



# 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		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) ☐ Escritura 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 (cupos 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 TRAMITE							
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**

<b>DOCUMENTOS A PRESENTAR</b>	<b>FORMATOS</b>
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 \_\_\_\_\_  
(Bachillerato General o Bachillerato Bivalente)

para el turno \_\_\_\_\_  
(matutino, vespertino o discontinuo)

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.

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

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

con registro Federal de Causantes \_\_\_\_\_, CURP \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_ y domicilio particular en \_\_\_\_\_  
(nombre completo del representante legal o apoderado legal)  
(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono).en representación legal de \_\_\_\_\_ constituida según Acta Número \_\_\_\_\_,  
(nombre de la persona moral).  
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 \_\_\_\_\_  
(Bachillerato General o Bachillerato Bivalente) (calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono)  
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 telefónica)

## 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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> - Construida \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> - Patios \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> - Area cívica \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

- Areas verdes \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

- Canchas deportivas \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
(especificar): \_\_\_\_\_

- Estacionamiento \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> 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 <sup>2</sup> )			
Mobiliario			
Equipo			

• **Aulas**

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

AULA	1	2	3	4	5	6
Superficie	número de lámparas	número de lámparas	número de lámparas	número de lámparas	número de lámparas	número de lámparas
Iluminación artificial	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)
Iluminación natural	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)	(si) (no)
Mobiliario (cantidad)	Mesa _____ Sillas _____ Pupitres _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____	Mesa _____ Sillas _____ Pupitres _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____	Mesa _____ Sillas _____ Pupitres _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____	Mesa _____ Sillas _____ Pupitres _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____	Mesa _____ Sillas _____ Pupitres _____ Mesa bancos _____ Mesa(s) banca(s) _____ Escritorio(s) _____	Mesa _____ Sillas _____ Pupitres _____ 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	
						MUROS	(si)	(no)	(si)	(no)		NATURAL	ARTIFICIAL
ALUMNOS	MUJERES					MAMPARAS	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)
						MUROS	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)
	HOMBRES					MAMPARAS	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)
						MUROS	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)
DOCENTES	MUJERES					MAMPARAS	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)
						MUROS	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)
	HOMBRES					MAMPARAS	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)
						MUROS	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)	(no)	(si)

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

• Cisterna capacidad \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

• Biblioteca

- Superficie \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> - 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.º	Nombre (s)	Superficie (m <sup>2</sup> )	Equipo y cantidad

• Otras Instalaciones

1. Sala de orientación m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
2. Sala de maestros m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Capacidad \_\_\_\_\_ personas
3. Sala de juntas m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Capacidad \_\_\_\_\_ personas
4. Sala de proyecciones m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Capacidad \_\_\_\_\_ personas
5. Centro de idiomas m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Capacidad \_\_\_\_\_ personas
6. Local de trabajo social m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
7. Salón de actos o auditorio m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Capacidad \_\_\_\_\_ personas
8. Archivo m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
9. Intendencia m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
10. Almacén \_\_\_\_\_

11. Caseta de vigilancia  $\frac{\text{m}^2}{\text{m}^2}$
12. Local de servicios médicos  $\frac{\text{m}^2}{\text{m}^2}$
13. Cafetería  $\frac{\text{m}^2}{\text{m}^2}$
14. Centro de cómputo  $\frac{\text{m}^2}{\text{m}^2}$  Equipo \_\_\_\_\_

• **Condiciones de seguridad**

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

- Cuenta con áreas de seguridad para casos de siniestros (si) (no) especificar: \_\_\_\_\_

- 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**



## ANEXO 5

### PROPUESTA DE PERSONAL DIRECTIVO, DOCENTE Y ESPECIAL

NOMBRE DE LA INSTITUCION

DOMICILI  
O

CALLE, NÚMERO, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, TELÉFONO-CLAVE LADA.

ESTUDIOS DE TIPO: MEDIO SUPERIOR, NIVEL: BACHILLERATO, MODALIDAD: ESCOLARIZADA  
 TURNO

**BACHILLERATO GENERAL O BACHILLERATO BIVALENTE**

(MATUTINO, VESPERTINO O DISCONTINUO)

SEMESTRE

**GRUPO**

[illegible]

- ANOTAR. DIRECTOR ESCOLAR, ORIENTADOR, PROFESOR HORAS - CLASE O PERSONAL ESPECIAL.

**ATENTAMENTE**

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

**NOTA:** Esta propuesta deberá coincidir con el plan de estudios vigente. Una vez autorizada la plantilla por ningún motivo se podrá modificar.

**ANEXO 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 tada)

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.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
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.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
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 de)  
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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
de la (propietario, representante o apoderado legal) Institución ubicada en

(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono, clave tics)  
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		
TURNOS	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 - 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. 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 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

**PRIMER SEMESTRE**

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

## 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 \_\_\_\_\_, CURP \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_ y domicilio particular en \_\_\_\_\_ en representación legal de \_\_\_\_\_

constituida

(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono), (nombre de la persona moral),  
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 Escolasticada o Mica  
inmueble ubicado en \_\_\_\_\_ en el turno \_\_\_\_\_  
(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono) (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.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_  
(calle, número, colonia, localidad, municipio, código postal, teléfono).  
Licenciatura o Maestría Escolarizada o Mixta

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 Escriturada o Mada  
 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 rode)

## 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)

Ninguno	Matutino	Vespertino	Discontinuo	Mixto

- Frente \_\_\_\_\_ m.                      - Fondo \_\_\_\_\_ m.

