

FORMA CIE

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE

|   |        |                       |
|---|--------|-----------------------|
| NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO RESPONSABLE DEL INMUEBLE |        | ENTIDAD FEDERATIVA    |
| DOMICILIO (CALLE)                                     |        | DEPENDENCIA NORMATIVA |
| LOCALIDAD O COLONIA                                   | NÚMERO | SOSTENIMIENTO         |
| MUNICIPIO O DELEGACIÓN                                |        | SERVICIO              |

|                   |                             |       |               |                    |              |                    |      |          |     |
|-------------------|-----------------------------|-------|---------------|--------------------|--------------|--------------------|------|----------|-----|
| CLAVE DE INMUEBLE | CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO | TURNO | CÓDIGO POSTAL | JEFATURA DE SECTOR | ZONA ESCOLAR | DIRECCIÓN REGIONAL | LADA | TELÉFONO | FAX |
|-------------------|-----------------------------|-------|---------------|--------------------|--------------|--------------------|------|----------|-----|

INSTRUCCIONES GENERALES

- Este cuestionario debe ser contestado por el director o responsable del inmueble.
  - Antes de contestarlo consulte el glosario que aparece al reverso.
  - Al terminar de contestar el cuestionario, verifique que no falte algún dato y que las sumas sean correctas; debe entregarlo o enviarlo a la persona que se lo hizo llegar. Conserve la última copia para su archivo.
  - Elabore el croquis que se solicita en la página 5.
- NOTA: La Secretaría de Hacienda y Crédito Público aplicará las sanciones que establece la Ley de Información Estadística y Geográfica si la contestación es incorrecta, incompleta o se envía después de la fecha señalada.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL INMUEBLE

