**DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO**

**DIRECCIÓN DE OPERACIÓN Y FINANCIAMIENTO**

**RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DEL NIVEL MEDIO SUPERIOR**

**CAMBIO DE DOMICILIO**

**ANEXO “INSTALACIONES, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL DIDÁCTICO”**

Descripción de instalaciones

Superficie (dimensiones en m2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Predio |  | Construidos para bachillerato general |  |

Tipo de construcción

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ex profeso |  | Adaptado |  | Mixto |  |

Nivel (es) que imparte

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel o niveles educativos | Aulas | No de RVOE o en su caso Autorización | Fecha de RVOE o de Autorización | Otorgado o Autorizado por: |
| Preescolar |  |  |  |  |
| Primaria |  |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |  |
| Preparatoria |  |  |  |  |
| Licenciatura |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |
| Doctorado |  |  |  |  |
| Otros: Prepa abierta, Capacitación para el trabajo, etc… |  |  |  |  |

Laboratorio (s) o Taller (s)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Uso | Capacidad | Dimensiones | Tipo de ventilación | Tipo de iluminación |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Relación del material y equipo del laboratorio (s) o taller (s) para cumplir con el plan y los programas de estudio autorizado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Material y equipo | Cantidad | Uso |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Laboratorio de Informática

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Capacidad | Dimensiones | Tipo de ventilación | Tipo de iluminación |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Relación de la tecnología y equipamiento del laboratorio (s) de informática para impartir el servicio educativo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tecnología | Cantidad | Equipamiento | Cantidad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Adjuntar las licencias respectivas:

|  |
| --- |
|  |

Biblioteca

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Capacidad | Dimensiones | Tipo de ventilación | Tipo de iluminación |
|  |  |  |  |

Tipo de servicios que se brinda en la biblioteca

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Préstamo | Consulta | Acceso a bases remotas |
|  |  |  |
|  |  |  |

Material didáctico con que se cuenta en la biblioteca

|  |  |
| --- | --- |
| Material didáctico | Cantidad |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Títulos por materia del **1º al 6º semestres** que se cuenta en la biblioteca

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Materia | Titulo | Semestre que corresponde | Cantidad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Áreas administrativas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uso | Destino | Capacidad | Dimensiones | Tipo de ventilación | Tipo de iluminación |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ubicación del local médico

|  |
| --- |
|  |

Relación del material y equipo del local médico

|  |  |
| --- | --- |
| Material y equipo | Cantidad |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Aulas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Número de aula | Capacidad | Dimensiones | Tipo de ventilación | Tipo de iluminación |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Población estudiantil

|  |  |
| --- | --- |
| Población estudiantil máxima que será atendida en el plantel en condiciones higiénicas, seguras y pedagógicas | Población estudiantil máxima que será atendida por cada asignatura docente |
|  |  |

Auditorio o aula magna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Capacidad | Dimensiones | Tipo de ventilación | Tipo de iluminación |
|  |  |  |  |

Sanitarios

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Módulo sanitario para alumnas | Número de sanitarios | Dimensiones | Tipo de ventilación | Tipo de iluminación |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Módulo sanitario para alumnos | Número de sanitarios | Número de mingitorios | Dimensiones | Tipo de ventilación | Tipo de iluminación |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Módulo sanitario para el personal femenino del plantel | Número de sanitarios | Dimensiones | Tipo de ventilación | Tipo de iluminación |
| 1 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Módulo sanitario para el personal masculino del plantel | Número de sanitarios | Número de mingitorios | Dimensiones | Tipo de ventilación | Tipo de iluminación |
| 1 |  |  |  |  |  |

Espacios para actividades físicas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número | Descripción | m2 totales |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nota: En caso necesario, agregar líneas en cada apartado.

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados son ciertos, que el inmueble que ocupa el plantel se encuentra libre de controversias administrativas o judiciales, y que se destinará exclusivamente al servicio educativo. Además que seré responsable de cumplir con los trámites previos y posteriores al reconocimiento, que exijan las autoridades no educativas en relación al inmueble donde se encuentra el plantel. Asimismo, me comprometo a que cualquier daño o modificación que sufra el inmueble que ocupa el plantel en su estructura, con posterioridad a la fecha de presentación de la solicitud de reconocimiento o bien, una vez que la institución se encuentre en operación, seré responsable de que las reparaciones o modificaciones que en su caso se efectúen, cumplan con las normas de construcción y seguridad aplicables.

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

Nombre y firma del particular o del Representante Legal