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

I. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA

DIRECCION: CALLE 17 No 1 - 83 **TELEFONO:** 3195552748 **CODIGO DANE:** 176147001241 **NIT:** 891901020-7 **MUNICIPIO:** CARTAGO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: RODRIGO ALEXANDER LONDOÑO V.

MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: ____ **ACADEMICA:** X **NO. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: 000481**

TIPO: PUBLICA X **PRIVADA** _____

CORREO ELECTRONICO: i.emariaauxiliadoracartago@gmail.com **CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE:** CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES.

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:**

Powered by CamScanner

LUCIANA BELEN GAVIRIA FRANCO	**INGENIERA DE SISTEMAS**	**TIC**
FERNANDO ALBERTO MURILLO	**LICENCIADO EN FILOSOFIA**	**ETICA**
JOSE RAUL RAMIREZ LOPEZ	**LICENCIADO EDUCACION FISICA**	**EDUCACION FISICA**
AMALIA GARCÌA CORREA	**LICENCIADO EN LITERATURA**	**LENGUA CASTELLANA**
MARIA JANETH ARROYABE	**LICENCIADO EN MATEMATICAS**	**MATEMATICAS**
MARGARITA MARIA BOTERO PEREZ	**LICENCIADO EN LENGUAS MODERNAS**	**INGLES**
ADOLFO LEON LLANOS CEBALLOS	**LICENCIADO EN EN BIOLOGÍA Y QUÍMICA**	**EMPRENDIMIENTO**

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: _____

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

Powered by CamScanner

SALA DE SISTEMAS _1	**36**	**5**

SPECIALIDAD 2: _____

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

*** 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** _____	_____

Powered by CamScanner

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	

DILIGENCIADO POR

RODRIGO ALEXANDER LONDOÑO VALENCIA
Rector

GLORIA NANCY GOMEZ RENTERIA
Coordinadora

Powered by CamScanner