obtener el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir estudios de Tipo: Medio Superior, Nivel: Bachillerato, Modalidad: Escolarizada _____; por lo que bajo protesta de decir verdad, se

(Bachillerato General o Bachillerato Bivalente)

Proporcionan los datos generales y las condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas del inmueble requeridas en el trámite respectivo.

• **Domicilio** _____

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

SITUACION GENERAL DEL INMUEBLE

- **Tipo de construcción**
 - Ex profesa ()
 - Adaptada ()
- **Niveles construidos** _____
- **Tipo de ocupación legal del inmueble (especificar el periodo de duración)**
 - Propiedad () Arrendado () Comodato ()
- **Medidas del terreno**
 - Frente _____ m.
 - Fondo _____ m.

- **Servicios públicos**
 - Energía eléctrica (si) (no)
 - Agua potable (si) (no)
 - Drenaje (si) (no)
 - Alcantarillado (si) (no)

• **Superficie**

- Total _____ m² - Construida _____ m² - Patios _____ m² - Area cívica _____ m²

- Areas verdes _____ m²

- Canchas deportivas _____ m²
(especificar): _____

- Estacionamiento _____ m² Otros _____
(especificar) _____

• **Escaleras y barandales**

- Ancho de la escalera _____ m. - Huellas antiderrapantes (si) (no)

- Altura de barandales _____ m.

• **Puertas de acceso**

Cantidad_ _____ m. x _____ m., _____ m. x _____ m., _____ m. x _____ m., _____ m. x _____ m.
_____ m. x _____ m., _____ m. x _____ m., _____ m. x _____ m., _____ m. x _____ m.

• **Area administrativa**

	Dirección	Subdirección	Oficinas Administrativas
Superficie (m ²)			
Mobiliario			
Equipo			

• **Aulas**

Nivel _____ Total de aulas _____

AULA	1	2	3	4	5	6
Superficie						
Iluminación artificial	número de lámparas					
Iluminación natural	(si) (no)					
Mobiliario (cantidad)	Mesas _____ Sillas _____ Pupitros _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____	Mesas _____ Sillas _____ Pupitros _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____	Mesas _____ Sillas _____ Pupitros _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____	Mesas _____ Sillas _____ Pupitros _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____	Mesas _____ Sillas _____ Pupitros _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____	Mesas _____ Sillas _____ Pupitros _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____
Pizarrón						
Medida(s) de puerta(s)						

• Servicio sanitario Nivel _____

	TAZAS	LAVABOS	MINGITORIOS	CUENTA CON AGUA	DIVISION			PUERTAS	VENTILACION	LUMINACION	
					MURDOS	MAMPARAS	MAMPARAS			NATURAL	ARTIFICIAL
ALUMNOS	MUJERES				MURDOS	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)
		MAMPARAS	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)		
	HOMBRES				MURDOS	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)
		MAMPARAS	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)		
DOCENTES	MUJERES				MURDOS	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)
		MAMPARAS	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)		
	HOMBRES				MURDOS	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)
		MAMPARAS	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)		

• Tinaco(s) cantidad _____ capacidad c/u _____ lts.

• Cisterna capacidad _____ m³

• Biblioteca

- Superficie _____ m² - Cantidad de volúmenes _____.

- Mobiliario _____

• Laboratorio Polifuncional

		Cantidad
1. Mesas de trabajo equipadas con tarja, agua, gas y contacto monofásico	(si)	_____
	(no)	-
2. Bancos de laboratorio	(si)	_____
	(no)	-
3. Regadera de emergencia	(si)	_____
	(no)	-
4. Pizarrón	(si)	_____
	(no)	-
5. Área de guardado de aparatos y equipo	(si)	_____
	(no)	-
6. Aparatos	(si)	_____
	(no)	-
7. Instrumental	(si)	_____
	(no)	-
8. Cristalería	(si)	_____
	(no)	-
9. Substancias	(si)	_____
	(no)	-
10. Modelos anatómicos	(si)	_____
	(no)	-
11. Láminas	(si)	_____
	(no)	-
12. Extintores	(si)	_____
	(no)	-
13. Botiquín	(si)	_____
	(no)	-
14. Cestos para basura	(si)	_____
	(no)	-

- Otros apoyos didácticos
(especificar) _____

• Taller (es)

N.P.	Nombre (s)	Superficie (m ²)	Equipo y cantidad

• Otras Instalaciones

1. Sala de orientación _____ m²
2. Sala de maestros _____ m² Capacidad _____ personas
3. Sala de juntas _____ m² Capacidad _____ personas
4. Sala de proyecciones _____ m² Capacidad _____ personas
5. Centro de idiomas _____ m² Capacidad _____ personas
6. Local de trabajo social _____ m²
7. Salón de actos o auditorio _____ m² Capacidad _____ personas
8. Archivo _____ m²
9. Intendencia _____ m²
10. Almacén _____

- 11. Caseta de vigilancia m²

- 12. Local de servicios médicos m²

- 13. Cafetería m²

- 14. Centro de cómputo m²
_____ Equipo _____

• **Condiciones de seguridad**

- Cuenta con rutas de evacuación y (si) (no) señalamientos _____
- Cuenta con áreas de seguridad para casos de siniestros (si) (no) especifique: _____

