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

I. INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: Institución Educativa Técnica De Nobsa

_____

DIRECCION: CALLE 8 N 4-00___ **TELEFONO:** __ 7773034 _**CODIGO DANE:** 115491-000017 _ **NIT:** 891855501-0 **MUNICIPIO:** NOBSA _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: NANCY LEONOR DAZA GONZALEZ ___

MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: _X__ ACADEMICA: __ N°. RESOLUCION NUMERO 1988 DEL 15 DE AGOSTO DEL 2007

TIPO: PUBLICA__ _X__ PRIVADA _____

CORREO ELECTRONICO: **CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE: __CENTRO MINERO_____**

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

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

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:**

YENNY PAOLA CRUZ MORENO	QUIMICA	_QUIMICA_____
XIMENA RIVERA GUIO_	_____ING. QUIMICA_____	____QUIMICA_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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: ANALISIS DE MUESTRAS QUIMICAS

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
__MUFLA_____	_____2_____	_____3-5_____
CONDUCTIMETRO	_____1_____	_____3_____
__PHMETRO_____	_____3_____	_____3_____
CENTRIFIGA	1	3

AGOTADOR MAGNETICO	**2**	**3**
PLANCHA DE CALENTAMIENTO	**1**	**3**
PRUEBA DE JARRAS	**1**	**3**

ESPECIALIDAD 2: _____

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
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

*** 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 _X_____	_____
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 ___X__	No _____	_____
Existe conexión a internet	Si __X___	No _____	_____

YENNY PAOLA CRUZ MORENO
DILIGENCIADO POR

INSTRUCTORA CENTRO MINERO
CARGO





Fuente: móvil Yenny Paola cruz