| <p>1. Marque con una X los niveles educativos que se imparten en el inmueble. (Puede marcar más de una opción).</p> <table border="0"> <tr> <td>INICIAL</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>FORMACIÓN P/ EL TRAB.</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ESPECIAL</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>BACHILLERATO</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>USAER</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>GENERAL</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CAM</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>TECNOLÓGICO</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PREESCOLAR</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>PROFESIONAL TÉCNICO</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>GENERAL</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>NORMAL</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDÍGENA</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>SUPERIOR</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CONAFE</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>PRIMARIA</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>GENERAL</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>INDÍGENA</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>CONAFE</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>SECUNDARIA</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>GENERAL</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>TÉCNICA</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>TELESECUNDARIA</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>COMUNITARIA</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>PARA TRABAJADORES</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table> | INICIAL                  | <input type="checkbox"/> | FORMACIÓN P/ EL TRAB.    | <input type="checkbox"/> | ESPECIAL | <input type="checkbox"/> | BACHILLERATO | <input type="checkbox"/> | USAER | <input type="checkbox"/> | GENERAL | <input type="checkbox"/> | CAM | <input type="checkbox"/> | TECNOLÓGICO | <input type="checkbox"/> | PREESCOLAR | <input type="checkbox"/> | PROFESIONAL TÉCNICO | <input type="checkbox"/> | GENERAL | <input type="checkbox"/> | NORMAL | <input type="checkbox"/> | INDÍGENA | <input type="checkbox"/> | SUPERIOR | <input type="checkbox"/> | CONAFE | <input type="checkbox"/> |  |  | PRIMARIA | <input type="checkbox"/> |  |  | GENERAL | <input type="checkbox"/> |  |  | INDÍGENA | <input type="checkbox"/> |  |  | CONAFE | <input type="checkbox"/> |  |  | SECUNDARIA | <input type="checkbox"/> |  |  | GENERAL | <input type="checkbox"/> |  |  | TÉCNICA | <input type="checkbox"/> |  |  | TELESECUNDARIA | <input type="checkbox"/> |  |  | COMUNITARIA | <input type="checkbox"/> |  |  | PARA TRABAJADORES | <input type="checkbox"/> |  |  | <p>2. Si el centro de trabajo no tiene inmueble, marque con una X si funciona en:</p> <table border="0"> <tr> <td>ENRAMADA</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>OTRO*</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PALAPA</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>*ESPECIFIQUE:</td><td>_____</td> </tr> <tr> <td>TINGLADO</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table> <p>3. Marque con una X si se construyó el inmueble para uso educativo o no.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>4. En caso de que la respuesta de la pregunta anterior haya sido NO, marque con una X el tipo de inmueble que es. (Puede marcar más de una opción).</p> <table border="0"> <tr> <td>CASA HABITACIÓN</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EDIFICIO DE DEPARTAMENTOS</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>LOCAL COMERCIAL</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CASA DE LA CULTURA</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ANEXO DE OFICINA PÚBLICA</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>OTRO*</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>* ESPECIFIQUE: _____</p> | ENRAMADA | <input type="checkbox"/> | OTRO* | <input type="checkbox"/> | PALAPA | <input type="checkbox"/> | *ESPECIFIQUE: | _____ | TINGLADO | <input type="checkbox"/> |  |  | CASA HABITACIÓN | <input type="checkbox"/> | EDIFICIO DE DEPARTAMENTOS | <input type="checkbox"/> | LOCAL COMERCIAL | <input type="checkbox"/> | CASA DE LA CULTURA | <input type="checkbox"/> | ANEXO DE OFICINA PÚBLICA | <input type="checkbox"/> | OTRO* | <input type="checkbox"/> | <p>5. Propietario de la construcción o responsable del mantenimiento del inmueble. Escriba la clave según la tabla.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">TABLA DE PROPIETARIO DE LA CONSTRUCCIÓN</th> </tr> <tr> <td>01 Federal a cargo de SEP</td> <td>08 Particular rentado</td> </tr> <tr> <td>02 Federal transferido</td> <td>09 Particular prestado</td> </tr> <tr> <td>03 Otra secretaría</td> <td>10 Comunal</td> </tr> <tr> <td>04 Otro organismo federal o estatal</td> <td>11 Ejidal</td> </tr> <tr> <td>05 Estatal</td> <td>12 Institución autónoma</td> </tr> <tr> <td>06 Municipal</td> <td>13 Otro</td> </tr> <tr> <td>07 Particular propio</td> <td></td> </tr> </table> <p>6. Marque con una X cuantos años tiene el inmueble.</p> <table border="0"> <tr> <td>DE 1 A 10 AÑOS</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DE 11 A 20 AÑOS</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DE 21 A 30 AÑOS</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DE 31 EN ADELANTE</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>7. Superficie total del terreno (en metros cuadrados).</p> <p>_____ mts.²</p> | TABLA DE PROPIETARIO DE LA CONSTRUCCIÓN |  | 01 Federal a cargo de SEP | 08 Particular rentado | 02 Federal transferido | 09 Particular prestado | 03 Otra secretaría | 10 Comunal | 04 Otro organismo federal o estatal | 11 Ejidal | 05 Estatal | 12 Institución autónoma | 06 Municipal | 13 Otro | 07 Particular propio |  | DE 1 A 10 AÑOS | <input type="checkbox"/> | DE 11 A 20 AÑOS | <input type="checkbox"/> | DE 21 A 30 AÑOS | <input type="checkbox"/> | DE 31 EN ADELANTE | <input type="checkbox"/> | <p>8. Superficie total construida (en metros cuadrados).</p> <p>_____ mts.²</p> <p>9. Superficie total construida para aulas (en metros cuadrados).</p> <p>_____ mts.²</p> <p>10. Número de edificios existentes.</p> <p>_____</p> <p>11. ¿Alguno de los centros de trabajo que funcionan en el inmueble, cuenta con servicio de internado?.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>12. En caso de que haya servicio de internado en el inmueble, escriba el número de alumnos que utilizan el servicio.</p> <p>_____</p> <p>13. Marque con una X, si las instalaciones de la escuela han funcionado como albergue en situaciones de contingencia.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>14. En caso de contingencia, escriba cuantas personas estaría en condición de aceptar el inmueble.