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 Verificación a la Institución Educativa denominada (5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CCT. (6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de Nivel(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio ubicado en (8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ordenada por el (9)C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante oficio número (10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha: (11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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) (12)C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cargo de (13)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Secretaría de Educación del Estado, persona designada para realizar la Visita de Verificación, y quien se identifica con Credencial de la Secretaría de Educación del Estado y Oficio de Comisión, procede a notificarle a (14)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se ostenta como: (15)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la citada Institución Educativa de Nivel (16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y se identifica con (17)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Acto seguido se nombran como testigos de asistencia a los CC: (18)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y (19)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quienes se identifican con (20)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el primero y con (21)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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**

(22).

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

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

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

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

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

Domicilio del Representante Legal o Titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfonos del Representante Legal o Titular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### SOLICITAR LA REVISIÓN ESPECÍFICA LOS PUNTOS SOLICITADOS EN EL OFICIO No. (23)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. - CONDICIONES GENERALES DE LEGALIDAD (24) SÍ (X). NO (X).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Cuenta con Acuerdo de Autorización o RVOE.
 |  |  |
| 1. El domicilio del inmueble corresponde con el domicilio del inmueble autorizado.
 |  |  |
| 1. Cuenta con **Nombramiento de Directivo por Nivel** y corresponde con personal que se ostenta físicamente.
 |  |  |
| 1. Comparte instalaciones con otro nivel educativo.
 |  |  |
| 1. Conforme al punto anterior, cuenta con división física entre los niveles educativos autorizados.
 |  |  |

**3. - RELACIÓN DE PERSONAL INCLUYENDO: DIRECTIVO, DOCENTES, ADMINISTRATIVOS Y PERSONAL DE APOYO (25):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo del Docente | Grado máximo de estudios  | No. de cédula profesional  | Documentos probatorios de estudios  | Materia o Grado que imparte  | Observaciones  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Expedientes de los docentes conteniendo: Copia del acta de nacimiento, copia de Títulos, cédulas, diplomas o grados que acrediten sus estudios, Curriculum Vítae y en su caso documento que acredite la estancia legal en el país. | (Sí). | (No). |

**4.- CONDICIONES DEL PERSONAL DIRECTIVO Y ACADÉMICO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (26)\_\_\_\_\_**

El visitado presentó:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Horario general  | (Sí). | (No). |
| Carga horaria por docentes  | (Sí). | (No). |
| Registro de Asistencia de los Profesores, indicando nombre, tema, fecha, hora y firma. | (Sí). | (No). |

COMENTARIOS:(27)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. CONDICIONES DE SEGURIDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** (El visitado deberá mostrar o exhibir)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documento** | **¿Presenta? (28)** | **Vigencia (29)** | **Comentarios (30)** |
| 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 ante PROFECO | (Sí). | (No). |  |  |
| **Extintores (31)** |
| Cantidad |  |
| Tipo |  |
| Marca |  |
| Última Fecha de Recarga |  |

**COMENTARIOS**

(Lugar de ubicación de cada uno de los extintores)

(32)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.-DIMENSIONES DE GESTIÓN ESCOLAR, PEDAGÓGICA Y CURRICULAR, ORGANIZATIVA, ADMINISTRATIVA, COMUNITARIA Y DE PARTICIPACIÓN ESCOLAR.**

**DIMENSION DE GESTION ESCOLAR, ORGANIZATIVA Y ADMINISTRATIVA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIMENSIONES** | **SATISFACTORIO (33)** | **NO SATISFACTORIO (33)** | **COMENTARIO (34)** |
| ANEXAR PLANTILLA DE PERSONAL DIRECTIVO SIN GRUPO, DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS  |  |  |  |
| ESTADÍSTICA DE ESTUDIANTES POR GRADO Y GRUPO. |  |  |  |
| LIBRO DE ASISTENCIA DEL PERSONAL DE LA ESCUELA. |  |  |  |
| EXPEDIENTES DEL PERSONAL DE LA ESCUELA. |  |  |  |
| NO. DE BECAS OTORGADAS (5% DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL). |  |  |  |
| RESOLUTIVOS DE BECAS OTORGADAS A LOS ALUMNOS, INTEGRANDO UNA LISTA DETALLADA DE LOS BENEFICIARIOS. |  |  |  |

