FASE DEL PROCEDIMIENTO: DIAGNOSTICO
ACTIVIDAD: VERIFICAR AUTODIAGNOSTICO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA A ARTICULAR

I. INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: Institución Educativa CAZUCA

DIRECCION: Cra 14 este No 49 -119 Santillana Cazuca TELEFONO: 301 6376373CODIGO DANE: 125754001973 **NIT. 832002394-4 MUNICIPIO: Soacha**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: JAIME EDUARDO RODRIGUEZ LABRADOR

MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: ____ ACADEMICA: ___X_ NO.002 Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: Académica

TIPO: PUBLICA___X__ PRIVADA _____

CORREO ELECTRONICO: cazuca@alcladiasoacha.gov.co CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE: Centro Industrial y de Desarrollo Empresarial de Soacha

II. INFORMACION RELACIONADA CON EL CURRICULO DE LA EDUCACION MEDIA:

AREA DE PROFUNDIZACION DEL CURRICULO: (Ejemplo: Electricidad y Electrónica, Sistemas, Dibujo Técnico, Ciencias Naturales)

III. INFORMACION RELACIONADA CON EL TALENTO HUMANO PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA DE ARTICULACION:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS DOCENTES:	PROFESION:	AREA O ESPECIALIDAD QUE ATIENDE:
ERIK YESID BERMUDEZ	**Administrador de Empresas**	**Logística Empresarial**

YANZIRE HERNANDEZ ORGANISTA	**Administrador de Empresas**	**Asistencia Administrativa**
LUIS GERMAN TORRES OSPINA	**Administrador de empresas**	**Recursos humanos**

IV. INFORMACION RELACIONADA CON INFRAESTRUCTURA (Ambientes de Aprendizaje)

TALLERES Y EQUIPOS

Indique el nombre de la especialidad de los talleres o ambientes de aprendizaje que tiene la IE para ejecutar el programa de Articulación del Sena con la Educación Media. (Ejemplo: Ciencias Naturales, Electricidad, Dibujo Técnico, Sistemas, etc).

ESPECIALIDAD 1: Logística Empresarial

Indique el nombre de cada uno de los equipos por especialidad:	**Indique el Número de cada uno de los equipos**	**Califique el estado de cada uno de los equipos así: 5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente**
Ambiente de formación presencial	**4**	**5**
Televisor	**2**	**4**
Computador	**30**	**4**

ESPECIALIDAD 2: Asistencia Administrativa

Indique el nombre de cada uno de los equipos por especialidad:	**Indique el Número de cada uno de los equipos**	**Califique el estado de cada uno de los equipos así: 5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente**
Ambiente de formación presencial	**4**	**5**

Televisor	**2**	**4**
Computador	**30**	**4**

ESPECIALIDAD 3: Recursos Humanos

Indique el nombre de cada uno de los equipos por especialidad:	**Indique el Número de cada uno de los equipos**	**Califique el estado de cada uno de los equipos así: 5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente**
Ambiente de formación presencial	**4**	**5**
Televisor	**2**	**4**
Computador	**30**	**4**

*** Amplié el formato si tiene más Especialidades**

V. ASPECTOS GENERALES

			Observaciones
Los ambientes de aprendizaje obedecen al área de profundización de la IE.	**Si__X_**	**No _____**	**_____**
El área física de los ambientes es adecuada:	**Si_X__**	**No _____**	**_____**
La iluminación de los ambientes es adecuada:	**Si_X__**	**No _____**	**_____**
Las condiciones de ventilación de los ambientes son adecuadas:	**Si_X__**	**No _____**	**_____**

Los ambientes tienen los elementos mínimos de seguridad para los estudiantes	**Si_X__**	**No _____**	**_____**
Existe programación de mantenimientos para los equipos	**Si_X__**	**No _____**	**_____**
El número de equipos de los ambientes para el desarrollo de competencias			
Específicas es suficiente con respecto al número de estudiantes a atender por grupos	**Si__X_**	**No _____**	**_____**
El número de computadores es suficiente con respecto al número de estudiantes a atender por grupo	**Si_X____**	**No _____**	**_____**
Existe conexión a internet	**Si_X__**	**No _____**	**_____**

YANZIRE HERNANDEZ — **Instructora Enlace**
DILIGENCIADO POR — **CARGO**