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

I. INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: (No sigla) I. E JUAN XXIII

DIRECCION: KM 17 VIA TUNJA / PAIPA **TELEFONO:** **3202808860** **CODIGO DANE:** **1500-33-33-006-00032-00** **NIT:** **800215546-5**

MUNICIPIO: **COMBITA**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: **RUBI CRISTANCHO**

MODALIDAD O CARÁCTER: TECNICA: ____ ACADEMICA: ___X_ No. Resolución o Licencia de Funcionamiento donde indica la *MODALIDAD*: -Resolución en 1884 del 03 julio de 2001

TIPO: PUBLICA__X___ PRIVADA _____

CORREO ELECTRONICO: **rectoriacolegio.combita@inpec.go** **CENTRO DE FORMACION QUE ATIENDE LA IE:** **CENTRO MINERO – REGIONAL BOYACÁ**

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

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

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: _____MEDIO AMBIENTE_____

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: _____

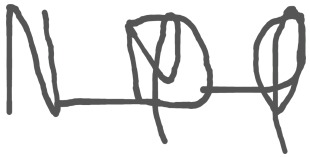
Indique el nombre de cada uno de los equipos por especialidad:	**Indique el Número de cada uno de los los equipos**	**Califique el estado de cada uno de los equipos así: 5 bueno - 3 regular - 1 malo - 0 carece totalmente**
_____	_____	_____
_____	_____ _	_____
_____	_____ _	_____
_____	_____ _	_____

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

V. ASPECTOS GENERALES

			Observaciones
Los ambientes de aprendizaje obedecen al área de profundización de la IE.	**Si___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_____**	**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_____**	**No ___X___**	**_____**



NANCY MARCELA DAVILA ACEVEDO
DILIGENCIADO POR

INSTRUCTOR AREA AMBIENTAL C.M
CARGO