En el Municipio de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_, día y hora señalados para llevar a cabo la Visita de Verificación a la Institución Educativa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CCT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de Nivel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ordenada por el C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante oficio número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año en curso; lo anterior con fundamento en los artículos 3° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 83 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla; 149 fracciones V y VII de la Ley General de Educación; 31 fracción XIII, 44 fracción VII, XVIII y XL de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Puebla; 105, 107, 146, 145 fracciones I, V, VI y VII de la Ley de Educación del Estado de Puebla y 15 y 32 fracciones I y VII del Reglamento Interior de la Secretaría de Educación Pública del Estado de Puebla, así como demás legislación aplicable.

Acto seguido, el (la) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Secretaría de Educación del Estado, persona designada para realizar la Visita de Verificación, y quien presenta identificación oficial con número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, procede a notificarle a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se ostenta como: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la citada Institución Educativa de Nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y se identifica con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Acto seguido se nombran como testigos de asistencia a los CC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quienes se identifican con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el primero y con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el segundo testigo.- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

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

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

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Enseñanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zona Escolar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sector: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula Escolar: Alumnos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docentes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal o Titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}

Del desahogo de la Visita se desprenden las siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Observaciones** | **Si** | **No** |
| 1. | Cuenta con el cambio de director o nombramiento. |  |  |
| 2. | Cuenta con la plantilla del personal docente (Título y Cédula Profesional). |  |  |
| 3. | Cuenta con la Aprobación del Programa Interno de Protección Civil vigente, expedido por la Dependencia Estatal o Municipal. |  |  |
| 4. | Cuenta con la Constancia Actualizada y expedida por la Dependencia Estatal de Bomberos. |  |  |

1. No cuenta con las medidas higiénicas en las siguientes áreas:
2. Comentarios del desahogo de la visita por parte del Supervisor:
3. Comentarios del desahogo de la visita por parte quien atiende en la institución:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****SUPERVISOR/A DE LA ZONA ESCOLAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****DEL NIVEL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL O DIRECTOR/A** |