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

I. INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: (No sigla) _____INSTITUCION EDUCACTIVA AGROPECUARIA TECNICA JOSE MARIA CORDOBA

DIRECCION: CORREGIMIENTO DE CORDOBA. TELEFONO: 3155937697 CODIGO DANE: 276109005806 NIT: 835001089-9 MUNICIPIO: BUENAVENTURA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: CLARA INES MELENDEZ ANGULO

MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: X ACADEMICA: ____ NO. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: 1617 DE 16 Agosto de 2011

TIPO: PUBLICA X_ PRIVADA _____

CORREO ELECTRONICO: *ineagjmc51@gmail.com* **CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE: _____**

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

AREA DE PROFUNDIZACION DEL CURRICULO: (Ejemplo: Electricidad y Electrónica, Sistemas, Dibujo Técnico, Ciencias Naturales) Turismo, Emprendimiento, cultura física, Ambientales, ética

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:**

ARMANDO GARCIA	**Docente**	**Turismo**
MARIA DEL PILAR LERMA C.	**Docente**	**Emprendimiento**
TELECILA OBREGON	**Docente**	**Ambientales**
RAFAEL NUÑEZ	**Docente**	**Ética**
SOREL CARVAJAL	**Docente**	**Cultura física**

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. (No se cuenta con talleres porque se vende servicios, se cuenta con sala de sistema).

ESPECIALIDAD 1: AGENCIA DE VIAJE

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 2: _____

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**
_____	_____	_____
_____	_____ _	_____
_____	_____ _	_____
_____	_____ _	_____

*** 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_____**	**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 _____**	**_____**

Clara Melendez

CLARA INES MELENDEZ ANGULO — **RECTORA**

DILIGENCIADO POR — **CARGO**