

|  |
| --- |
| **Autoridad Educativa Federal**  **en la Ciudad de México****Unidad Responsable \_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordinación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Centro de Trabajo\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ACTA ADMINISTRATIVA DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES DE BAJA POR (DUPLICIDAD)**

**AL \_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_DE\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_DEL AÑO \_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_, DE LA UNIDAD RESPONSABLE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA DIRECCIÓN\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO.**

EN LA CIUDAD DE MÉXICO, SIENDO LAS \_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_ HORAS DEL DÍA \_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA LA (NOMBRE DE LA DIRECCIÓN Y/O COORDINACIÓN Y/O CENTRO DE TRABAJO.), CLAVE,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UBICADA EN: CALLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_(7)\_\_, COLONIA \_(7)\_ ALCALDIA \_(7)\_ CÓDIGO POSTAL \_(7)\_ EN PRESENCIA DEL C.\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QUIEN OCUPA EL CARGO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Y PERSONAL DE LA (DIRECCIÓN Y/O COORDINACIÓN) QUIEN ACTÚA CON LOS DECLARANTES Y TESTIGOS DE ASISTENCIA QUE FIRMAN AL CALCE Y AL MARGEN DEL PRESENTE DOCUMENTO, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 6 DE LA LEY GENERAL DE BIENES NACIONALES; PROCEDIMIENTO 11 DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE BIENES MUEBLES EN UNIDADES ADMINISTRATIVAS Y PLANTELES EDUCATIVOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA SE PROCEDE A INSTRUMENTAR LA PRESENTE ACTA ADMINISTRATIVA DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES, POR (DUPLICIDAD) CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO \_\_\_\_\_\_\_, UBICADA EN LA CIUDAD DE MÉXICO, SIENDO LAS \_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_ HORAS DEL DÍA \_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA LA (NOMBRE DE LA DIRECCIÓN Y/O COORDINACIÓN Y/O CENTRO DE TRABAJO.), CLAVE,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UBICADA EN: CALLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_(7)\_\_, COLONIA \_(7)\_ ALCALDIA \_(7)\_ CÓDIGO POSTAL \_(7)\_

