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

### *I. INFORMACION GENERAL*

**NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION:** (No sigla) INSTITUCION GABRIEL GARCIA MARQUEZ -SOACHA-CUNDINAMARCA

**DIRECCION:** TRANS 5ª ESTE NO 6- 30**, Soacha Cundinamarca TELEFONO: 324 5630807 CODIGO DANE:** 125754002538. **NIT:832 002611-0 MUNICIPIO: SOACHA CUNDINAMARCA**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:** María del Carmen Serrano Mahecha

**MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: ____ ACADEMICA: X NO. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: 151 de julio13 2005** emanada por la secretaria de educación y cultura de Soacha

**TIPO: PUBLICA X PRIVADA___**

**CORREO ELECTRONICO:** gabrielgarciamarquez@alcaldiasoacha.gov.co **CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE: CENTRO INDUSTRIAL DE DESARROLLO EMPRESARIAL C.I.D.E**

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

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

### *II. INFORMACION RELACIONADA CON EL TALENTO HUMANO PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA DE ARTICULACION:*

**NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS DOCENTES:** **PROFESION:** **AREA O ESPECIALIDAD QUE ATIENDE:**

| | | |
|---|---|---|
| **FABIOLA ESGUERRA MARTINEZ** | **ADMINISTRADORA DE EMPRESAS** | **INSTRUCTORA SENA .- ASISTENCIA ADMINISTRATIVA** |
| **RUBY ROCHA DUQUE** | | **INSTRUCTORA SENA .- RECURSOS HUMANOS** |
| **JORGE** | | |
| **JERRY BENITEZ** | | **INSTRUCTOR SENA . EJECUCION DE EVENTOS** |

## *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: EJECUCION DE EVENTOS**

| **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** |
|---|---|---|
| **PORTATILES MARCA COMPUMAX** | **O** | **0** |
| **TV** | **1** | **5** |
| **MESAS** | **0** | **5** |
| **SILLAS** | **40** | **5** |

| | | |
|---|---|---|
| **INTERNET** | | **3** |
| **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** |
| **PORTATILES MARCA COMPUMAX** | **0** | **0** |
| **TV** | **1** | **5** |
| **MESAS** | **0** | **0** |
| **SILLAS** | **38** | **5** |
| **INTERNET** | | **0** |
| **ESPECIALIDAD 5: 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** |
| **PORTATILES MARCA COMPUMAX** | **0** | **0** |
| **TV** | **1** | **5** |

| | | |
|---|---|---|
| **MESAS** | **0** | **0** |
| **SILLAS** | **34** | **5** |
| **INTERNET** | | **0** |

*** 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 _____** | **_____** |

**FABIOLA ESGUERRA M** **INSTRUCTOR SENA**

**DILIGENCIADO POR** **CARGO**