



FORMATO 4 INSTALACIONES

Quien suscribe C. _____, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, manifiesto que se cuenta con las instalaciones necesarias, adjuntando documentación en copia certificada para cotejo de datos que se vierten en este documento para dar cumplimiento a los dispuesto por el artículo 54 de la Ley General de Educación y demás normativa aplicable, por lo que se establecen los requisitos y procedimientos relacionados con la Autorización para impartir educación básica:

Seleccionar marcando con "x" la opción correspondiente a su solicitud:

NIVEL EDUCATIVO		
<input type="checkbox"/>	PREESCOLAR	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>

De conformidad con los datos siguientes:

1. DATOS GENERALES DEL INMUEBLE		
Calle:	Número:	C.P.
Entre las calles:		
Colonia o fracc.:	Localidad:	Municipio:
Correo Electrónico:	Celular (10 dígitos):	Teléfono (10 dígitos):

2. ACREDITACIÓN LEGAL DEL INMUEBLE
A) En caso de escritura pública de propiedad:
• Número:
• Fecha:
• Ante la fe del Notario Público número:
• De:
• Lic.:
• Inscrita en el Registro Público de la Propiedad con fecha:
• Bajo número de folio:
B) En caso de contrato de arrendamiento:
• Arrendador:
• Arrendatario:
• Fecha de Contrato:
• Vigencia:
• Inmueble destinado para:
• Registro ante:
• Con fecha:
C) En caso de contrato de comodato:
• Comodante:
• Comodatario:
• Fecha de Contrato:
• Vigencia:





• Inmueble destinado para:
• Ratificado en sus firmas ante el Notario Público Núm.
• De:
• Lic.:
• Con fecha:
• Otro (especifique):
• Observaciones:

3. DICTAMEN DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL

A) Emitido por el Instituto Nayarita de Infraestructura Educativa (INIFE)

• Domicilio:
• Fecha de Expedición:
• Vigencia:
• Autoridad que la expide:
• Firma de la Autoridad que la expide:
• Indicar que el inmueble que ocupa la oficina, anexo, extensión o como se le denomine, cumple con las normas de construcción aplicables al lugar donde se encuentra ubicado:

4. LICENCIA DE USO DE SUELO

• Autoridad que la expide:
• Fecha de expedición:
• Vigencia:
• Domicilio:
• Indicar que el inmueble que ocupa el plantel, se autoriza para ser destinado a la prestación de servicio educativo, para impartir educación básica (preescolar, primaria o secundaria).

5. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

• Autoridad que la expide:
• Fecha de expedición:
• Vigencia:
• Domicilio:
• Indicar que el inmueble que ocupa el plantel, se autoriza para ser destinado a la prestación de servicio educativo, para impartir educación básica (preescolar, primaria o secundaria).

6. DESCRIPCIÓN DE LAS INSTALACIONES

• Dimensiones (metros cuadrados):

Predio		Construido	
• Área Cívica, en su caso:			
Superficie (m ²)		Asta de Bandera	Si No
• Nivel de estudios que imparte actualmente en el local (indicar número de alumnos)			
Preescolar		Primaria	Secundaria





• **Población Estudiantil:**

GRADO (ejemplos: Primero "A", Tercero "B", Sexto "A", etc.)	Población estudiantil máxima que será atendida en el plantel en condiciones higiénicas, seguras y pedagógicas (insertar filas de acuerdo al número de grupos A, B, C, ...)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	





• Instalaciones Administrativas (indicar cuales SI tiene):							
Dirección							
Subdirección							
Oficinas Administrativas							
Control Escolar							
Atención al Público							
Área de Profesores							
• Aulas: (insertar las filas necesarias para la descripción de la cantidad y características)							
Número total	Capacidad promedio (cupo de alumnos)	Superficie (m ²)	Altura	Ventilación Natural		Iluminación Natural	
				SI	NO	SI	NO
• Cubículos, (insertar las filas necesarias para la descripción de la cantidad y características)							
Cubículo:	Destinado a:	Capacidad promedio:	Superficie(m ²)	Ventilación Natural		Iluminación Natural	
				SI	NO	SI	NO
• Sanitarios							
Destinado a	Número de retretes	Número de Mingitorios	Número de lavabos	Ventilación Natural		Iluminación Natural	
				SI	NO	SI	NO
Alumnado Femenino							
Alumnado Masculino							
Personal Femenino							
Personal Masculino							
Los módulos sanitarios para el personal que labora y los alumnos, están separados: (marcar con una "X")							
SI				NO			
• Instalaciones para actividades físicas:							
Descripción	SI	NO	Instalaciones o Equipo Propuesto				
Voleibol							
Futbol							
Básquetbol							
Cancha de Usos Múltiples							
Chapoteadero							
Arenero							
Zona de Juegos Mecánicos							





Áreas Verdes								
Otras (especificar):								
<ul style="list-style-type: none"> • Centro o Laboratorio de Cómputo: (insertar las filas necesarias para la descripción de la cantidad y características) 								
Recursos materiales		Características				Cantidad		
<ul style="list-style-type: none"> • Auditorio o Aula Magna: (insertar las filas necesarias para la descripción de la cantidad y características) 								
Superficie (m ²)	Altura	Capacidad Promedio	Equipo con que cuenta	Ventilación Natural		Iluminación Natural		
				SI	NO	SI	NO	
<ul style="list-style-type: none"> • Biblioteca: (insertar las filas necesarias para la descripción de la cantidad y características) 								
Superficie (m ²)	Ventilación Natural		Iluminación Natural					
	SI	NO	SI	NO				
<ul style="list-style-type: none"> • Centro o Laboratorio de Idiomas: (insertar las filas necesarias para la descripción de la cantidad y características) 								
Superficie (m ²)	Altura	Ventilación Natural		Iluminación Natural				
		SI	NO	SI	NO			
<ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio (s): (insertar las filas necesarias para la descripción de la cantidad y características) 								
Nombre	Dimensiones (m ²)	Material y Equipo más Importante	Cantidad	Ventilación Natural		Iluminación Natural		
				SI	NO	SI	NO	
<ul style="list-style-type: none"> • Taller (es): (insertar las filas necesarias para la descripción de la cantidad y características) 								
Nombre	Dimensiones (m ²)	Recursos	Características	Cantidad	Ventilación Natural		Iluminación Natural	
					SI	NO	SI	NO

7. DESCRIPCIÓN DE MEDIOS E INSTRUMENTOS DISPONIBLES PARA PRESTAR PRIMEROS AUXILIOS.

No.	Medios e Instrumentos	Características	Cantidad





8. RELACIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD ALEDAÑAS, SERVICIOS DE AMBULANCIA U OTROS SERVICIOS DE EMERGENCIA A LOS CUALES RECURRIR EN CASO DE SER NECESARIO.

1.

2.

3.

4.

5.

Lugar y fecha de elaboración: _____

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, seré responsable de cumplir con los trámites previos y posteriores a la Autorización, que exijan las autoridades no educativas en relación al inmueble.

Asimismo, me comprometo a que cualquier daño o modificación que sufra el inmueble que ocupa el plantel en su estructura, con posteridad a la fecha de presentación de la **SOLICITUD DE REGULARIZACIÓN DE AUTORIZACIÓN**, seré responsable de que las reparaciones o modificaciones que en su caso se efectúen cumplan con las normas de construcción y seguridad aplicables.

FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL

