**COORDINACIÓN TÉCNICA**

**DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN,**

**INCORPORACIÓN Y CONTROL ESCOLAR**

**OFICINA DE INCORPORACIÓN DE ESCUELAS**

**CÉDULA DE REQUISITOS PARA CAMBIO DE DOMICILIO**

La recepción de trámites es de **manera digital**, de acuerdo a las siguientes opciones:

**Vía presencial:** El particular se presenta personalmente en las oficinas de este departamento, y deberá presentar el OFICIO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICLIO, y en un sobre cerrado adjuntar la memoria USB con los datos de identificación del solicitante (la cual contendrá en PDF los documentos que señala la cedula de requi

sitos, en el orden y bajo los señalamientos para integrar el expediente).

**Vía electrónica:** El particular podrá enviar un correo electrónico a este Departamento al correo: **dcice.seyd@chihuahuaedu.gob.mx**, adjuntando **UNICAMENTE el “CEDULA DE REQUISITOS PARA CAMBIO DE DOMICILIO, CON DOCUMENTOS EN PDF CON LINK PARA CONSULTA Y DESCARGAR”,** donde proporcionará en la columna derecha, un link para la ubicación de los documentos con acceso directo para su lectura y descarga de los archivos en FORMATO .PDF, en el orden que señala el listado. Este correo será reenviado a la Unidad de Incorporación para el seguimiento correspondiente.

En ambos, los archivos escaneados deberán **estar legibles, a color para mejor estudio y análisis de los mismos,** adjuntando número telefónico y correo electrónico para efectos de comunicación para su trámite.

**DOCUMENTOS EN PDF CON LINK PARA CONSULTA Y DESCARGAR**

**PARA CAMBIO DE DOMICLIO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PLANTEL PROPUESTO: |  |
| PERSONA MORAL: |  |
| REPRESENTANTE LEGAL: |  |
| DOMICLIO ANTERIOR DEL PLANTEL: |  |
| **DOMCILIO A DONDE SOLICITA EL CAMBIO:** |  |
| CORREO ELECTRONICO OFICIAL: |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO DEL REPRESENTANTE LEGAL: |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO ADICIONAL: |  |
| NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIOS |  |
| CLAVE CCT |  |

Escanear todos los documentos para su trámite de manera legible y a color, preparar un archivo en formato .PDF para cada documento y, posteriormente, verificar que todos sus archivos se visualicen correctamente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | DOCUMENTOS COMPLETAMENTE LEGIBLES: | **LINK CON NOMBRE DEL ARCHIVO** |
| 1 | **Solicitud de cambio de domicilio,** dirigida a la Lic. Fatima Baeza Baeza, Jefa del Departamento de Certificación Incorporación y Control Escolar, signada por la persona que solicita la incorporación con el nuevo domicilio | FORMATO 1 [“Nombre completo del plan”].PDF |
| 2 | **Identificación oficial** IFE y Curriculum | IDENTIFICACIÓN [“Nombre completo”].PDF |
| 3 | **Acta Constitutiva** si se trata de persona moral (A.C., y/o S.C., y/o A.R., Patronato),  Es importante que el acta constitutiva cuente con inscripción en el Registro Público de la Propiedad, y su objeto social contemple impartición de estudios de por el que solicita el cambio de domicilio, y adjuntar poder del representante legal en caso de no venir integrado en el Acta Constitutiva. | ACTA\_CONSTITUTIVA\_[“Razón Social”].PDF  PODER\_ NOTARIAL\_[“Razón Social”].PDF |
| 4 | **Directorio en Excel**: Adjuntar archivo en Excel del personal directivo, administrativo u otros, que nos facilite su rápida comunicación en caso de ser necesario, con teléfonos y correos electrónicos preferentemente oficiales del plantel. | DIRECTORIO EN EXCEL\_[“Personal adminsitrativo”].PDF |
| 5 | **Copia del Acuerdo de Incorporación** que le fue otorgado con el anterior domiclio | [“Carta compromiso”].PDF |
| 6 | **ANEXO 2**, INSTALACIONES | ANEXO 2\_[“Instalaciones”].PDF |
| 7 | **ANEXO 3**, DATOS GENERALES DEL INMUEBLE | ANEXO 3\_[“Datos Genareles”].PDF |
| 8 | **DOCUMENTO CON QUE ACREDITE LA PROPIEDAD** U OCUPACIÓN LEGAL DEL INMUEBLE, pudiendo ser:  a) Copia certificada de las escrituras a nombre de la persona que solicita incorporación, y/o  b) Contrato de arrendamiento, de comodato, donación, vigentes, con ratificación de firmas ante Notario Público, cuyo objeto sea para uso educativo e indique el o los niveles educativos que ahí se imparten. | DOCUMENTO DE PROPIEDAD\_[“Nombre del Contrato”].PDF |
| 9 | **Planos** que contemple todas las áreas en archivo PDF:   * General del inmueble, donde tenga espacio para mínimo 6 aulas para Primaria, 3 para Preescolar, 3 para Secundaria, 3 para Media Superior. | PLANOS\_[“Nombre de la Institución”].PDF |
| 10 | **Croquis de ubicación**, especificando entre que calles y avenidas se encuentra, calle posterior y calle trasera del inmueble. | CROQUIS DE UBICACIÓN\_[“CROQUIS ”].PDF |
| 11 | **Dictamen de Seguridad Estructural** es necesario se contemplen fotografías del plantel, conclusión y observaciones en su caso. | DICTAMEN DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL\_[“Nombre del  plantel”].PDF |
| 12 | **Licencia vigente del perito estructural** que elaboró el dictamen de seguridad estructural. | LICENCIA DE PERITO\_ (Nombre del plantel”) |
| 13 | **Licencia de Uso de Suelo vigente**, la emite Desarrollo Urbano y debe indicar el nivel educativo por el que solicita el cambio, o los niveles educativos que se imparten o pretenden impartirse en el mismo inmueble. | USO DE SUELO\_[“Nombre del plantel”].PDF |
| 14 | **De Protección Civil** se requieren 3 documentos:  1.) Dictamen de Protección Civil vigente (medidas de seguridad)  2.) Dictamen de Plan Interno  3.) Plan Interno autorizado | PROTECCIÓN CIVIL\_  [“DICTAMEN PLAN INTERNO ”].PDF  [“MEDIDAS DE SEGURIDAD”] .PDF  [“PLAN INTERNO ”].PDF |
| 15 | **Constancia de no inconveniente** **de COESPRIS.**  Solo en educación básica.  Se tramita en Av. División del Norte, N° 401, Colonia San Felipe, ciudad Chihuahua, Chih., Tel: 414-82-10.  (Este documento refuerza mayor la seguridad para los alumnos donde esta instancia sanitaria verifica sanitación, desinfección, fumigación entre otros aspectos). Este requisito solo aplica para TIPO BASICO. | COESPRIS\_[“Nombre del  plantel”].PDF |
| 16 | En cambio de domicilio de Planteles de Educación Secundaria, presentar Laboratorio de Física y Química. | LABORATORIO DE FISICA Y QUIMICA\_[“Nombre del  plantel”].PDF |
| 17 | **Certificado de pago** emitido por Recaudación de Rentas por concepto de “cambio de domicilio” en nivel preescolar, primaria, secundaria, medio superior y formación para el trabajo en la **Referencia 6306, por un monto de $1.343,46**, y en nivel superior en la **Referencia 6303, por un monto de $2.239,09.** | CERTIFICADO PAGO\_[“Folio”].PDF |