- Extintores : (si) (no) Cantidad _____ Lugares de colocación: _____

- Tiene asesoría de la Dirección de Protección Civil: (si) (no) especifique: _____

- Pertenece a algún programa de Protección Civil: (si) (no) especifique: _____

- Tiene espacios adecuados para discapacitados (si) (no) especifique: _____

• **Servicios Educativos**

- 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

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

A N E X O 6

CURRICULUM VITAE DEL PERSONAL

I. DATOS PERSONALES

Nombre:

Domicilio y teléfono particular:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Estado civil:

II. ANTECEDENTES ACADEMICOS

1. Nivel: Bachillerato

Periodo:

Nombre de la Escuela:

Población:

País:

Estado:

2. Nivel: Licenciatura

(Utilice una hoja adicional si posee más de una licenciatura)

Periodo:

Institución:

País:

Población:

Licenciatura o carrera:

Título de la tesis:

Fecha del examen recepcional:

3. Nivel: Estudios de Posgrado.

Especialización () Maestría () Doctorado ()

Periodo:

Institución:

País:

Población:

Nombre del Posgrado:

Título de la tesis:

Fecha del examen de grado:

4. Otros

5. Estudios que actualmente realiza:

Licenciatura () Especialización ()
 Maestría () Doctorado ()
 Diplomado () Actualización ()

Especifique:

Fecha de ingreso:

Institución:

Créditos:

Promedio:

6. Experiencia docente, en orden cronológico descendente.

Institución	Asignatura	Periodo

7. Publicaciones

Título	Tipo de publicación	Fecha

8. Experiencia académico – administrativa en instituciones educativas

Nombre de la Institución	Cargo	Periodo

9. Otra experiencia profesional

Nombre de la empresa o institución	Cargo / Función desempeñada	Periodo

Se anexa toda la documentación que ampara la información anterior.

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL.
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 7

ASUNTO: CARTA COMPROMISO PARA
INSTRUMENTAR UN PROGRAMA
PERMANENTE DE FORMACION,
ACTUALIZACION Y CAPACITACION
DOCENTE

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

El suscrito _____
(propietario, representante o apoderado legal)

de la institución ubicada en _____
(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono - clave lada)

establece el compromiso ante la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social de implementar un programa permanente de formación, actualización y capacitación docente, a fin de fortalecer las competencias académicas de los profesores y garantizar en consecuencia un servicio educativo de calidad; así mismo los integrantes del plantel participarán en forma activa y constructiva en las actividades y eventos académicos convocados por las instancias educativas.

A T E N T A M E N T E

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 8

ASUNTO: PROPUESTA DE DIRECTOR, SUBDIRECTOR Y SECRETARIO

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

El _____ suscrito
de _____ la _____ (propietario, representante o apoderado legal) Institución ubicada _____ en
propone _____ (calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono- clave local) a _____ los
CC.Profesores _____

como director, subdirector y secretario respectivamente y para tal efecto se anexan copias fotostáticas del curriculum vitae de los candidatos propuestos.

A T E N T A M E N T E

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 9

ASUNTO: PROPUESTA DE HORARIO

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

El suscrito _____
 de _____ la _____ (propietario, representante o apoderado legal) Institución ubicada en _____
(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono clave local)
 propone el horario de clase para el semestre _____, en el cual se respalda la carga horaria acorde al plan de estudios vigente.

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
7:00-7:50	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR
8:00-8:50					
7:50-8:40	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR
8:50-9:40					
8:40-9:30	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR
9:40-10:30					
9:30-10:20	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR
10:30-11:20					
10:20-10:40	RECESO				
11:20-11:40					
10:40-11:30	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR
11:40-12:30					

11:30- 12:20 12:30- 13:20	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR
12:20- 13:10 13:20- 14:10	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR
13:10- 14:00 14:10- 15:00	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR	ASIGNATURA PROFESOR

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

Nota: es importante considerar en las primeras horas, las asignaturas complejas y preferentemente agruparlas con duración de 2 horas consecutivas.

ANEXO 10

ASUNTO: CARTA – COMPROMISO PARA OFRECER
EL SERVICIO DE ORIENTACION EDUCATIVA.

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

El
suscrito _____
_____ (propietario, representante o apoderado legal)
de la Institución ubicada en

_____ (calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono, clave tce)
se compromete ante la Secretaría de Educación, cultura y Bienestar Social a proporcionar el servicio de orientación educativa 1 hora a la semana de manera intergrupal grupo, así como servicio extragrupal personalizado de asesoría académica y vocacional, mediante el personal idóneo e infraestructura requerida para este fin.

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 11

**ASUNTO: CARTA-COMPROMISO PARA
INCORPORAR LAS ACTIVIDADES
DEPORTIVAS, RECREATIVAS, ARTISTICAS
Y CULTURALES EN LOS HORARIOS
ESCOLARES**

**ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E**

**El
suscrito** _____

(propietario, representante o apoderado legal)

de la institución ubicada en _____

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

se compromete ante la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social a implementar un mínimo de dos horas semanales para las actividades deportivas y recreativas y al mismo tiempo para actividades artísticas y culturales, por grupo; que ayuden a la formación integral de nuestros alumnos, con el apoyo del personal, infraestructura y equipo adecuado para este fin.

