En el municipio de (1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ siendo las (2)\_\_\_\_\_\_\_\_ horas del día (3)\_\_\_\_\_\_\_\_ de (4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_, 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 el artículo 32 fracciones I y IV 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.P. 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). |
| Rol de Asistencia de los docentes, indicando nombre, fecha, hora y firma. | (Sí). | (No). |
| Planeaciones de los Consejos Técnicos Escolares (CTE) | (Sí). | (No). |
| Nombre del Director Propuesto: |  |

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**  |  |  |  |  |  |
| **Mástil** |  |  |  |  |  |

**2.2 RELACIÓN DE PERSONAL DOCENTE:**

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

**3.2 ESCALERA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ancho de la escalera  | (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 |
| 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). |  |  |
| 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 |  |
| Fecha de vigencia |  |
| Señalética para ruta de evacuación y punto de reunión (zonas de seguridad) |  |
| Plan de emergencia escolar |  |

**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) | (Sí). | (No). |  | Mamparas o divisiones al interior de los sanitarios (60) | (Sí). | (No). |
| Iluminación natural (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) | (Sí). | (No). | Mamparas o divisiones al interior de los sanitarios (63) | (Sí). | (No). |
| Iluminación natural (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). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Artículos de limpieza** | **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: Esta acta deberá estar firmada al calce y al margen como corresponda, anexando copia de identificación oficial de los que en ella intervinieron.

**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 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 Pública. |
| 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. |