</p> <p>_____</p> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------|--------------------------|-------|--------------------------|---------|--------------------------|-----|--------------------------|-------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|--------|--------------------------|--|--|----------|--------------------------|--|--|---------|--------------------------|--|--|----------|--------------------------|--|--|--------|--------------------------|--|--|------------|--------------------------|--|--|---------|--------------------------|--|--|---------|--------------------------|--|--|----------------|--------------------------|--|--|-------------|--------------------------|--|--|-------------------|--------------------------|--|--|---|----------|--------------------------|-------|--------------------------|--------|--------------------------|---------------|-------|----------|--------------------------|--|--|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--|---|--|---------------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|--------------------|------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------------|--------------|---------|----------------------|--|----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|---|
| INICIAL  | <input type="checkbox"/> | FORMACIÓN P/ EL TRAB.    | <input type="checkbox"/> |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| ESPECIAL   | <input type="checkbox"/> | BACHILLERATO             | <input type="checkbox"/> |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| USAER  | <input type="checkbox"/> | GENERAL                  | <input type="checkbox"/> |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| CAM  | <input type="checkbox"/> | TECNOLÓGICO              | <input type="checkbox"/> |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| PREESCOLAR   | <input type="checkbox"/> | PROFESIONAL TÉCNICO      | <input type="checkbox"/> |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| GENERAL  | <input type="checkbox"/> | NORMAL                   | <input type="checkbox"/> |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| INDÍGENA   | <input type="checkbox"/> | SUPERIOR                 | <input type="checkbox"/> |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| CONAFE   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| PRIMARIA   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| GENERAL  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| INDÍGENA   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| CONAFE   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| SECUNDARIA   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| GENERAL  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| TÉCNICA  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| TELESECUNDARIA   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| COMUNITARIA  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| PARA TRABAJADORES  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| ENRAMADA   | <input type="checkbox"/> | OTRO*                    | <input type="checkbox"/> |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| PALAPA   | <input type="checkbox"/> | *ESPECIFIQUE:            | _____                    |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| TINGLADO   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| CASA HABITACIÓN  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| EDIFICIO DE DEPARTAMENTOS  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| LOCAL COMERCIAL  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| CASA DE LA CULTURA   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| ANEXO DE OFICINA PÚBLICA   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| OTRO*  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| TABLA DE PROPIETARIO DE LA CONSTRUCCIÓN  |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| 01 Federal a cargo de SEP  | 08 Particular rentado    |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| 02 Federal transferido   | 09 Particular prestado   |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| 03 Otra secretaría   | 10 Comunal               |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| 04 Otro organismo federal o estatal  | 11 Ejidal                |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| 05 Estatal   | 12 Institución autónoma  |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| 06 Municipal   | 13 Otro                  |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| 07 Particular propio   |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| DE 1 A 10 AÑOS   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| DE 11 A 20 AÑOS  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| DE 21 A 30 AÑOS  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |
| DE 31 EN ADELANTE  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |       |                          |         |                          |     |                          |             |                          |            |                          |                     |                          |         |                          |        |                          |          |                          |          |                          |        |                          |  |  |          |                          |  |  |         |                          |  |  |          |                          |  |  |        |                          |  |  |            |                          |  |  |         |                          |  |  |         |                          |  |  |                |                          |  |  |             |                          |  |  |                   |                          |  |  |   |          |                          |       |                          |        |                          |               |       |          |                          |  |  |                 |                          |                           |                          |                 |                          |                    |                          |                          |                          |       |                          |  |   |  |                           |                       |                        |                        |                    |            |                                     |           |            |                         |              |         |                      |  |                |                          |                 |                          |                 |                          |                   |                          |   |