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 12

ASUNTO: BASES ECONOMICAS

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

A continuación se desglosan las Bases Económicas que sustentará el Bachillerato General en la Institución

ubicada en _____
(nombre de la institución)
(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono - clave(s))

CICLO ESCOLAR 2003 - 2004		
CONCEPTO	MONTO	PERIODO
Inscripción		
Colegiatura		
Reinscripción		
Credencial		
Exámenes extraordinarios		
Exámenes a título		
Certificación		
Otros (especificar)		

GRUPOS QUE SE ESPERAN FORMAR		
TURNO	NUMERO DE GRUPOS	ALUMNOS
Matutino		
Vespertino		
Discontinuo		
Total		

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

NOTA: 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.

ANEXO 13

ASUNTO: INVENTARIO

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

El suscrito _____
(propietario, representante o apoderado legal)
de la institución ubicada en _____
(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono - clave lada)
da a conocer a Usted los inventarios de las diversas áreas de esta institución.

1. AULAS
2. SERVICIOS SANITARIOS
3. BIBLIOTECA
4. LABORATORIO POLIFUNCIONAL (física, química y biología)
5. CENTRO DE COMPUTACION
6. CUBICULO DE ORIENTACION EDUCATIVA
7. AREA ADMINISTRATIVA
 1. Dirección
 2. Administración
 3. Control Escolar
 4. Sala de Maestros
8. CENTRO DE IDIOMAS
9. OTROS
 5. Area descubierta como parte del terreno y libre de construcción
 6. Area cívica
 7. Area deportiva destinada al recreo
 8. Area y sistema de seguridad
 9. Area verde

Ejemplo:

AULAS
Dimensiones
Indicar las características y número del siguiente mobiliario:
Pizarrón
Escritorio y silla del maestro
Pupitres
Otros (gabinetes, libreros, etc.)

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 14

PERFILES PROFESIONALES DEL PERSONAL DOCENTE PARA IMPARTIR ASIGNATURAS DEL PLAN Y PROGRAMAS DE ESTUDIO DE TIPO MEDIO SUPERIOR A LA SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

PRIMER SEMESTRE

ASIGNATURAS	PERFILES AFINES	ASIGNATURAS	PERFILES AFINES
Taller de Lectura y Redacción I	<ul style="list-style-type: none"> - Cs. De la comunicación o periodismo y comunicación - Lengua y Literaturas Hispánicas - Lengua y Literaturas Modernas - Letras Clásicas - Humanidades - Normalista con especialidad en Leng. y Lit. Esp. - Educación Primaria - Literatura dramática y teatro - Lingüística - Comunicación colectiva - Filósofo 	Taller de Lectura y Redacción II	<ul style="list-style-type: none"> - Cs. De la comunicación o periodismo y comunicación - Lengua y Literaturas Hispánicas - Lengua y Literaturas Modernas - Letras Clásicas - Humanidades - Normalista con especialidad en Leng. y Lit. Esp. - Educación Primaria - Literatura dramática y teatro - Lingüística - Comunicación colectiva - Filósofo
Métodos y Técnicas de Investigación I	<ul style="list-style-type: none"> - Biólogo experimental - Filósofo - Geógrafo - Historiador - Ing. Agrícola - Investigación biomédica básica - Pedagogo - Psicólogo - Sociólogo - Lic. en Cs. Sociales - Físico <p>NOTA: Todos los profesionistas</p>	Métodos y Técnicas de Investigación II	<ul style="list-style-type: none"> - Biólogo experimental - Filósofo - Geógrafo - Historiador - Ing. Agrícola - Investigación biomédica básica - Pedagogo - Psicólogo - Sociólogo - Lic. en Cs. Sociales - Físico <p>NOTA: Todos los profesionistas</p>
Álgebra I	<ul style="list-style-type: none"> - Ingeniero - Arquitecto - Lic. en Matemáticas - Actuario - Lic. en Administración de Empresas - Contador - Economía - Físico-matemático 	Álgebra II	<ul style="list-style-type: none"> - Ingeniero - Arquitecto - Lic. en Matemáticas - Actuario - Lic. en Administración de Empresas - Contador - Economía - Físico-matemático
Lógica	<ul style="list-style-type: none"> - Lic. en Filosofía - Lengua y Literaturas Hispánicas - Lengua y Literaturas Modernas - Lic. en Derecho 	Filosofía	<ul style="list-style-type: none"> - Estudios Latinoamericanos - Filosofía - Humanidades - Pedagogía
Antropología	<ul style="list-style-type: none"> - Antropólogo - Antropología Social - Antropología Física - Etnología - Etnohistoria - Arqueología - Sociólogo - Historiador - Lic. en Cs. Sociales - Lic. en Turismo 	Historia Universal	<ul style="list-style-type: none"> - Historiador - Lic. en Cs. Sociales - Etnología - Etnohistoria - Normalista con especialidad en Historia - Sociología - Lic. en Cs. Políticas - Antropólogo - Lic. en Turismo
Etimologías	<ul style="list-style-type: none"> - Lic. en Letras Clásicas - Lic. en Letras - Filosofía - Estudios Latinoamericanos - Normalista con esp. en español - Lic. en español 	Artes Visuales	<ul style="list-style-type: none"> - Arquitecto - Diseño Gráfico - Lic. en Educ. Primaria - COMEM y Bellas Artes - ilustrador Gráfico
Computación	<ul style="list-style-type: none"> - Ing. en Sistemas - Lic. en Informática - Técnico programador - Matemáticas - Actuaría - Matemáticas aplicadas - Ingenierías 	Fundamentos de la Cognición	<ul style="list-style-type: none"> - Psicólogo - Pedagogo - Trabajador Social