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- EN TAL VIRTUD, EL C. \_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_, RESPONSABLE DE ACTIVO FIJO DE LA (DIRECCIÓN OPERATIVA Y/O REGIONAL, COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA, O CENTRO DE TRABAJO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE CORRESPONDA), QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL DE ELECTOR NÚMERO \_\_(12)\_\_\_\_EMITIDA POR EL INSTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN LA CUAL APARECE UNA FOTOGRAFÍA, QUE COINCIDE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL DEPONENTE A QUIEN SE LE REQUIERE CONDUCIRSE CON LA VERDAD EN LA DILIGENCIA EN LA QUE VA A INTERVENIR Y SE LE HACEN SABER LAS PENAS A QUE SE HACEN ACREEDORES LOS FALSOS DECLARANTES, PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 247 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL, QUE A LA LETRA DICE: **“SE IMPONDRÁN DE CUATRO A OCHO AÑOS DE PRISIÓN Y DE CIEN A TRESCIENTOS DÍAS MULTA… FRACCIÓN I.- AL QUE INTERROGADO POR ALGUNA AUTORIDAD PÚBLICA DISTINTA DE LA JUDICIAL, EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES O CON MOTIVO DE ELLAS, FALTARE A LA VERDAD”**; POR LO QUE PROTESTANDO CONDUCIRSE CON VERDAD ANTE AUTORIDAD PÚBLICA DISTINTA A LA JUDICIAL, MANIFIESTA POR SUS GENERALES LLAMARSE COMO HA QUEDADO ESCRITO, SER DE \_\_\_\_\_\_\_\_ DE EDAD, QUE SE ENCUENTRA ADSCRITO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON EL A CARGO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(23)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN LA (DIRECCIÓN...COORDINACIÓN...CENTRO DE TRABAJO), RESPECTO AL MOTIVO DE SU COMPARECENCIA. -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**DECLARA**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ QUE SIENDO APROXIMADAMENTE LAS\_\_\_\_\_HORAS CON \_\_\_\_MINUTOS DEL DÍA\_\_, DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL VEINTIDOS, ME CONSTITUÍ EN \_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARA REALIZAR LA BAJA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESCOLAR SIIEWEB POR (DUPLICIDAD)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(23)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** A LA (DIRECCIÓN, COORDINACIÓN Y/O CENTRO DE TRABAJO), EL DÍA\_\_\_\_\_(19)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(19)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(19)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DEL CUAL SE DERIVÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN. ---------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESCUELA, CCT | BIENES MUEBLES | IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) |
| 1 | ------- | $ |
| 2 | ------- | $ |
| TOTAL |  |  |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------SE ANEXA A LA PRESENTE ACTA, RELACIÓN DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES CON DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y VALOR, POR (DUPLICIDAD), ASCIENDE A UN TOTAL DE \_\_\_\_\_\_(22)\_\_\_\_ (ASENTAR CON NÚMERO Y LETRA LA CANTIDAD) BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES, CON UN VALOR DE $(ASENTAR CON NÚMERO Y LETRA EL VALOR).-----------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SE PRESENTA COMO TESTIGO EL C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(24)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DESEMPEÑANDO LA FUNCIÓN DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(25 COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y/O SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y PERSONAL)**\_\_\_\_\_\_\_ DE LA (DIRECCIÓN, COORDINACIÓN, CENTRO DE TRABAJO), QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL DE ELECTOR NÚMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(26)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMITIDA POR EL INSTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, LA CUAL CONTIENE FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DE LA DECLARANTE, QUE SE HACE CONSTAR TENERLA A LA VISTA, Y SE LE DEVUELVE POR SER DE INTERÉS PERSONAL Y POR ASÍ HABERLO SOLICITADO, RECIBIENDO DE CONFORMIDAD Y A SU ENTERA SATISFACCIÓN; A QUIEN SE LE REQUIERE CONDUCIRSE CON LA VERDAD EN LA DILIGENCIA EN LA QUE VA A INTERVENIR Y SE LE HACEN SABER LAS PENAS A QUE SE HACEN ACREEDORES LOS FALSOS DECLARANTES, PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 247 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL, QUE A LA LETRA DICE: “SE IMPONDRÁN DE CUATRO A OCHO AÑOS DE PRISIÓN Y DE CIEN A TRESCIENTOS DÍAS MULTA… FRACCIÓN I.- AL QUE INTERROGADO POR ALGUNA AUTORIDAD PÚBLICA DISTINTA DE LA JUDICIAL, EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES O CON MOTIVO DE ELLAS, FALTARE A LA VERDAD”; POR LO QUE PROTESTANDO CONDUCIRSE CON VERDAD ANTE AUTORIDAD PÚBLICA DISTINTA A LA JUDICIAL, MANIFESTA POR SUS GENERALES LLAMARSE COMO HA QUEDADO ESCRITO. DECLARA QUE SE REALIZÓ AL \_\_\_\_\_**(32)**\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(32)**\_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y RATIFICA QUE LOS DATOS EXPUESTOS POR EL DECLARANTE EN LA PRESENTE ACTA ADMINISTRATIVA SON CORRECTOS. ENSEGUIDA, LOS CC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(33)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(33)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** QUIENES SE IDENTIFICAN CON CREDENCIAL DE ELECTOR NÚMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(34)**\_\_\_\_\_\_\_\_Y\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESPECTIVAMENTE, ADSCRITOS A \_\_\_\_\_\_\_\_ **(35)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, HACEN CONSTAR MEDIANTE SU FIRMA QUE HAN ESTADO PRESENTES Y SON TESTIGOS DE LO MANIFESTADO EN LA PRESENTE ACTA. ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ACTO SEGUIDO, EL C. \_\_\_(36)\_\_\_\_ SEÑALA: INTÉGRESE A LA PRESENTE ACTA LAS FOTOCOPIAS DEBIDAMENTE COTEJADAS DE LAS IDENTIFICACIONES PERSONALES DE QUIENES EN LA PRESENTE HAN INTERVENIDO Y DETERMINA, TÚRNESE POR ESTE CONDUCTO A LA DIRECCIÓN DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SU ADSCRIPCION PARA SU VALORACIÓN Y EFECTOS ADMINISTRATIVOS Y/O LEGALES A QUE HAYA LUGAR. ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NO HABIENDO MÁS QUE HACER CONSTAR, SE FIRMA POR DUPLICADO Y SE DA POR TERMINADA LA PRESENTE DILIGENCIA, SIENDO LAS \_\_(37)\_\_\_\_HORAS DEL \_\_(37)\_\_\_ DE \_\_(37)\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_\_\_, EN \_(38)\_\_FOJAS ÚTILES, FIRMANDO AL MARGEN Y ALCALCE DE LA ÚLTIMA, TODAS LAS PERSONAS QUE EN ELLA INTERVINIERON.--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AUTORIDAD INSTRUMENTADORA**

**(8) NOMBRE Y PUESTO**

**DECLARANTES**

**(11) NOMBRE Y PUESTO (24) NOMBRE Y PUESTO**

**TESTIGOS**

**(33) NOMBRE Y PUESTO (33) NOMBRE Y PUESTO**

**“Las firmas que anteceden, pertenecen al acta administrativa de bienes muebles instrumentales de baja por (duplicidad)”**

