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

I. INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: (No sigla) _____INSTITUCIÓN EDUCTIVA SAN MATEO____

DIRECCION: Carrera 5B ESTE #26-24 TELEFONO: 3238308233 CODIGO DANE: 325754005471 **NIT:** 832004316-9 **MUNICIPIO**: SOACHA ___

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: WILLIAM ASDRUAL MANRIQUE

MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: ____ ACADEMICA: __X__ NO. Resolución 2783 del 10 de diciembre de 2012 y Resolución modificatoria No. 1724 del 16 de septiembre de 2022 *MODALIDAD*: PRESENCIAL **PUBLICA__X___ PRIVADA _____**

CORREO ELECTRONICO: rectorsanmateo@alcaldiasoacha.gov.co **CENTRO DE FORMACIÓN QUE ATIENDE LA IE:** CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL - 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 ARTICULACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS DOCENTES:	**PROFESION:**	**ÁREA O ESPECIALIDAD QUE ATIENDE:**
ANGELICA MARIA GAITAN NÚÑEZ	**INGENIERA DE SISTEMAS**	**PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE**
DUVAN FERNANDO CASAS COTRINO	**INGENIERA DE SISTEMAS**	**INTEGRACIÓNCONTENIDOS DIGITALES**
FABIOLA ESGUERRA	**ADMINISTRADORA DE EMPRESAS**	**ASISTENCIA ADMINISTRATIVA**
MARTHA LUCIA RUIZ BERNAL	**CONTADOR PUBLICO**	**CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES**
EDER ALBERTO HERNANDEZ ROJAS	**ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**	**TECNICO RECURSOS HUMANOS**
SEBASTIAN GUEVARA	**PROFESIONAL EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO**	**TECNICO EN EJECUCION DE EVENTOS DEPORTIVOS RECREACTIVOS**

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: _ ESPECIALIDAD 4: TÉCNICO 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
Escritorios	**40**	**5**
Sillas	**40**	**5**
Tablero	**1**	**5**
Televisor	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 2: TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE (sala segundo piso)

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
Computadores de escritorio	**30**	**5**

Servidor	**1**	**5**
Torre de sonido	**1**	**5**
Tablero	**1**	**5**
Televisor	**1**	**5**
Red de internet Fibra óptica	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 3: _TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS (sala primer piso)

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 de escritorio	**30**	**5**
Servidor	**1**	**5**
Tablero	**1**	**5**
Televisor	**1**	**5**
Red de internet Fibra óptica	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 4: TECNICO EN INTEGRACIÓN DE CONTENIDOS DIGITALES

Indique el nombre de cada uno de	**Indique el Número de cada uno de los**	**Califique el estado de cada uno de los equipos así:**

los equipos por especialidad:	**los equipos**	**5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente**
Computadores de escritorio	**30**	**5**
Servidor	**1**	**5**
Tablero	**1**	**5**
Televisor	**1**	**5**
Red de internet Fibra óptica	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 5: TECNICO EN EJECUCIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS

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**
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**

ESPECIALIDAD 6: _ ESPECIALIDAD 4: TÉCNICO 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**
Escritorios	**40**	**5**

Sillas	**40**	**5**
Tablero	**1**	**5**
Televisor	**1**	**5**

ESPECIALIDAD 7: _ ESPECIALIDAD 4: TÉCNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES

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**
Escritorios	**40**	**5**
Sillas	**40**	**5**
Tablero	**1**	**5**
Televisor	**1**	**5**

*** 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_____**	**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_____**	**No ____X__**	**_____**
Existe conexión a internet	**Si____**	**No _X_____**	**_____**

DILIGENCIADO POR **CARGO**