**7.-DIMENSIÓN CURRICULAR Y PEDAGÓGICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIMENSIONES** | **SATISFACTORIO (33)** | **NO SATISFACTORIO (33)** | **COMENTARIO (34)** |
| PROGRAMA ESCOLAR DE MEJORA CONTINUA DEL CICLO ESCOLAR VIGENTE  |  |  |  |
| APLICACIÓN DEL PLAN Y PROGRAMAS DE ESTUDIO VIGENTES |  |  |  |
| PROGRAMA ANALÍTICO DE ESCUELA, FASE O GRADO |  |  |  |
| APLICACIÓN DE EVALUACIONES DIAGNÓSTICAS  |  |  |  |
| PLANEACIONES DIDÁCTICAS DEL PERIODO OBSERVADO  |  |  |  |
| USO DE MATERIALES EDUCATIVOS OFICIALES COMO LTG. |  |  |  |
| BITÁCORA DE ACUERDOS DE LAS SESIONES DE CONSEJO TÉCNICO ESCOLAR (CTE) |  |  |  |
| BOLETAS DE EVALUACIÓN POR CORTE |  |  |  |
| ACTUALIZACIÓN DEL PERSONAL DOCENTE Y DIRECTIVO EN LA POLÍTICA EDUCATIVA VIGENTE |  |  |  |
| DOCENTES EN SU PERFIL DE ACUERDO CON LA DISCIPLINA QUE IMPARTEN.  |  |  |  |
| ATENCIÓN DE ESTUDIANTES CON B. A. P. Y N. E. E., EN CASO DE TENERLOS.  |  |  |  |
| PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE PAZ Y SANA CONVIVENCIA  |  |  |  |
| ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN A LA FORMACIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL.  |  |  |  |

**8.- DIMENSIÓN COMUNITARIA Y DE PARTICIPACIÓN ESCOLAR.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIMENSIONES** | **SATISFACTORIO (33)** | **NO SATISFACTORIO (33)** | **COMENTARIO (34)** |
| REGISTRO Y PLAN DEL COMITÉ PARTICIPATIVO DE SALUD, NUTRICIÓN E HIGIENE PARA LA APLICACIÓN DE PROTOCOLOS |  |  |  |
| INSTRUMENTO PARA CONOCER LA EVALUACIÓN QUE SUS ALUMNOS Y PADRES DE FAMILIA CONSIDERAN PARA SU DESEMPEÑO. |  |  |  |

**(26) DESAHOGO DE OBSERVACIONES Y COMENTARIOS DEL VISITADOR**

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

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

Se hace de su conocimiento que tiene **CINCO DÍAS hábiles,** contados a partir del día siguiente de la notificación para que presente relación detallada de la documentación o información requerida ante la Dirección de Escuelas Particulares, con domicilio ubicado en Boulevard San Felipe 2600, Colonia Jesús González Ortega, Puebla, Puebla. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**DESAHOGO DE OBSERVACIONES DEL VISITADO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Habiendo desahogado todos y cada uno de los puntos relativos a la Visita de Verificación ordenada, sin quedar algún pendiente, se da por terminada la presente actuación siendo las (35) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 del Estado Por la Institución

(29) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (30)C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testigos de asistencia

(31) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (32)C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instructivo de llenado