ANEXO 1

Solicitud: de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios**en caso de Propietario o Apoderado Legal**

ASUNTO: Se solicita Reconocimiento de Validez de Estudios para impartir Estudios de Tipo Superior, Nivel _____, Modalidad _____.

Lugar y Fecha: _____

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

Con fundamento en los artículos 3º, fracción VI, 5º y 8º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos 54 y 55 de la Ley General de Educación, el que suscribe _____ con Registro Federal de

Causantes _____, CURP _____ de nacionalidad _____ y domicilio particular en _____ por su propio derecho, solicita a esa dependencia

a su digno cargo, le sea concedido el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir estudios de Tipo: Superior, Nivel: _____, Modalidad: _____, en el

inmueble ubicado en _____

para el turno _____

En caso de que sea concedido el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir Educación de Tipo: Superior, Nivel: _____, Modalidad: _____, el suscrito se

compromete a cumplir con la normatividad del Artículo 3º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y demás Leyes y Reglamentos respectivos vigentes relativos al inmueble y servicios correspondientes; asimismo, acepta las sanciones a que haya lugar al incurrir en cualquier violación a dichos preceptos, en el entendido que de no cumplir con lo señalado, la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social estará en facultad de revocar el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios otorgado.

ATENTAMENTE

 PROPIETARIO O APODERADO LEGAL
 (NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 2

**Solicitud de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios
en caso de Representante o Apoderado Legal**

ASUNTO: Se solicita Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para Impartir Educación del Tipo Superior, Nivel _____, Modalidad _____

Lugar y Fecha: _____

**ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E**

Con fundamento en los artículos 3º fracción VI, 5º y 8º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 54 y 55 de la Ley General de Educación, el que suscribe

con Registro Federal de Causantes (nombre completo del representante legal o apoderado legal) _____, CURP: _____ de nacionalidad _____ y domicilio particular en _____ en representación legal de _____ constituida

(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono), según Acta Número _____, de fecha _____, con la autorización de la Secretaría de Relaciones Exteriores Número _____, de fecha _____, solicita a esa dependencia a su digno cargo, le sea concedido el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir Estudios de Tipo: Superior, Nivel: _____, Modalidad: _____, en el Licenciatura o Maestría _____, en el inmueble ubicado en _____ en el turno Escolarizada o Mista _____ (matutino, vespertino o discontinuo).

En caso de que sea concedido el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir Educación de Tipo: Superior, Nivel: _____, Modalidad: _____

la persona moral acreditada se compromete a cumplir con la normatividad del artículo 3º Constitucional y demás Leyes y Reglamentos vigentes relativos al inmueble y servicios correspondientes; asimismo, acepta las sanciones a que haya lugar al incurrir en cualquier violación a dichos preceptos, en el entendido que de no cumplir con lo señalado, la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social estará en facultad de revocar el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios otorgado.

A T E N T A M E N T E

REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 3

ASUNTO: Se solicita autorización del nombre del plantel

Lugar y Fecha: _____

**ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E**

El _____ que _____ suscribe

solicita la aprobación del nombre del plantel ubicado en _____

en el cual se impartirá Educación de Tipo: Superior, Nivel: _____, Modalidad: _____

De conformidad con los registros y lineamientos establecidos se presenta a su consideración la siguiente propuesta de nombre:

- 1. _____

Asimismo, el suscrito acepta que la aprobación del nombre no establece ninguna obligación para la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social, ni le confiere derecho o prerrogativa alguna.

Se anexa a la presente la fundamentación de la propuesta.

A T E N T A M E N T E

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

NOTA: anotarse el nombre completo del Plantel, tal como se desea aparezca registrado (evitar nombres de Planteles ya existentes).

ANEXO 4

Condiciones del inmueble

ASUNTO: Se proporcionan los datos generales y las condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas del inmueble.

Lugar y Fecha: _____

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

El _____ que suscribe

(Nombre completo del propietario, representante o apoderado legal)
 se dirige a Usted para manifestar que es de mi interés obtener el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios para impartir educación de Tipo: Superior, Nivel: _____, Modalidad: _____
Licenciatura o Maestría Escolarizada o Abierta
 por lo que bajo protesta de decir verdad, se proporcionan los datos generales y las condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas del inmueble requeridas en el trámite respectivo.

