**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN OBLIGATORIA**

**DIRECCIÓN DE ESCUELAS PARTICULARES**

**ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN INICIAL**

**NIVEL PRIMARIA**

En el municipio de (1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ siendo las (2)\_\_\_\_\_\_\_\_ horas del día(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de (4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025, día y hora señalados para llevar a cabo la Visita de Inspección Inicial a la escuela denominada (5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en (6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ordenada por el C.(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante oficio número (8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha: (9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año en curso; lo anterior con fundamento en los artículos 89 de la Ley de Educación del Estado de Puebla y 32 Bis fracción I y III del Reglamento Interior de la Secretaría de Educación Pública del Estado y numeral Primero, inciso A) de la Circular: SEP-2-SEO/03/15. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - Acto seguido, el (la) C.(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cargo de (11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Secretaría de Educación Pública del Estado, persona designada para realizar la visita Inicial, y quien se identifica con Credencial de la S.E. y Oficio de Comisión, procede a notificarle a (12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se ostenta como: (13)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la citada institución educativa, y se identifica con (14)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Esto a fin de comprobar la información que el solicitante anexó a su solicitud para ser destinado a la impartición del programa académico siguiente: (15)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Acto seguido se nombran como testigos de asistencia a los CC: (16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y (17)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quienes se identifican con (18)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el primero y con (19)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el segundo testigo.- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

A continuación, se procede al desahogo de la visita Inicial de acuerdo a los puntos especificados en el oficio señalado en el proemio de la presente acta: - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**1.- DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

Nombre de la Institución: (20)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: (21)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia o Localidad:(22)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: (23)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos:(24)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Turno:(25)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal o Titular del Acuerdo: (26)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio del Representante Legal o Titular del Acuerdo: (27)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos del Representante Legal o Titular del Acuerdo: (28)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.- CONDICIONES PEDAGÓGICAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (29)**

El visitado presentó:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Horario general | (Sí) | (No) |
| Carga horaria de los docentes | (Sí) | (No) |
| Registro de Asistencia de los Profesores, indicando nombre, fecha, hora y firma. | (Sí) | (No) |
| Planeaciones de los Consejos Técnicos Escolares (CTE) | (Sí) | (No) |

COMENTARIOS:(30)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.1 MOBILIARIO, EQUIPO Y MATERIAL DIDÁCTICO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTO** | **CANTIDAD (31)** | **BUENO (32)** | **REGULAR (32)** | **MALO (32)** | **NO EXISTE (32)** |
| **Mesas** |  |  |  |  |  |
| **Sillas o bancas** |  |  |  |  |  |
| **Pizarrón** |  |  |  |  |  |
| **Escritorios** |  |  |  |  |  |
| **Material didáctico** |  |  |  |  |  |
| **Computadoras** |  |  |  |  |  |
| **Proyector** |  |  |  |  |  |
| **Material bibliográfico** |  |  |  |  |  |
| **Nicho** |  |  |  |  |  |
| **Asta** |  |  |  |  |  |
| **Porta bandera o Tahalí** |  |  |  |  |  |
| **Bandera** |  |  |  |  |  |

**2.2 RELACIÓN DE PERSONAL DOCENTE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO (33)** | **Máximo grado de estudios (33)** | **No. de Cédula (33)** | **Grupo asignado (33)** | **Comentarios (34)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.- CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN**

(Solicitar planos generales del inmueble y de ubicación, indicando cuadro de áreas, adjuntando evidencia con fotografías)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A. Superficie del terreno | | | | | | (35) m² | | | | |
| B. Superficie construida dentro del terreno | | | | | | (35) m² | | | | |
| C. Perímetro del terreno | | Frente | (35) m² | | | | Fondo | | (35) m² | |
| D. Suministro de agua (36) | Agua potable | Cisterna | | Pozo | Luz Eléctrica (36) | | | (Sí) | | (No) |
| Rampas para acceso (alumnos con Necesidades Educativas Especiales) y ubicación | (37) | | | | | | | | | |
| Especificar si comparte instalaciones con algún otro servicio educativo | (38) | | | | | | | | | |

**COMENTARIOS DE LAS CONDICIONES DEL TERRENO**

**(39)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.1 TIPO DE CONSTRUCCIÓN (Seleccionar la opción) (40)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Exprofeso para escuela |  | Casa adaptada |  | Oficinas adaptadas |  | Número de pisos |  |

