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

I. INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: I.E. TÉCNICO INDUSTRIAL JULIO FLÓREZ

DIRECCION: CALLE No. 6-09 TELEFONO: 3222183444 CODIGO DANE: 115176000084 NIT: 891800678-9 MUNICIPIO: CHIQUINQUIRÁ

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: MÁXIMO ALEXANDER DE LEÓN MONSALVE

MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: X ACADEMICA: ____ NO. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: 003450 DE 27 ABRIL DE 2018

TIPO: PUBLICA X PRIVADA _____

CORREO ELECTRONICO: chiquinquirájulioflorez@sedeboyaca.gov.co 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) _____

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:
FRANKLIN ORLANDO RICO PIZA	MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN	FUNDICIÓN Y JOYERÍA

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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: FUNDICIÓN Y JOYERÍA

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**
MESAS PARA JOYERÍA	**12**	**4**
FRESADORES FOREDOM	**2**	**5**
LAMINADOR	**2**	**5**
MOTOR BRILLO	**1**	**5**
HERRAMIENTA DE MANO	**1**	**3**

SOPLETE TURBOTORCH	**1**	**5**
SOPLETE ORCA	**5**	**5**
EQUIPO DE MICROFUNDICIÓN	**1**	**5**

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___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 _____**	**_____**

FRANKLIN ORLANDO RICO PIZA — **DILIGENCIADO POR**

DOCENTE ÁREA TÉCNICA — **CARGO**