• Domicilio _____
(Calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal y teléfono - clave local)

SITUACION GENERAL DEL INMUEBLE

- Tipo de construcción
 - Ex profesa ()
 - Adaptada ()
- Servicios públicos
 - Energía eléctrica (si) (no)
 - Agua potable (si) (no)
 - Drenaje (si) (no)
 - Alcantarillado (si) (no)
- Niveles construidos _____
- Tipo de ocupación legal del inmueble (especificar periodo de duración)
 - Propiedad ()
 - Arrendado ()
 - Comodato ()
- Tipo de estudios que se imparten en el inmueble

Educación Básica	Educación Media Superior	Educación Superior	Especialidad	Otros (especifique)

	Mesa(s) bñaria(s) _____ Escritorio(s)					
Pizarrón o pintarrón						
Medida(s) de puerta(s)						

• Servicio sanitario Nivel _____

	TAZAS	LAVABOS	MINGITORIOS	CUENTA CON AGUA	DIVISION	PUERTAS	VENTILACION	ILUMINACION	
								NATURAL	ARTIFICIAL
ALUMNOS	MUJERES				MUJERES (si) (no) (si) (no) (si) (no) (si) (no) (si) (no)				
	HOMBRES				MAMPARAS (si) (no) (si) (no) (si) (no) (si) (no) (si) (no)				
DOCENTES	MUJERES				MUJERES (si) (no) (si) (no) (si) (no) (si) (no) (si) (no)				
	HOMBRES				MAMPARAS (si) (no) (si) (no) (si) (no) (si) (no) (si) (no)				

• Tinaco(s) cantidad _____ capacidad c/u _____ _____ _____ its.

• Cisterna capacidad _____ m³

• Biblioteca
 - Superficie _____ m² - Cantidad de volúmenes _____

- Mobiliario _____

• Centro de cómputo

		Cantidad	Especificar
1. Pentium II ó III	(si) (no)	_____	
2. Disco duro 4.0 Gb.	(si) (no)	_____	
3. Memoria Ram 64 mb.	(si) (no)	_____	
4. Modem integrado	(si) (no)	_____	
5. Tarjeta de audio y video	(si) (no)	_____	
6. Velocidad del procesador 700 mhz.	(si) (no)	_____	
7. Unidad de CD – ROOM	(si) (no)	_____	
8. Quemador	(si) (no)	_____	

- Apoyos didácticos (especificar) _____

• Otras instalaciones

- Sala de usos múltiples _____ m²
- Sala de maestros _____ m² Capacidad _____ personas
- Sala de proyecciones _____ m² Capacidad _____ personas
- Laboratorio de idiomas _____ m² Capacidad _____ personas
- Archivo _____

6. Intendencia	m ² _____
7. Almacén	m ² _____
8. Caseta de vigilancia	m ² _____
9. Local de servicios médicos	m ² _____
10. Cafetería	m ² _____

• **Condiciones de seguridad**

- Cuenta con rutas de evacuación y (si) (no) señalamientos

- Cuenta con áreas de seguridad para casos de siniestros (si) (no) especifique: _____

- Extintores : (si) (no) Cantidad _____ Lugares de colocación: _____

- Tiene asesoría de la Dirección de Protección Civil: (si) (no) especifique: _____

- Pertenece a algún programa de Protección Civil: (si) (no) especifique. _____

• **Servicios Educativos**

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

Nivel	Turno	SI ESTA INCORPORADO: ANOTAR DEPENDENCIA INCORPORANTE Y CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 6

CURRICULUM VITAE DEL PERSONAL

I. DATOS PERSONALES

Nombre:

Domicilio y teléfono particular:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

II. ANTECEDENTES ACADÉMICOS

1. Nivel: Bachillerato

Período:

Nombre de la Escuela:

Población:

País:

Estado:

2. Nivel: Licenciatura

(Utilice una hoja adicional si posee más de una licenciatura)

Período:

Institución:

País:

Población:

Licenciatura o carrera:

Título de la tesis:

Fecha del examen recepcional:

3. Nivel: Estudios de Posgrado.

Especialización () Maestría () Doctorado ()

Período:

Institución:

País:

Población:

Nombre del Posgrado:

Título de la tesis:

Fecha del examen de grado:

4. Estudios que actualmente realiza:

- a) Cursos de Actualización () - Diplomado (En: _____)
)
 b) Licenciatura ()
)
 c) Posgrado - Especialización ()
)
 - Maestría ()
)
 - Doctorado ()
)

Fecha de ingreso:

Institución:

Créditos:

Promedio:

5. Experiencia docente, en orden cronológico descendente.

Institución	Asignatura	Periodo

6. Publicaciones

Título	Tipo de publicación	Fecha

7. Experiencia académico – administrativa en instituciones educativas

Nombre de la Institución	Cargo	Periodo

8. Otra experiencia profesional

Nombre de la empresa o institución	Cargo / Función desempeñada	Periodo

Se anexa toda la documentación que ampara la información anterior.