- Total \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>    - Construida \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>    - Patios \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

- Areas verdes \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

- Estacionamiento \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Otros \_\_\_\_\_  
(especificar) \_\_\_\_\_

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

- Altura de barandales m.

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.

	Dirección	Subdirección	Oficinas Administrativas
Superficie (m <sup>2</sup> )			
Mobiliario			
Equipo			

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

[illegible]

	Mesa(s) biene(s) ____ Escritorio(s)	Mesa(s) biene(s) ____ Escritorio(s)	Mesa(s) biene(s) ____ Escritorio(s)	Mesa(s) biene(s) ____ Escritorio(s)	Mesa(s) biene(s) ____ Escritorio(s)	Mesa(s) biene(s) ____ Escritorio(s)
Pizarrón o pintarrón						
Medida(s) de puerta(s)						

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

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

• **Tinaco(s)** cantidad \_\_\_\_\_ capacidad c/u \_\_\_\_\_ its.

• **Cisterna** capacidad \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

• **Biblioteca**

- Superficie \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> - 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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- Sala de maestros \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Capacidad \_\_\_\_\_ personas
- Sala de proyecciones \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Capacidad \_\_\_\_\_ personas
- Laboratorio de idiomas \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Capacidad \_\_\_\_\_ personas
- Archivo \_\_\_\_\_

6. Intendencia	m <sup>2</sup>
7. Almacén	m <sup>2</sup>
8. Caseta de vigilancia	m <sup>2</sup>
9. Local de servicios médicos	m <sup>2</sup>
10. Cafetería	m <sup>2</sup>

• **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 5

### PROPUESTA DE PERSONAL DIRECTIVO, DOCENTE Y ESPECIAL

NOMBRE PLANTEL	DEL
-------------------	-----

DOMICILI  
O

(CALLE, NÚMERO, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, TELÉFONO -CLAVE LADA-)

ESTUDIOS DE TIPO: SUPERIOR, NIVEL: \_\_\_\_\_, MODALIDAD: \_\_\_\_\_  
LICENCIATURA O MAESTRIA ESCOLARIZADA O MIXTA

TURNO \_\_\_\_\_  
(MATTUTINO, VESPERTINO O DISCONTINUO)

SEMESTRE

GRUPO

[illegible]

- ANOTAR. DIRECTOR ESCOLAR, PROFESOR HORAS - CLASE O PERSONAL TIEMPO COMPLETO

**ATENTAMENTE**

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

**NOTA:** Esta propuesta deberá coincidir con el plan de estudios propuesto.

## ANEXO 6

## CURRICULUM VITAE DEL PERSONAL

**I. DATOS PERSONALES**

Nombre:

Domicilio y teléfono particular:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

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

## Plan de estudios

NOMBRE AUTORIZADO DE LA INSTITUCION (1)							
NIVEL Y NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIOS (2)							
VICENCIA (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)							

  

	LISTA DE ASIGNATURAS O UNIDADES DE APRENDIZAJE (10)	CLAVE (11)	SERIACIÓN (12)	HORAS		CREDITOS (15)	INSTALACIONES (16)
				CON DOCENTES (13)	INDEPENDIENTES (14)		
C I C L O  (17)							
SUMA (18)				SUMA (19)		SUMA (23)	

  

ASIGNATURAS O UNIDADES DE APRENDIZAJE OPTATIVAS (21)	CLAVE	SERIACION	HORAS		CREDITOS	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 CREDITOS 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)**

## 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 currículum flexible se deberá omitir el llenado de esta columna.

18. Anotar al final de los cuadros 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 cuadros 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 cuadros 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 cuadros 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.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_  
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.

<b>PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES</b>				
Tipo	de	Institución	Educativa	(clave)
<hr/>				
Nivel	<hr/>			
<hr/>				
Estado	<hr/>			
<hr/>				
No.	de		Expediente	
<hr/>				
Clave	de		Cómputo	
<hr/>				
Fecha	de		Registro	
<hr/>				
Dictaminador	<hr/>			
<hr/>				

## 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**  
**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 - 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 (gabinets, 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.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
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	
<ul style="list-style-type: none"> <li>SOLICITUD</li> <li>DOCUMENTACION DE PROPIETARIO, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO LEGAL</li> <li>PROPUESTA DEL NOMBRE DEL PLANTEL</li> <li>DOCUMENTACION QUE ACREDITE LA POSESION DEL PREDIO INMUEBLE</li> <li>LICENCIA ESTATAL DEL USO DEL SUELO</li> <li>PLANO Y CROQUIS</li> <li>DOCUMENTACIÓN QUE AVALE CONDICIONES HIGIÉNICAS, DE SEGURIDAD Y PEDAGÓGICAS DEL INMUEBLE PROPUESTO</li> <li>PLANTILLA DE PERSONAL</li> </ul>						X		C	
						X		C	
								C	
								C	
						X			
X EL ORIGINAL SE ENTREGA AL EXPEDIENTE C EL ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO, DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE						X			
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:									