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

I. INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: (No sigla) **INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAFAEL**

DIRECCION: __Cr 6 Nº 6 – 45 Buenaventura – Valle_ **TELEFONO:** _2413357, 320 6677339__ **CODIGO DANE:** _176109000176_ **NIT:** _835 000 703 - 9_ **MUNICIPIO:** **BUENAVENURA___**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: **LEONOR XIMENA MURILLO ROSAS__**

MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: _X_ **ACADEMICA:** ____ **NO. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: --** **Resolución Oficial No. 1118 de diciembre 02 de 2015___**

TIPO: PUBLICA__X__ PRIVADA _____

CORREO ELECTRONICO: _sanrafael00@hotmail.com, sanrafaelcolegio2015@gmail.com **CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE:** **CENTRO NAUTICO PESQUERO**

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

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

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:**

__SALLY IDELVIS ROBLEDO VALENCIA__	**__DOCENTE DE PLANTA_____**	**__SISTEMAS, EMPRENDIMIENTO_**
_ALVARO HENRY RAMIREZ CAMPAZ___	**__DOCENTE DE PLANTA_____**	**_ELECTRONICA _____**
_JESUS EDINSON GARCIA ESPINOSA___	**__DOCENTE DE PLANTA_____**	**__ELECTRICIDAD_____**
_LUZ ADRIANA MOSQUERA_____	**__ DOCENTE DE PLANTA_____**	**__EMPRENDIMIENTO_____**

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: ___SISTEMAS_____

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**
__COMPUTADOR PORTATIL__	**_____24_____**	**_____3_____**
__VIDEO PROYECTOR_____	**_____1_____**	**_____5_____**
__KIT DE HERRAMIENTAS____	**_____20_____**	**_____3_____**

ESPECIALIDAD 2: ___EMPRENDIMIENTO___

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

*** Amplié el formato si tiene más Especialidades**

V. ASPECTOS GENERALES

			Observaciones
Los ambientes de aprendizaje obedecen al área de profundización de la IE.	**Si_____**	**No _X____**	_____
El área física de los ambientes es adecuada:	**Si_____**	**No _X____**	_____
La iluminación de los ambientes es adecuada:	**Si_X___**	**No _____**	_____
Las condiciones de ventilación de los ambientes son adecuadas:	**Si_____**	**No _X____**	_____
Los ambientes tienen los elementos mínimos de seguridad para los estudiantes	**Si_____**	**No _X____**	_____
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_____**	**No __X___**	**_____**
Existe conexión a internet	**Si_X__**	**No _____**	**_____**

SALLY IDELVIS ROBLEDO — **DOCENTE**

DILIGENCIADO POR — **CARGO**