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 7

CLASIFICACION DE PROGRAMAS			
PRÁCTICOS	PRÁCTICOS-INDIVIDUALIZADOS	CIENTÍFICO-PRÁCTICOS	CIENTÍFICO-BÁSICOS
<ul style="list-style-type: none"> • Enfermería y obstetricia • Administración • Archivonomía y biblioteconomía • Arquitectura • Medios de comunicación e información • Trabajo social • Comercio internacional • Contaduría • Derecho y ciencias jurídicas • Finanzas y banca • Ingenierías industriales • Ingenierías textiles • Odontología • Optometría • Relacionados con el diseño 	<ul style="list-style-type: none"> • Administración pública • Licenciaturas en artes • Licenciaturas en artes visuales • Relacionados con las letras • Relacionados con la música • Básicos relacionados con la computación y los sistemas 	<ul style="list-style-type: none"> • Relacionados con las ciencias agropecuarias • Relacionados con las ciencias forestales • Relacionados con la horticultura • Ingeniería agroindustrial • Química agropecuaria • Relacionados con la veterinaria y zootecnia • Medicina • Nutrición • Química • Ciencias y técnicas del mar • Ecología • Actuaría • Sociología y ciencias políticas • Relacionados con la economía • Geografía • Relacionados con la Psicología • Ingenierías en biotecnologías • Ingenierías en ciencias de la tierra • Ingeniería ambiental • Ingeniería bioquímica • Ingeniería civil • Ingenierías eléctricas y electrónicas • Ingenierías en control, instrumentación y procesos • Ingeniería en telecomunicaciones • Ingeniería en telecomunicaciones • Ingenierías extractivas y metalúrgicas • Ingenierías químicas • Tecnologías de los alimentos 	<ul style="list-style-type: none"> • Ciencias biomédicas • Biología • Bioquímica • Física • Matemáticas • Relacionados con la antropología y arqueología • Relacionados con educación y docencia • Relacionados con la filosofía • Relacionados con la historia

ANEXO 8

Plan de estudios

NOMBRE AUTORIZADO DE LA INSTITUCION (1)

NIVEL Y NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIOS (2)

VIGENCIA (3)

ANTECEDENTES ACADEMICOS DE INGRESO (4)

MODALIDAD (5)

DURACIÓN DEL CICLO (6)

CLAVE DEL PLAN DE ESTUDIOS (7)

OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN DE ESTUDIOS (8)

PERFIL DEL EGRESADO (9)

C I C L O (17)	LISTA DE ASIGNATURAS O UNIDADES DE APRENDIZAJE (10)	CLAVE (11)	SERIACIÓN (12)	HORAS		CREDITOS (15)	INSTALACIONES (16)
				CON DOCENTES (13)	INDEPENDIENTES (14)		

SUMA (18) SUMA (19) SUMA (23)

ASIGNATURAS O UNIDADES DE APRENDIZAJE OPTATIVAS (21)	CLAVE	SERIACION	HORAS		CREDITOS	INSTALACIONES
			CON DOCENTES	INDEPENDIENTES		

NUMERO MINIMO DE HORAS QUE SE DEBERAN ACREDITAR EN LAS ASIGNATURAS OPTATIVAS, BAJO LA CONDUCCION DE UN DOCENTE (22)

NUMERO MINIMO DE CREDITOS QUE SE DEBERAN 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)

ANEXO 9

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 SEP. 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 PERSONA FÍSICA O MORAL propietaria de la institución.
2. Anotar nivel y nombre del plan de estudios tal y como se sienta 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, etc.
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 a partir de recuadro (21).
11. 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.
12. 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.
13. 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.
14. 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.
15. 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.
16. 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.
17. 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 curriculum flexible se deberá omitir el llenado de esta columna.

18. 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.
19. 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.
20. Anotar la 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.
21. 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.
22. Anotar el número mínimo de créditos que el estudiante deberá acreditar con las asignaturas o unidades de aprendizaje optativas.
23. Detallar una propuesta de la manera cómo se evaluará periódicamente el plan de estudios, a fin de determinar oportunamente sus posibles modificaciones o actualizaciones.
24. Mencionar el nombre y cargo del servidor público facultado para registrar el plan de estudios (proporcionado por la autoridad educativa).

ANEXO 10

Programas de estudios

LEA CUIDADOSAMENTE LA GUIA ANTES DE PROCEDER A SU LLENADO

NOMBRE DE LA ASIGNATURA O UNIDAD DE APRENDIZAJE (1)

CICLO (2)

CLAVE DE LA ASIGNATURA (3)

OBJETIVO(S) GENERALES DE LA ASIGNATURA (4)

TEMAS Y SUBTEMAS (5)

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE (6)

CRITERIOS Y PROCEDIMIENTOS DE EVALUACION Y ACREDITACION (7)

Guía para el llenado del anexo 10

1. Anotar el nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje, de acuerdo con lo consignado en el plan de estudios. El Anexo 10 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. Está 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.
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 imparta.
7. 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.