## CUESTIONARIO DE INMUEBLES ESCOLARES

El propósito de este cuestionario es obtener la información básica de los inmuebles escolares (servicios que tiene, datos de los locales de la construcción y de los anexos).

Esta información permitirá conocer la estructura de la planta física del sector educativo del país, además de proporcionar los elementos necesarios para su planeación, presupuestación y evaluación; por tal motivo es necesario contestar el cuestionario con veracidad, exactitud y oportunidad.

**LA OMISIÓN DE RESPUESTA A ESTE CUESTIONARIO SERÁ SANCIONADA, DE ACUERDO CON LAS  
Disposiciones de la Ley de información estadística y geográfica**

ARTÍCULO 36.- Serán considerados informantes de los sistemas nacionales:

- I. Las personas físicas y morales, cuando les sean solicitados datos estadísticos y geográficos por las autoridades competentes;
- III. Los funcionarios y empleados de la Federación, así como de los gobiernos de los Estados y de los Municipios, en los términos en que se convenga con el Ejecutivo Federal; los directores, gerentes y demás empleados de las entidades paraestatales o de otras instituciones sociales y privadas.

ARTÍCULO 42.- Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas.

ARTÍCULO 48.- Cometen infracciones a lo dispuesto por esta Ley quienes en calidad de informantes:

- I. Se niegan a proporcionar datos, informes o a exhibir documentos cuando deban hacerlo, dentro del plazo que se les hubiese señalado.
- II. Suministren datos falsos, incompletos o incongruentes.
- V. Omitan inscribirse en los registros establecidos por esta Ley o no proporcionen la información que para éstos se requiere, y
- VI. Contravengan en cualquier otra forma sus disposiciones.

## GLOSARIO

### I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL INMUEBLE

**ENRAMADA.** Se refiere a los centros de trabajo que laboran en tejado salidizo formado con ramas.

**PALAPA.** Se refiere a los centros de trabajo que funcionan en aulas formadas por hojas de palma y que por lo general están ubicadas en la costa.

**TINGLADO.** Se refiere a los centros de trabajo que funcionan en cobertizos construidos por tablas.

**OTRO.** Se refiere a los centros de trabajo que laboran en un aula semejante o parecida a enramada, palapa o tinglado. También pueden ser los centros de trabajo que funcionan en vagones de ferrocarril, camiones, etc.

**SUPERFICIE TOTAL CONSTRUIDA (EN METROS CUADRADOS).** Considere la superficie total construida en cada uno de los niveles de cada edificio.

**SUPERFICIE TOTAL CONSTRUIDA PARA AULAS (EN METROS CUADRADOS).** Considere la superficie total construida en cada uno de los niveles de cada edificio, exclusivamente para aulas.

**NÚMERO DE EDIFICIOS EXISTENTES.** Considere el número de edificios que existen dentro del inmueble escolar.

## II. LOCALES DE LA CONSTRUCCIÓN Y ESTADO FÍSICO

**AULA.** Local destinado para impartir el proceso de enseñanza-aprendizaje.

**LABORATORIO.** Local provisto de los utensilios necesarios para realizar experimentos o investigaciones científicas o técnicas.

**TALLER.** Sitio donde se realiza una actividad manual.

**CONSTRUCCIÓN PROVISIONAL.** Es una construcción temporal para impartir el servicio educativo y de la que posteriormente se hará la construcción definitiva.

**CONSTRUCCIÓN ADAPTADA.** Es una construcción proyectada para uso diferente del que está dando actualmente, pero que mediante algunas modificaciones se utiliza para dar servicio educativo.

**CONSTRUCCIÓN PARA USO EDUCATIVO.** Se refiere a una construcción que desde su origen fue diseñada para impartir educación.

**LOCALES FUERA DEL INMUEBLE PRINCIPAL:** Locales que se encuentran en otra ubicación o domicilio, separado del inmueble principal.

**ESTADO FÍSICO BUENO.** Es el espacio físico que se encuentra en condiciones adecuadas para la función que le fue asignada.

**ESTADO FÍSICO REGULAR.** Se refiere a los espacios físicos que tienen deterioros en algunas de sus partes, pero que no afectan la realización de la función que le fue asignada.

**ESTADO FÍSICO MALO.** Es aquel espacio físico el cual requiere reparación parcial o total de algunas de sus partes, ya que puede ser riesgoso para la función que le fue asignada.

**NO APTO PARA SU USO.** Son los espacios físicos que no reúnen las condiciones mínimas necesarias para la función que le fue asignada.

