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

I. INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: (No sigla) GONZALO SUAREZ RENDÒN

DIRECCION: RAMIRIQUÍ SEDE CAMPESTRE" **TELEFONO: 57 8 7327528** **CODIGO DANE: 115599000013** **NIT: 891800467-1** **MUNICIPIO: RAMIRIQUÍ**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: RUBIELA CASTELLANOS

MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: X ACADEMICA: ____ NO. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: 2638 del 29 de Septiembre de 2009.

TIPO: PUBLICA X PRIVADA _____

CORREO ELECTRONICO: _____ **CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE: 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:**
___JAVIER AVILA_____	**___ING. AGRONOMO_____**	
_____	**_____**	
_____	**_____**	**_____**
_____	**_____**	**_____**

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: ___MONITOREO AMBIENTAL_____

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**
_AUDITORIO_____	**_____1_____**	**_____5_____**
_VIDEO BEAM_____	**_____1_____**	**_____5_____**
__AULAS _____	**_____**	**_____**

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_____	No _____

DILIGENCIADO POR: MANUEL FELIPE PARRA A.

CARGO: INSTRUCTOR