ANEXO 11

Listado de acervo bibliográfico

Nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje

	TIPO	TITULO	AUTOR	EDITORIAL	AÑO
1					
2					
3					

Agregar líneas en caso de ser necesario

Nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje

	TIPO	TITULO	AUTOR	EDITORIAL	AÑO
1					
2					
3					

Agregar líneas en caso de ser necesario

Nombre de la asignatura o unidad de aprendizaje

	TIPO	TITULO	AUTOR	EDITORIAL	AÑO
1					
2					
3					

Agregar líneas en caso de ser necesario

Nota: El número de cuadros deberá ser igual al número de asignaturas o unidades de aprendizaje que comprende el plan de estudios. En "TIPO" se deberá especificar el apoyo bibliográfico correspondiente: libro, revista especializada, archivo magnético, audio, video, etc.

A N E X O 12

ASUNTO: PROPUESTA DE DIRECTOR Y SUBDIRECTOR

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

El
suscrito _____

de la (PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL) Institución ubicada en

(CALLE, NUMERO, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, CODIGO POSTAL, TELEFONO-CLAVE LADA)
propone a los maestros y/o
doctores _____

_____ como director y subdirector, respectivamente y para tal efecto se anexan
copias fotostáticas de curriculum vitae de los candidatos propuestos.

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 13

IMPORTANTE: Cuando la institución cuente con el RVOE deberá realizar este trámite.

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES

DEPARTAMENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS

**SOLICITUD PARA EL REGISTRO
DE INSTITUCION EDUCATIVA**

**DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES
P R E S E N T E**

El _____ suscrito

Con _____ domicilio en:

En _____ mi carácter de:

Ante usted respetuosamente comparezco y expongo: Que con fundamento en los artículos 9º inciso a y 22 fracción I de la Ley Reglamentaria del artículo 5º Constitucional, atentamente solicito el **REGISTRO** de

_____ (Denominación completa de Institución Educativa)
con domicilio en

_____ (Calle)

_____ (Colonia)

_____ (Municipio) _____ (Población)

_____ (Código postal) _____ (Teléfono)

para impartir los estudios

de _____

✓ **Toda la documentación deberá presentarse en original o copia certificada, validada por la autoridad que otorga autorización, incorporación o reconocimiento de validez oficial de estudios.**

1. Acta Constitutiva o Decreto de Creación de la Institución Educativa.
2. Acuerdo de autorización, incorporación o reconocimiento de validez oficial de estudios.
3. Planes de estudio, incluyendo requisitos de ingreso, lineamientos para la prestación del servicio social y opciones de titulación, en su caso las modificaciones hechas a los originales con vigencia y generaciones correspondientes.
4. Documento Oficial que indique qué autoridad será la facultada para expedir los títulos profesionales, grados académicos o diplomas de especialidad.
5. Formatos cancelados con sus respectivos sellos, así como con el nombre de la Institución y de la carrera, de:
 - Certificado de Estudios
 - Acta de Examen Profesional
 - Constancia de Servicio Social
 - Título Profesional, Grado Académico o Diploma de Especialidad
6. Catálogo de firmas de las autoridades que signarán los documentos expedidos por la Institución, así como los sellos utilizados en los mismos.
7. Comprobante original de pago de Derechos Federales, que conforme a la Ley de la Materia, establece en su artículo 185 fracción II, que previo al servicio deberá cubrir la tarifa.

En caso de que la presente solicitud sea objeto del acuerdo favorable, la Institución se compromete a observar lo dispuesto por los artículos 9º y 22 de la Ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional y 20 de su Reglamento.

México, D. F., a ____ de _____ del 200 ____

A T E N T A M E N T E

NOTA IMPORTANTE: El nombre de la Institución y de las carrera impartidas deberá ser el mismo que en el Acta Constitutiva o Documento de Creación, Planes de Estudio, Certificados, Títulos y todos los documentos que expida.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES				
Tipo	de	Institución	Educativa	(clave)

Nivel				

Estado				

No.		de		Expediente

Clave		de		Cómputo

Fecha		de		Registro

Dictaminador				

ANEXO 14

ASUNTO: PROPUESTA DE HORARIO

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

El
 suscrito _____

de _____ la _____ (PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL) Institución ubicada en _____

(CALLE, NUMERO, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, CODIGO POSTAL, TELEFONO, CLAVE LADA)
 propone el horario de clase para el semestre _____, en el cual se respalda la carga horaria acorde al plan de estudios propuesto.

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
	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

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
 (NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 15

ASUNTO: BASES ECONOMICAS

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E

A continuación se desglosan las Bases Económicas que sustentará la Licenciatura en _____ de la institución _____

(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN)

ubicada en _____

(CALLE, NUMERO, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, CODIGO POSTAL, TELEFONO - CLAVE LADA)

CICLO ESCOLAR 2001 - 2002		
CONCEPTO	MONTO	PERIODO
Inscripción		
Colegiatura		
Reinscripción		
Credencial		
Examen recepcional		
Título		
Exámenes extraordinarios		
Exámenes a título de suficiencia		
Otros (especificar)		

GRUPOS QUE SE ESPERAN FORMAR		
TURNO	NUMERO DE GRUPOS	ALUMNOS
Matutino		
Vespertino		
Discontinuo		
Total		

ATENTAMENTE

 PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
 (NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

NOTA: 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.