Es importante mencionar que una vez ingresada la solicitud con los documentos correspondientes, se le enviará un correo donde se le informe que sus documentos ingresan sujetos a revisión.

En caso de resultar completo el expediente, será solicitado visita de inspección a la Dirección de Educación Básica, para que por conducto de nivel educativo verifiquen las nuevas instalaciones a fin de que se verifique si el nuevo inmueble cuenta con las condiciones de seguridad, de higiene y técnico pedagógicas para brindar el servicio, en términos del Artículo 124 de la Ley Estatal de Educación y 147 de la Ley General de Educación.

Cualquier duda se dejan los siguientes **correos oficiales**:

|  |  |
| --- | --- |
| NIVEL y EXTENSIONES | CORREOS ELECTRÓNICOS OFICIALES PARA REALIZAR TRÁMITE |
| Educación Inicial y Preescolar  EXTENSIÓN: 24806 con Lilibeth Maldonado | **Incorporacion.inicialypreescolar@chihuahuaedu.gob.mx** |
| Educación Primaria  EXTENSIÓN: 24804 con Edgar Tarango | **Incorporacion.primaria@chihuahuaedu.gob.mx** |
| Educación Secundaria  EXTENSIÓN: 24805 con Diana Arellano | **Incorporacion.secundaria@chihuahuaedu.gob.mx** |
| Educación Media Superior  EXTENSIÓN: 24812 | [**Incorporación.mediasuperior@chihuahuaedu.gob.mx**](mailto:Incorporación.mediasuperior@chihuahuaedu.gob.mx) |
| Educación Superior  EXTENSIÓN: 24795 con Diana Bueno | [**Incorporación.superior@chihuahuaedu.gob.mx**](mailto:Incorporación.superior@chihuahuaedu.gob.mx) |
| Trámites DGP  EXTENSIÓN: 24805 con Diana Arellano | [**tramitesdgp@chihuahuaedu.gob.mx**](mailto:tramitesdgp@chihuahuaedu.gob.mx) |
| Formación para el trabajo  EXTENSIÓN: 24804 con Edgar Tarango | **incorporacion.formacionparaeltrabajo@chihuahuaedu.gob.mx** |
| Oficina Enlace en Zona Norte  EXTENSIÓN: 55477 con Cynthia Fernández | [**oficinaenlace.zonanorte@chihuahuaedu.gob.mx**](mailto:oficinaenlace.zonanorte@chihuahuaedu.gob.mx) |
| Unidad de Incorporación  EXTENSIÓN: 24780 con Héctor García | [**incorporación.escuelas@chihuahuaedu.gob.mx**](mailto:incorporación.escuelas@chihuahuaedu.gob.mx) |
| Para conocimiento o algún comentario o situación  EXTENSIÓN: 24807 con Fátima Baeza | **fatima.baeza.baeza@chihuahuaedu.gob.mx** |

**DOMICILIO CHIHUAHUA**: Edificio Héroes de la Revolución, Primer Piso, ubicado en Avenida Venustiano Carranza 801, Colonia Centro, de Ciudad Chihuahua. TELÉFONO CONMUTADOR 614.4.29.33.00 EXTENSIONES: 24795, 24805, 24808, 24804, 24806, y 24807.

**DOMICILIO CIUDAD JUÁREZ**: Av. Abraham Lincoln, N° 1290, en Ciudad Juárez, Chihuahua, en las Instalaciones de Pueblito Mexicano. TELÉFONO CONMUTADOR 614.4.29.33.00 EXTENSIÓN: 55477