**3.2 ESCALERA** (Asentar lo solicitado)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ancho | (41) m² | Peraltes | | (41) m² | |
| Altura de barandales | (41) m² | Ancho de corredores | | (41) m² | |
| Cuenta con huellas antiderrapantes (42) | | | (Sí) | | (No) |

**3.3 INFRAESTRUCTURA**

(Medir físicamente y solicitar planos generales del inmueble que fueron validados por protección civil y de ubicación, indicando cuadro de áreas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dirección | (43) m² | Subdirección | | | (43) m² | | Atención al público | | | | (43) m² | | | |
| Número total de Aulas | | | | | | (44) | | | | | | | |
| Medidas de cada una de las aulas (45) | | | | | | | | | | | | | |
| Aula 1 | | | m² | | | Aula 2 | | | m² | | | | |
| Aula 3 | | | m² | | | Aula 4 | | | m² | | | | |
| Aula 5 | | | m² | | | Aula 6 | | | m² | | | | |
| Aula 7 | | | m² | | | Aula 8 | | | m² | | | | |
| Aula 9 | | | m² | | | Iluminación natural (46) | | | (Sí) | | | (No) | |
| Ancho de puertas de acceso | | | | (47) m² | | Ventilación natural (48) | | | (Sí) | | | (No) | |
| Acceso para educandos con Necesidades Educativas Especiales (NEE). | | | | (49) | |  | | |  | | |  | |
| Usos Múltiples | | | | | | | | (50) m² | | | | | | |
| Sala de cómputo | | | | | | | | (50) m² | | | | | | |
| Explanada (área) Cívica | | | | | | | | (50) m² | | | | | | |
| Área de Juego | | | | | | | | (50) m² | | | | | | |
| Local para atención médica (Cubículo) (51) | | | | | | | | | | (Sí) | | | (No) | |
| Botiquín de primeros auxilios (51) | | | | | | | | | | (Sí) | | | (No) | |

**COMENTARIOS:(52)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4 CONDICIONES DE SEGURIDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documento** | | | **¿Presenta? (53)** | | **Vigencia (54)** | **Comentarios (55)** |
| Aprobación del Programa Interno de Protección Civil | | | (Sí) | (No) |  |  |
| Dictamen de Bomberos | | | (Sí) | (No) | Ubicación (54) | Comentarios (55) |
| Alineamiento y Número Oficial | | | (Sí) | (No) |  |  |
| Mostar al menos uno | Licencia de Funcionamiento | | (Sí) | (No) |  |  |
| Permiso de Uso de suelo | | (Sí) | (No) |  |  |
| Registro de costos validado ante PROFECO | | | (Sí) | (No) |  |  |
| **Extintores (56)** | | | | | | |
| Cantidad | |  | | | | |
| Tipo | |  | | | | |
| Marca | |  | | | | |
| Ultima Fecha de Recarga | |  | | | | |
| Ruta de evacuación (con señalética) | |  | | | | |

**COMENTARIOS DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD**

**(57)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. CONDICIONES DE HIGIENE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alumnos** | | | **Cantidad de Retretes (58)** | **Cantidad de Lavabos (58)** | **Cantidad de Mingitorios (58)** | |
| Hasta 15 alumnos | | |  |  |  | |
| De 16 a 30 alumnos | | |  |  |  | |
| De 31 a 45 alumnos | | |  |  |  | |
| Excede los 45 alumnos. Especificar la cantidad de alumnos: **(59)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |  |  |  | |
| Ventilación Natural (60)  Iluminación natural (60) | (Sí)  (Sí) | (No)  (No) |  | Mamparas o divisiones al interior de los sanitarios (60) | (Sí) | (No) |
| Señalética de sanitarios (60) | (Sí) | (No) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alumnas** | | | **Cantidad de Retretes (61)** | **Cantidad de Lavabos (61)** | |
| Hasta 15 alumnas | | |  |  | |
| De 16 a 30 alumnas | | |  |  | |
| De 31 a 45 alumnas | | |  |  | |
| Excede las 45 alumnas. Especificar la cantidad de alumnas: (62)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |  |  | |
| Ventilación Natural (63)  Iluminación natural (63) | (Sí)  (Sí) | (No)  (No) | Mamparas o divisiones al interior de los sanitarios (63) | (Sí) | (No) |
| Señalética de sanitarios (63) | (Sí) | (No) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docentes** | | | | **Cantidad de Retretes (64)** | **Cantidad de Lavabos (64)** | | **Cantidad de Mingitorios (64)** | |
| Hasta 10 docentes | | | |  |  | |  | |
| Excede los 10 docentes. Especificar la cantidad de docentes: **(65)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | |  |  | |  | |
| ¿Ventilación Natural? (66) | (Sí) | (No) | |  | Iluminación Natural? (66) | | (Sí) | (No) |
| **Artículo** | | | **Condiciones**  (67)  **Óptimas Limitadas** | | | | | |
| Pañuelos Faciales | | |  | | |  | | |
| Bote de basura (orgánica e inorgánica) | | |  | | |  | | |
| Cubetas | | |  | | |  | | |
| Jergas | | |  | | |  | | |
| Sacudidor | | |  | | |  | | |
| Portapapeles sanitario | | |  | | |  | | |
| Papel higiénico | | |  | | |  | | |