ANEXO 16

ASUNTO: INVENTARIO

ING. AGUSTÍN GASCA PLIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
PRESENTE

El suscrito _____
(propietario, representante o apoderado legal)

de la institución ubicada en _____
(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono - clavelada)

da a conocer a Usted los inventarios de las diversas áreas de esta institución.

1. AULAS
2. SERVICIOS SANITARIOS
3. BIBLIOTECA
4. LABORATORIO POLIFUNCIONAL (física, química y biología)
5. LABORATORIO DE COMPUTACION
6. OTROS SERVICIOS
7. AREA ADMINISTRATIVA
 - Dirección
 - Administración
 - Control Escolar
 - Sala de Maestros
8. OTROS
 - Area descubierta como parte del terreno y libre de construcción
 - Area destinadas a actividades recreativas
 - Areas y sistemas de seguridad

Ejemplo:

AULAS
Dimensiones
Indicar las características y número del siguiente mobiliario:
Pizarrón
Escritorio y silla del maestro
Pupitres
Otros (gabinetes, libreros, etc.)

ATENTAMENTE

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

ANEXO 17

**ASUNTO: CARTA COMPROMISO PARA
INSTRUMENTAR UN PROGRAMA
PERMANENTE DE FORMACION,
ACTUALIZACION Y CAPACITACION
DOCENTE**

**ING. AGUSTÍN GASCALIEGO
SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
P R E S E N T E**

El suscrito _____
(propietario, representante o apoderado legal)

de la institución ubicada en _____
(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono - clave leda)

establece el compromiso ante la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social de implementar un programa permanente de formación, actualización y capacitación docente, a fin de fortalecer las competencias académicas de los profesores y garantizar en consecuencia un servicio educativo de calidad; así mismo los integrantes del plantel participarán en forma activa y constructiva en las actividades y eventos académicos convocados por las instancias educativas.

A T E N T A M E N T E

PROPIETARIO, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
Grupo Interinstitucional de Mejora Regulatoria



REGISTRO ESTATAL DE TRAMITES EMPRESARIALES

ACTUALIZACION 2004

**SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA
Y BIENESTAR SOCIAL**

SEIEM

TOLUCA, MÉXICO AGOSTO 11 DE 2004



Gobierno del Estado de México
Grupo Estatal de Mejora Regulatoria

REGISTRO ESTATAL DE TRAMITES EMPRESARIALES

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL SERVICIOS EDUCATIVOS INTEGRADOS AL ESTADO DE MEXICO											
DENOMINACION DEL TRAMITE						NUMERO		FECHA DE REGISTRO			
INCORPORAR UN SERVICIO EDUCATIVO PRIVADO AL SUBSISTEMA ESTATAL Y FEDERALIZADO								30 01 04			
OBJETIVO											
INCORPORAR UN SERVICIO EDUCATIVO PRIVADO AL SUBSISTEMA ESTATAL Y FEDERALIZADO											
PROPOSITO					ACTIVIDAD EMPRESARIAL SUJETA A ESTE TRAMITE						
INSTALACION	X	OPERACION		INDUSTRIAL		COMERCIAL		SERVICIOS	X	PARTICULAR	
TIPO DE EMPRESA											
		MICRO	X	PEQUEÑA	X	MEDIANA	X	GRANDE	X		
UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE CODIGO		NOMBRE				NOMBRE DE LA OFICINA ANTE LA QUE SE DEBE REALIZAR EL TRAMITE					
205C14000		DIRECCION DE PLANEACION EDUCATIVA				OFICINA DE ESCUELAS PARTICULARES					
FUNDAMENTOS JURIDICO - ADMINISTRATIVOS											
LEY GENERAL DE EDUCACION ARTICULOS 54,55,56,57 Y 58											
REQUISITOS						DOCUMENTO QUE SE REQUIERE					
						ORIGINAL		COPIA			
• SOLICITUD						X		C			
• DOCUMENTACION DE PROPIETARIO, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO LEGAL						X		C			
• PROPUESTA DEL NOMBRE DEL PLANTEL								C			
• DOCUMENTACION QUE ACREDITE LA POSESION DEL PREDIO INMUEBLE								C			
• LICENCIA ESTATAL DEL USO DEL SUELO								C			
• PLANO Y CROQUIS											
• DOCUMENTACIÓN QUE AVALE CONDICIONES HIGIÉNICAS, DE SEGURIDAD Y PEDAGOGICAS DEL INMUEBLE PROPUESTO						X					
• PLANTILLA DE PERSONAL						X					
X EL ORIGINAL SE ENTREGA AL EXPEDIENTE C EL ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO, DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE											
FORMATO (S) AUTORIZADO (S) QUE SE UTILIZA (N) EN EL TRAMITE											
CODIFICACION:		NOMBRE: INSTRUCTIVO PARA INCORPORACION DE ESTUDIOS									
TIEMPO DE RESPUESTA				DOCUMENTO QUE SE OBTIENE							
30 DIAS				ACUERDO DE AUTORIZACION O DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS							
				VIGENCIA: ANUAL							
COSTO											
DIAS DE SALARIO MINIMO											
NOTA:											