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

I. INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: (No sigla) __Institución Educativa Las VIllas_____

DIRECCION: _KR 5 Este # 15-10 Soacha____ TELEFONO: _3213465016__ CODIGO DANE: _125754001019_ NIT: 832002443-7_ MUNICIPIO: Soacha_____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: _William Eduardo Camacho Peña____

MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: ____ ACADEMICA: __X__ NO. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: 002494 de Nov 30/01

TIPO: PUBLICA_X____ PRIVADA _____

CORREO ELECTRONICO: __ i.e.lasvillas@lasvillas.email__ CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE: Centro Industrial y de Desarrollo Empresarial CIDE_

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:**

ANA TERESA RAMIREZ_____	**CONTADORA**_____	Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras.
NELSON NIÑO_____	**DISEÑADOR GRÁFICO**_____	Integración de Contenidos Digitales
LESLIE TORRES RIOS_____	**PROFESIONAL EN TURISMO**_____	**O**peración Turística Local _____
CLAUDIA CRISTINA SANABRIA_____	**ADMINISTRADORA DE EMPRESAS**	Recursos Humanos_____
ALEXANDER RODRIGUEZ_____	**INGENIERO DE SISTEMAS**_____	Sistemas_____
ANGELA MAYERLY ROMERO_____	**ADMINISTRADORA DE FINANCIERA**	Asistencia Administrativa_____
MARÍA DEL CARMEN BARRERA_____	**ADMINISTRADORA DE EMPRESAS**_	Recursos Humanos_____
JACKELIN ESCOBAR_____	CONTADORA_ _____	Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
RUBY ESPERANZA ROCHA DUQUE _____	**ADMINISTRADORA DE EMPRESAS**	Recursos Humanos_____
CARLOS JULIO CATIBLANCO_____	**INGENIERO INDUSTRIAL**_____	Recursos Humanos_____
HECTOR GERMAN MORENO RAMIREZ___	INGENIERO ELECTRÓNICO_____	Sistemas_____

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: Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ____

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**
Televisor	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 2: Operación Turística Local _____

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**
Televisor	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 3: Recursos Humanos _____

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**
Televisor	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 4: Recursos Humanos _____

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**
Televisor	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 5: Operaciones del Comercio Exterior _____

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**
Televisor	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 6: Asistencia Administrativa _____

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**
Televisor	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 7: AULA CONVENCIONAL _____

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**
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ESPECIALIDAD 8: Aula convencional _____

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**
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ESPECIALIDAD 9: Sistemas _____

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**
Computadores Portátiles	**18**	**3**
Computadores de Mesa	**2**	**3**
Torres de desktop	**6**	**3**
Torres de desktop	**4**	**1**
Videobeam	**1**	**5**

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_____**	**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_____**	**No __X___**	**_____**
El número de computadores es suficiente con respecto al número de estudiantes a atender por grupo	**Si_____**	**No ___X___**	**_____**
Existe conexión a internet	**Si__X__**	**No _____**	**_____**

HECTOR GERMAN MORENO RAMIREZ **INSTRUCTOR ENLACE**

DILIGENCIADO POR **CARGO**