

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INICIAL**  
**INFORME DE SEGURIDAD DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL**

**Nombre CAI:**

**Clave:**

**Municipio:**

DOCUMENTO	VIGENCIAS
<b>En materia de Protección Civil</b>	
Fecha de Acta Circunstanciada	
Instancia que realizo el Acta Circunstanciada (mcpal o estatal)	
Fecha Plan de Contingencia Interno	
Fecha Plan de Contingencia Interno Autorizado	
Fecha recibo de pago al estado (Aforo)	
<b>Dictámenes y peritajes</b>	
Fecha peritaje Estructural	
Fecha peritaje eléctrico	
Fecha peritaje de gas	
Fecha Constancia DC3 (brigadistas)	
Número de Extintores	
Vigencia extintores	

DOCUMENTO	
<b>Seguros de responsabilidad civil</b>	
Fecha y vigencia	
Agencia aseguradora	
Cuota/pago	
<b>Seguros contra accidentes de alumnos y personal</b>	
Agencia aseguradora	
Fecha y vigencia	
Cuota/pago	

<b>Cámaras de circuito cerrado</b>	
N° de camaras instaladas en funcionamiento	
Áreas cubiertas con cámaras sin audio	
Áreas cubiertas con cámaras con audio	
<b>Permiso de uso de suelo</b>	
Fecha y Vigencia	
<b>Licencia de Funcionamiento</b>	
Fecha y Vigencia	

<b>DOCUMENTO</b>	
<b>Aviso de funcionamiento Sector Salud</b>	
Fecha y Vigencia	
<b>Responsable Sanitario</b>	
Fecha y Vigencia	
<b>Tarjetones de Salud</b>	
N° de tarjetones	
Vigencia de tarjetones	
<b>En materia del inmueble</b>	
Cuenta con plano del inmueble	
Cuenta con Comodato	
Cuenta con Acta Notariada del Comité de la Sección 38 en función	