**COMENTARIOS SOBRE LAS CONDICIONES DE HIGIENE**

(68)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DESAHOGO DE OBSERVACIONES Y COMENTARIOS DEL VISITADOR**

(69)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESAHOGO DE COMENTARIOS DEL VISITADO**

(70)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Habiendo desahogado todos y cada uno de los puntos relativos a la Visita de Inspección Inicial ordenada, sin quedar algún pendiente, se da por terminada la presente actuación siendo las (71)\_\_\_\_\_ horas del día de su inicio, firmando en ella tanto al margen como al calce, todos y cada uno de los comparecientes.

|  |  |
| --- | --- |
| Por la Secretaría de Educación Pública del Estado de Puebla | Por la Institución Educativa Visitada |
| C.(72)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C.(73)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Testigos de Asistencia | |
| C.(74)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C.(75)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

NOTA 1. Deberá anexar fotografías de todas las áreas del Plantel Educativo.

NOTA 2: Anexar copia de identificación oficial y firmas al calce en todas las hojas de todas las personas anteriormente mencionadas.

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL ACTA DE VISITA DE INSPECCION INICIAL.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Se deberá escribir el municipio donde se realizó la Visita de Inspección. |
| 2 | Se deberá escribir la hora en la que se realizó la Visita de Inspección. |
| 3 | Se deberá escribir el día que se realizó la Visita de Inspección. |
| 4 | Se deberá escribir el mes en que se realizó la Visita de Inspección. |
| 5 | Se deberá escribir el nombre de la institución. |
| 6 | Se deberá escribir el domicilio de la institución. |
| 7 | Se deberá escribir el nombre del ciudadano que ordena realizar la Visita de Inspección. |
| 8 | Se deberá escribir el número de oficio |
| 9 | Se deberá escribir la fecha del oficio. |
| 10 | Se deberá de escribir el nombre del ciudadano que realiza la Visita de Inspección. |
| 11 | Se deberá de escribir el cargo del ciudadano que realiza la Visita de Inspección. |
| 12 | Se deberá escribir el nombre del ciudadano que se le notifica la Visita de Inspección. |
| 13 | Se deberá escribir el cargo del ciudadano que se le notifica la Visita de Inspección. |
| 14 | Se deberá escribir el nombre del documento con el que se identifica el ciudadano que se le notifica la Visita de Inspección. |
| 15 | Se deberá de escribir el nombre de programa académico correspondiente. |
| 16 | Se deberá escribir el nombre del ciudadano que queda como primer testigo de asistencia. |
| 17 | Se deberá escribir el nombre del ciudadano que queda como segundo testigo de asistencia. |
| 18 | Se deberá escribir el nombre del documento con el que se identifica el primer testigo. |
| 19 | Se deberá escribir el nombre del documento con el que se identifica el segundo testigo. |
| 20 | Se deberá escribir el nombre de la institución. |
| 21 | Se deberá escribir el domicilio de la institución. |
| 22 | Se deberá escribir la colonia o la localidad donde se localiza la institución |
| 23 | Se deberá escribir el municipio donde se localiza la institución |
| 24 | Se deberá escribir el teléfono de la institución. |
| 25 | Se deberá escribir el turno que maneja la institución. |
| 26 | Se deberá escribir el nombre del Representante Legal o Titular. |
| 27 | Se deberá escribir el domicilio del Representante Legal o Titular. |
| 28 | Se deberá escribir el teléfono del Representante Legal o Titular. |
| 29 | Se deberá marcar con una x si presento o no los requisitos que se marcan en este apartado. |
| 30 | Se deberá escribir si surge algún comentario al respecto. |
| 31 | Se deberá escribir la cantidad de mobiliario, equipo o material que tenga la institución. |
