	Versión: 04
	Código: GIL-F- 083

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO CAPACIDAD INSTALADA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

LEA LAS INSTRUCCIONES ANTES DE DILIGENCIAR. CLICK AQUÍ

1. IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO

REGIONAL	CODIGO DEL CENTRO	CENTRO DE FORMACIÓN
Meta	**36-02-00-050-911710**	**Centro Agroindustrial Del Meta**

TIPO DE PROPIEDAD	USO DEL BIEN INMUEBLE	NÚMERO DE SEDES PROPIAS	NÚMERO DE SEDES EN COMODATO	NÚMERO DE SEDES EN ARRIENDO
EDIFICIO	FORMACIÓN	**0**	**0**	**1**

2. CAPACIDAD INSTALADA DE AMBIENTES DE FORMACIÓN DEL CENTRO

CAPACIDAD INSTALADA AULAS CONVENCIONALES SEDES PROPIAS Y EN COMODATO

TIPO DE AMBIENTE	Total Número de aulas	Aulas Jornada Diurna	Aulas Jornada Nocturna	Aulas Jornada Mixta
Aula Convencional	**11**	**22**	**11**	**11**
Taller	**0**	**0**	**0**	**0**
Laboratorio	**0**	**0**	**0**	**0**
TOTAL	**11**	**22**	**11**	**11**

CAPACIDAD INSTALADA AULAS ESPECIFICAS SEDES PROPIAS Y EN COMODATO

TIPO DE AMBIENTE	Total Número de aulas	Aulas Jornada Diurna	Aulas Jornada Nocturna	Aulas Jornada Mixta
Unidad Agropecuaria	**0**	**0**	**0**	**0**
Aulas Tics	**0**	**0**	**0**	**0**
Aula Bilinguismo	**0**	**0**	**0**	**0**
TOTAL	**0**	**0**	**0**	**0**

2.1. CAPACIDAD EN USO DE AMBIENTES DE FORMACIÓN POR FICHAS DE APRENDIZAJE

TRIMESTRE	FICHAS DE APRENDIZAJE NUEVAS JORNADA DIURNA	FICHAS DE APRENDIZAJE NUEVAS JORNADA NOCTURNA	FICHAS DE APRENDIZAJE NUEVAS JORNADA MIXTA	FICHAS DE APRENDIZAJE QUE CONTINÚAN JORDANA DIURNA	FICHAS DE APRENDIZAJE QUE CONTINÚAN JORDANA NOCTURNA	FICHAS DE APRENDIZAJE QUE CONTINÚAN JORDANA MIXTA	TOTAL JORNADA DIURNA	TOTAL JORNADA NOCTURNA	TOTAL JORNADA MIXTA
TRIMESTRE 1	2	1	1	2	1	2	4	2	3
TRIMESTRE 2	2	1		1	1	1	3	2	1
TRIMESTRE 3	1		1	1	1		2	1	1
TRIMESTRE 4	1	1	1				1	1	1

TOTAL	**6**	**3**	**3**	**4**	**3**	**3**	**10**	**6**	**6**

2.2 INDICES DE OCUPACIÓN AMBIENTES DE FORMACIÓN						
TRIMESTRE	**INDICE DE OCUPACIÓN JORNADA DIURNA**	**INDICE DE OCUPACIÓN JORNADA NOCTURNA**	**INDICE DE OCUPACIÓN JORNADA MIXTA**	**CONCEPTO JORNADA DIURNA**	**CONCEPTO JORNADA NOCTURNA**	**CONCEPTO JORNADA MIXTA**
TRIMESTRE 1	0,18	0,18	0,27	**No Requiere**	**No Requiere**	**No Requiere**
TRIMESTRE 2	0,14	0,18	0,09	**No Requiere**	**No Requiere**	**No Requiere**
TRIMESTRE 3	0,09	0,09	0,09	**No Requiere**	**No Requiere**	**No Requiere**
TRIMESTRE 4	0,05	0,09	0,09	**No Requiere**	**No Requiere**	**No Requiere**
PROGRAMAS DE FORMACION QUE SI REQUIEREN INFRAESTRUCTURA						

3. CAPACIDAD INSTALADA INFRAESTRUCTURA AREA ADMINISTRATIVA								
TIPO DE AMBIENTE	**CANTIDAD**	**ÁREA EN M2**	**TOTAL ÁREA M2**	**El espacio actual cumple con las condiciones fisicas necesarias.**	**El espacio actual cumple con el área necesaria para el desarrollo de las actividades**	**El espacio actual cumple las condiciones ambientales (iluminación, temperatura, ventilación, aseo, ruido)**	**Las instalaciones actuales cumplen con la normativa vigente de SST (Seguridad y Salud en el Trabajo)**	**OBSERVACIONES GENERALES**
Oficinas administrativas	3	20,80	62,4					
Recepción	1	6,24	6,24					
Despacho de Dirección	0	0,00	0					
Auditorios	0	0,00	0					
Sala de reuniones	0	0,00	0					
Sala de Lactancia	0	0,00	0					
Gimnasio	0	0,00	0					
Zona de Recreación	0	0,00	0					
Cafetería	1	13,50	13,5					
Zonas Verdes	0	0,00	0					
Parqueadero	0	0,00	0					
Agencia Pública de Empleo	0	0,00	0					
Baterias sanitarias Administrativas	1	25,66	25,66					
Servicio Médico Administrativo.	0	0,00	0					

Bodega	1	4,84	4,84					
Archivo	0	0,00	0					
Depósito	1	0,00	0					
Otros	1	414,25	414,25					**area de salones 1- 11**
TOTAL	9	485,29	526,89					

4. INFORMACIÓN Y FIRMAS

PROFESIONAL QUIEN DILIGENCIA			**ORDENADOR DEL GASTO**		
NOMBRE:	**JERSON ANDRES PERDOMO ARIAS**		**NOMBRE:**	**HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON**	Firmado digitalmente por Hector Eduardo Ruiz Mondragon - Subdirector Centro Agroindustrial del Meta Fecha: 2026.03.26 10:10:31 -05'00'
CEDULA:	**86086150**		**CEDULA:**	**17318409**	
CARGO	**PROFESIONAL DE APOYO ARQUITECTO INFRAEST.**		**CARGO**	**SUBDIRECTOR**	
N° DE CONTACTO	**3132471462**	**FIRMA**	**N° DE CONTACTO**	**3005587828**	**FIRMA**
			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	**26/03/2026**	