 **Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología de El Salvador**

**Dirección Nacional de Gestión Educativa**

**Departamento de Acreditación Institucional**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO PARA SOLICITAR EL CAMBIO DE DOMICILIO DE CENTROS EDUCATIVOS OFICIALES** **N° CORRELATIVO DE SOLICITUD** |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de presentación de la solicitud  | Día | Mes | Año | Departamento: | Municipio: | Cantón: | Caserío: |
|  |  |  |  |  |  |
| Código del Centro Educativo |  |  |  |  |  |  Nombre del Centro Educativo  | Zona |
| Rural: | Urbana : |
| Nombre del solicitante |  | Cargo: | DUI: |
| Dirección completa del Centro Educativo, según Acuerdo) |  | N**°** de teléfono : | Correo Electrónico: |
| Organismo de administración  |  | Jornada laboral que atienden |
| Matutina:  | Vespertina:  | Diurna Nocturna Otra |
| Nº de docentes con los que se cuenta para la atención de los servicios educativos  |  | Fuente de financiamiento |
| MINED:  | ONG´S | Otro: |
| Servicios educativos y jornada/s (matutino, vespertino o nocturno) | **NIVELES EDUCATIVOS** | **JORNADA/S** | Nº de estudiantes que se atenderán por grado | **BACHILLERATO/S**  |
| **EDUCACIÓN INICIAL** **VIA**  **INSTITUCIONAL** **VÍA FAMILIAR**  **COMUNITARIA** | **M** | **V** | **N** | lactantes | 1 AÑO | 2 AÑOS | 3 AÑOS | **MODALIDAD DE BACHILLERATO** | **JORNADA/S** | **Nº de estudiantes que se atenderán por grado** | **ESPECIALIDAD DE BACHILLERATO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | lactantes | 1 AÑOS | 2 AÑOS | 3 AÑOS | **D** | **N** | **1º** | **2º** | **3º** | **4º** |
|  |  |  |  | **GENERAL**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EDUCACION** **PARVULARIA**  |  |  |  | 4 AÑOS | 5 AÑOS | 6 AÑOS |
|  |  |  |
| **I CICLO** |  |  |  | 1º | 2º | 3º | **TECNICO VOCACIONAL**  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **II CICLO** |  |  |  | 4º | 5º | 6º | **TECNICO VOCACIONAL** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **III CICLO** |  |  |  | 7º | 8º | 9º |
|  |  |  |
| TOTAL |  |  |  | **TECNICO VOCACIONAL** |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección para recibir información |  |
| **Área de recepción de formulario** |
| Declaro bajo juramento que los datos contenidos en el presente formulario son expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente y acepto cualquier revisión de la información proporcionada que el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología realice. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre, firma y sello del solicitante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre, firma y sello del receptor autorizado por la Dirección Departamental de Educación |

|  |
| --- |
| **REQUISITOS PARA EL CAMBIO DE DOMICILIO DE CENTROS EDUCATIVOS** |
| La solicitud de cambio de domicilio de centros educativos oficiales, podrá retirarse por el Director del Centro Escolar en la Dirección Departamental de Educación correspondiente en cualquier fecha del año y será presentada en la misma oficina en original y copia. Para el cambio de domicilio del centro educativo oficial se debe entregar la siguiente documentación:**IMPORTANTE:** * **SE REALIZARÁ VISITA DE VERIFICACIÓN DE INFRAESTRUCTURA, EQUIPO Y MOBILIARIO EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO EDUCATIVO.**
* **LA SOLICITUD Y TODA LA DOCUMENTACION PRESENTADA, DEBE TENER LA MISMA DIRECCION DEL CENTRO EDUCATIVO Y EL NOMBRE DEL SOLICITANTE SEGÚN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN.**
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **DOCUMENTACIÒN DE RESPALDO A PRESENTAR (SOLO LOS MARCADOS CON “X”)** |
| 1 | Certificación de acta del Organismo de Administración Escolar, firmada y sellada por todos los miembros en la que justifican el cambio de domicilio del centro educativo |
| 2 | Solicitud de cambio de domicilio del centro educativo, firmado y sellado por director/a del centro (**Formulario proporcionado por el MINEDUCYT)** |
| 3 | Nota firmada y sellada por Director/a Departamental de Educación, donde solicita el cambio de domicilio del centro educativo, justificando la necesidad de traslado y dando fe de la factibilidad del nuevo inmueble.  |
| 4 | Croquis de la nueva ubicación del centro educativo, jurisdicción a la que pertenece y distribución de la infraestructura donde funcionará la institución.  |
| 5 | Constancia de cumplimiento de condiciones sanitarias y ambientales de la infraestructura y su entorno extendida por la Unidad de Salud del domicilio donde se trasladará el centro educativo. |
| 6 | Certificación de la Alcaldía Municipal de la jurisdicción donde se trasladará el centro educativo en donde se identifica la dirección correcta. |

**D**  |