| 32 | Se deberá marcar con una x el estado del mobiliario, equipo o material de la institución o si no existe. |
| 33 | Se deberá escribir los datos que se mencionan con respecto al personal docente. |
| 34 | Se deberá escribir si surgen comentarios con respecto a la relación de personal docente. |
| 35 | Se deberá escribir las medidas que se solicitan con respecto al terreno de la institución. |
| 36 | Se deberá marcar con una x si se cuenta con los servicios públicos mencionados. |
| 37 | Se deberá escribir si se cuenta de rampas para alumnos con necesidades especiales y su ubicación. |
| 38 | Se deberá escribir si se comparte las instalaciones con algún otro servicio educativo. |
| 39 | Se deberá escribir si surgen comentarios al respecto. |
| 40 | Se deberá marcar con una x el tipo de construcción. |
| 41 | Se deberá escribir las medidas de la escalera. |
| 42 | Se deberá marcar con una x si se cuenta o no con huellas antiderrapantes. |
| 43 | Se deberá escribir las medidas que se solicitan con respecto a la infraestructura. |
| 44 | Se deberá escribir el número de aulas con las que cuenta la institución. |
| 45 | Se deberá escribir las medidas de las aulas. |
| 46 | Se deberá marcar con una x si se cuenta o no con iluminación natural. |
| 47 | Se deberá escribir el ancho de las puertas de acceso. |
| 48 | Se deberá marcar con una x si se cuenta o no con ventilación natural. |
| 49 | Se deberá escribir si se cuenta con acceso para alumnos con necesidades especiales. |
| 50 | Se deberá escribir las medidas de las áreas que se mencionan. |
| 51 | Se deberá marcar con una x si se cuenta o no con los servicios y material que se mencionan. |
| 52 | Se deberá escribir si surgen comentarios al respecto. |
| 53 | Se deberá marcar con una x si presenta o no los documentos mencionados. |
| 54 | Se deberá escribir la vigencia o ubicación de los documentos mencionados. |
| 55 | Se deberá escribir si surgen comentarios con respecto a los documentos. |
| 56 | Se deberá escribir los requisitos que se piden con respecto a los extintores. |
| 57 | Se deberá escribir si surgen comentarios con respecto a las condiciones de seguridad. |
| 58 | Se deberá escribir la cantidad de mobiliario con la que cuenta la institución para alumnos. |
| 59 | Se deberá escribir la cantidad de alumnos si se excede de 45. |
| 60 | Se deberá marcar con una x si se cuenta o no con el material mencionado. |
| 61 | Se deberá escribir la cantidad de mobiliario con la que cuenta la institución para alumnas. |
| 62 | Se deberá escribir la cantidad de alumnas si se excede de 45. |
| 63 | Se deberá marcar con una x si se cuenta o no con el material mencionado. |
| 64 | Se deberá escribir la cantidad de mobiliario con la que cuenta la institución para docentes. |
| 65 | Se deberá escribir la cantidad de docentes si se excede de 10. |
| 66 | Se deberá marcar con una x si se cuenta o no con los recursos mencionados. |
| 67 | Se deberá marcar con una x en qué condiciones se encuentran los artículos de limpieza mencionados. |
| 68 | Se deberá escribir si surgen comentarios con respecto a las condiciones de higiene. |
| 69 | Se deberá escribir las observaciones y comentarios generales del que realiza la Visita de Inspección. |
| 70 | Se deberá escribir los comentarios generales del visitado. |
| 71 | Se deberá escribir la hora en que se da por terminada la Visita de Inspección. |
| 72 | Se deberá de escribir el nombre y firmar el ciudadano que asiste por parte de la secretaria de Educación. |
| 73 | Se deberá de escribir el nombre y la firma del Representante Legal o Titular de la institución. |
| 74 | Se deberá de escribir el nombre y la firma del primer testigo de asistencia. |
| 75 | Se deberá de escribir el nombre y la firma del segundo testigo de asistencia. |