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Se deberá escribir el municipio donde se realizó la Visita de Verificación.  |
| 2 | Se deberá escribir la hora en la que se realizó la Visita de Verificación.  |
| 3 | Se deberá escribir el día que se realizó la Visita de Verificación.  |
| 4 | Se deberá escribir el mes que se realizó la Visita de Verificación. |
| 5 | Se deberá escribir el nombre de la institución.  |
| 6 | Se deberá escribir la CCT de la Institución  |
| 7 | Se deberá escribir el nivel educativo de la Institución  |
| 8 | Se deberá escribir el domicilio completo de la Institución. |
| 9 | Se deberá escribir el nombre del C. que ordena la visita. |
| 10 | 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 Verificación. |
| 11 | Se deberá de escribir el cargo del ciudadano que realiza la Visita de Verificación. |
| 12 | Se deberá escribir el nombre del ciudadano que se le notifica la Visita de Verificación. |
| 13 | Se deberá escribir el cargo del ciudadano que se le notifica la Visita de Verificación. |
| 14 | Se deberá escribir el nombre del documento con el que se identifica el ciudadano que se le notifica la Visita de Verificación. |
| 15 | Se escribe el cargo del C. en la institución antes referida. |
| 16 | Se deberá de escribir el nombre de programa académico correspondiente. |
| 17 | Se deberá escribir que medio utiliza para identificarse. |
| 18 | Se deberá escribir el nombre del ciudadano que queda como primer testigo de asistencia.  |
| 19 | Se deberá escribir el nombre del ciudadano que queda como segundo testigo de asistencia. |
| 20 | Se deberá escribir el nombre del documento con el que se identifica el primer testigo. |
| 21 | Se deberá escribir el nombre del documento con el que se identifica el segundo testigo. |
| 22 | Deberá asentar los datos generales de la institución. |
| 23 | Deberá escribir el no. de oficio de comisión para la visita. |
| 24 | Se deberá marcar con una x si presento o no los requisitos solicitados. |
| 25 | Se deberá escribir los datos que se mencionan con respecto al personal docente y de apoyo. |
| 26 | Se deberá marcar con una x si presento o no los documentos solicitados. |
| 27 | Se deberá escribir si surgen observaciones y comentarios del visitado. |
| 28 | Se deberá marcar con una x si presento o no los requisitos solicitados. |
| 29 | Se deberá asentar el periodo de vigencia de los documentos solicitados. |
| 30 | Comentarios generales de los documentos solicitados. |
| 31  | Colocar cantidad, tipo, marca y fecha de recarga. |
| 32 | Localización en el plantel educativo de los extintores. |
| 33 | Se deberá marcar con una x si presento o no los documentos solicitados. |
| 34 | Señalar las observaciones detectadas a los documentos solicitados. |
| 35 | Observaciones generales del Visitador. |
| 36 | Manifestaciones del Visitado. |
| 37 | Deberá escribir la hora en que se da por terminada la visita. |
| 38 | Se deberá de escribir el nombre y la firma del Representante de la Secretaría de Educación del Estado, que realizó la visita. |
| 39  | Se deberá de escribir el nombre y la firma del Representante Legal o Titular de la institución. |
| 40 | Se deberá de escribir el nombre y la firma del primer testigo de asistencia.  |
| 41 | Se deberá de escribir el nombre y la firma del segundo testigo de asistencia. |

Instructivo para el Visitador

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Deberá llegar únicamente al domicilio señalado, el día y a la hora especificada en el oficio de comisión.  |
| 2 | Manifestar clara y explícitamente si se encuentran menores en las instalaciones, cuántos y edades, por lo menos aproximados. |
| 3 | Acompañar con fotografías de la entrada y/o salida de los menores, en la que aparezcan los menores. |
| 4 | Manifestar el uso técnico pedagógico de las aulas. |
| 5 | Expresar las condiciones generales de las instalaciones y de los menores. |
| 6 | Manifestar cuantas aulas se encuentran en las instalaciones, así como su uso. |
| 7 | Manifestar que tipo bienes muebles y un aproximado de cantidad de ellos por aula, por ejemplo; sillas, bancas, pizarrón, etc… |
| 8 | El visitante no deberá emitir opinión técnico-jurídica de la visita. |
| 9 | El Visitador, deberá remitir por oficio con sustento documental este formato de Visita en dos tantos originales, acompañadas de copias de identificaciones oficiales vigentes, así como demás soporte comprobatorio de la diligencia desahogada. |