PROCESO GESTION DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL
Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral
Formato Reporte Novedades ambientes de aprendizaje

1. INFORMACIÓN GENERAL

PRESENTACION: Este formato permite la notificación a la Coordinación Académica de las novedades en los ambientes de aprendizaje antes de dar inicio al proceso de formación:

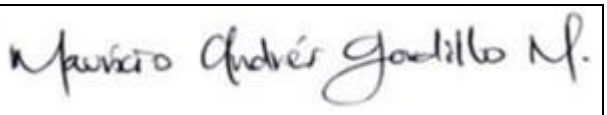
Regional:	Valle	Centro de Formación:	Gestión Tecnológica de Servicios
Programa de Formación:	Técnico en ejecución de programas deportivos	Código de Programa:	664212

Identificación del ambiente de aprendizaje	Localización:	Carrera 33A No. 25-25	
	Denominación:	I.E BOYACÁ	
	Tipo de Ambiente	Interno ☐	Externo x

2. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

TIPO DE NOVEDAD	DETALLE DE NOVEDAD
Ambiente, aula o laboratorio:	Los ambientes asignados responden a los requerimientos establecidos para el programa de formación.
	Reúne las condiciones ambientales (iluminación, temperatura, ventilación, aseo, ruido) requeridas para el desarrollo del programa de formación.
	Reúne las condiciones de seguridad industrial (señalización, demarcación, rutas de seguridad, etc.) requeridas para el desarrollo del programa de formación.
Equipos, máquinas y mobiliario:	Se cuenta con permisos para el funcionamiento de espacios, equipos o software durante el período de ejecución del programa de formación.
	Los equipos, máquinas y mobiliario son suficientes y están distribuidos en el espacio según exigencias del programa de formación y número de aprendices.
	Las condiciones técnicas de la maquinaria y equipos es la requerida para el cumplimiento del programa de formación.
Materiales de formación:	Cuenta con los materiales e insumos requeridos para desarrollar el programa de formación de acuerdo con el diseño curricular.
Biblioteca y bibliografía:	Se cuenta con biblioteca y con la bibliografía básica (Física y/o digital), según lo establecido en el diseño del programa de formación.

DECISION SOBRE LA VIABILIDAD DE USO DEL AMBIENTE: APTO	X	NO APTO	

Ciudad y fecha:	Santiago de Cali 17/02/2025	Firma Nombre instructor que realiza el reporte	
Ciudad y fecha:	Santiago de Cali 17/02/2025	Firma Nombre Coordinador que recibe el reporte	 **Gloria Eugenia Rojas**