****

**Unidad de Administración y Finanzas**

**Dirección de Recursos Materiales y Servicios**

**Subdirección de Almacenes e Inventarios**

# FORMATO DE ACTA ADMINISTRATIVA DE LEVANTAMIENTO FÍSICO DE BIENES

# MUEBLES INSTRUMENTALES

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **APARTADO** | **DATOS QUE DEBEN ANOTARSE**  |
| 1  | CLAVE DE LA UNIDAD RESPONSABLE  |
| 2  | NOMBRE DE LA DIRECCIÓN GENERAL A LA QUE PERTENECE EL CENTRO DE TRABAJO  |
| 3  | DÍA, MES Y AÑO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO QUE SE REPORTA  |
| 4  | NOMBRE DE LA DIRECCIÓN GENERAL A LA QUE PERTENECE LA UNIDAD RESPONSABLE  |
| 5  | HORA, DÍA, MES Y AÑO EN QUE SE LEVANTA EL ACTA ADMINISTRATIVA  |
| 6  | CLAVE DE LA UNIDAD RESPONSABLE Y/O CENTRO DE TRABAJO  |
| 7  | DOMICILIO COMPLETO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA, CENTRO DE TRABAJO (CALLE, No. EXTERIOR, COLONIA, ALCALDIA Y CÓDIGO POSTAL)  |
| 8 | NOMBRE COMPLETO Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN, COORDINACIÓN O CENTRO DE TRABAJO ENCARGADO DE LEVANTAR EL ACTA  |
| 9  | DÍA, MES Y AÑO (CON LETRA)  |
| 10  | DÍA, MES Y AÑO (CON LETRA)  |
| 11  | NOMBRE COMPLETO Y CARGO O PUESTO DEL DECLARANTE  |
| 12  | NÚMERO DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR (EL CUAL SE ENCUENTRA EN EL REVERSO DE LA MISMA) O INDENTIFICACION OFICIAL (CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE, LICENCIA, CARTILLA, CREDENCIAL DEL TRABAJO  |
| 13  | ANOTAR EDAD (CON LETRA)  |
| 14  | ESTADO CIVIL (SOLTERO O CASADO)  |
| 15  | LUGAR DE NACIMIENTO  |
| 16  | DOMICILIO ACTUAL (CALLE, No. EXT. E INT., COLONIA, ALCALDIA Y CÓDIGO POSTAL)  |
| 17  | NÚMERO TELEFÓNICO Y EXTENSION DEL CENTRO DE TRABAJO  |
| 18  | CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA  |
| 19  | DÍA Y MES (CON LETRA) |
| 20  | DÍA Y MES (CON LETRA) |
| 21  | AÑO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO |
| 22  | CANTIDAD DE BIENES (ANOTAR CON NÚMERO Y LETRA)  |
| 23    | DESCRIPCIÓN DETALLADA Y EXHAUSTIVA DE LOS HECHOS: SE DEBERÁN ESTABLECER CON TODA PRECISIÓN LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR EN QUE SUCEDIERON LOS HECHOS.  1 / 2  |

|  |  |
| --- | --- |
| **APARTADO**  | **DATOS QUE DEBEN ANOTARSE**  |
| 24 | NOMBRE COMPLETO DEL SEGUNDO DECLARANTE COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y/O SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION Y PERSONAL |
| 25  | PUESTO O CARGO  |
| 26  | NÚMERO DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR (EL CUAL SE ENCUENTRA EN EL REVERSO DE LA MISMA) O INDENTIFICACIÓN OFICIAL (CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE, LICENCIA, CARTILLA, CREDENCIAL DEL TRABAJO  |
| 27  | EDAD (ANOTAR CON LETRA)  |
| 28  | ESTADO CIVIL (SOLTERO O CASADO)  |
| 29  | LUGAR DE NACIMIENTO  |
| 30  | DOMICILIO ACTUAL (CALLE, No. EXT. E INT., COLONIA, ALCALDIA Y CÓDIGO POSTAL)  |
| 31  | NÚMERO TELEFÓNICO Y EXTENSION DEL CENTRO DE TRABAJO  |
| 32  | DÍA Y MES CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO QUE SE REPORTA  |
| 33  | NOMBRE COMPLETO DE LOS TESTIGOS  |
| 34  | NÚMERO DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR (EL CUAL SE ENCUENTRA EN EL REVERSO DE LA MISMA) O INDENTIFICACION OFICIAL (CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE, LICENCIA, CARTILLA, CREDENCIAL DEL TRABAJO  |
| 35  | CENTRO DE TRABAJO (NOMBRE Y CLAVE)  |
| 36  | NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN, COORDINACIÓN O CENTRO DE TRABAJO ENCARGADO DE LEVANTAR EL ACTA  |
| 37  | HORA, DÍA, Y MES EN QUE SE CIERRA EL ACTA (ANOTAR CON LETRA)  |
| 38    | NÚMERO DE FOJAS ORIGINALES ELABORADAS. (ANOTAR CON LETRA)   2/2  |

****

**Unidad de Administración y Finanzas**

**Dirección de Recursos Materiales y Servicios**

**Subdirección de Almacenes e Inventarios**

# FORMATO DE ACTA ADMINISTRATIVA DE LEVANTAMIENTO FÍSICO DE BIENES

**MUEBLES INSTRUMENTALES**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**