### EJEMPLO:

Considere un inmueble que tiene 11 aulas, de las cuales 3 son provisionales y su estado físico es: una buena, una regular y una mala; en cuanto a las 8 aulas restantes, que fueron construidas para uso educativo, y su estado físico es: 6 buenas y 2 malas; entonces deberá llenarse de la siguiente manera:

|                                      | AULAS    |          |          |         | TOTAL     |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|---------|-----------|
|                                      | BUENO    | REGULAR  | MALO     | NO APTO |           |
| CONSTRUIDOS PARA USO EDUCATIVO       | 6        |          | 2        |         | 8         |
| PROVISIONALES                        | 1        | 1        | 1        |         | 3         |
| ADAPTADOS                            |          |          |          |         |           |
| LOCALES FUERA DEL INMUEBLE PRINCIPAL |          |          |          |         |           |
| <b>TOTAL</b>                         | <b>7</b> | <b>1</b> | <b>3</b> |         | <b>11</b> |

Este mismo inmueble tiene 1 laboratorio construido para uso educativo y su estado físico es regular; deberá llenarse de la siguiente manera:

|  | LABORATORIOS |         |      |         | TOTAL |
|--|--------------|---------|------|---------|-------|
|  | BUENO        | REGULAR | MALO | NO APTO |       |
|  |              | 1       |      |         | 1     |
|  |              |         |      |         |       |
|  |              |         |      |         |       |
|  |              |         |      |         |       |
|  |              | 1       |      |         | 1     |

**II. LOCALES DE LA CONSTRUCCIÓN Y ESTADO FÍSICO**

1. Escriba el número de aulas, laboratorios y talleres separándolos en : construidos para uso educativo, provisionales, adaptados y fuera del inmueble principal; clasifiquelos por su estado físico: bueno, regular, malo y no apto para su uso; posteriormente escriba el material predominante de muros, techos y pisos de cada uno de ellos.

|                                      | AULAS         |         |      |         |       | LABORATORIOS  |         |      |         |       | TALLERES      |         |      |         |       |
|--------------------------------------|---------------|---------|------|---------|-------|---------------|---------|------|---------|-------|---------------|---------|------|---------|-------|
|                                      | ESTADO FÍSICO |         |      |         | TOTAL | ESTADO FÍSICO |         |      |         | TOTAL | ESTADO FÍSICO |         |      |         | TOTAL |
|                                      | BUENO         | REGULAR | MALO | NO APTO |       | BUENO         | REGULAR | MALO | NO APTO |       | BUENO         | REGULAR | MALO | NO APTO |       |
| CONSTRUIDOS PARA USO EDUCATIVO       |               |         |      |         |       |               |         |      |         |       |               |         |      |         |       |
| PROVISIONALES                        |               |         |      |         |       |               |         |      |         |       |               |         |      |         |       |
| ADAPTADOS                            |               |         |      |         |       |               |         |      |         |       |               |         |      |         |       |
| LOCALES FUERA DEL INMUEBLE PRINCIPAL |               |         |      |         |       |               |         |      |         |       |               |         |      |         |       |
| <b>TOTAL</b>                         |               |         |      |         |       |               |         |      |         |       |               |         |      |         |       |

| MATERIAL PREDOMINANTE DE LA CONSTRUCCIÓN<br>(Escriba la clave según la tabla.) | MUROS | TECHOS | PISOS |
|--|-------|--------|-------|
|  |       |        |       |

TABLA DE MATERIAL DE LA CONSTRUCCIÓN

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| 01 Adobe           | 15 Teja de barro       |
| 02 Asbesto         | 16 Tierra              |
| 03 Asfalto         | 17 Tejamanil           |
| 04 Bloque hueco    | 18 Fibra de vidrio     |
| 05 Concreto        | 19 Multipanel          |
| 06 Cartón          | 20 Material regional   |
| 07 Carrizo         | 21 Alambre de púas     |
| 08 Ladrillo        | 22 Estructura metálica |
| 09 Lámina metálica | 23 Loseta              |
| 10 Madera          | 24 Malla ciclónica     |
| 11 Mosaico         | 25 Tabique             |
| 12 Piedra          | 26 Otro                |
| 13 Palma           | 27 Ninguno             |
| 14 Tabicón         |                        |

**III. TIPOS DE ANEXO**

1. Marque con una X si el centro de trabajo no tiene el anexo, o en caso contrario, en la columna correspondiente escriba el número de anexos existentes según su estado, B = Bueno R = Regular M = Malo NA = No apto para su uso, finalmente indique con una X si el anexo es utilizado por todos los centros de trabajo que funcionan en el inmueble y anote la superficie que ocupan en metros cuadrados según su estado físico. (Ver glosario en el reverso de esta hoja).

|                                      | NO TIENE | ESTADO FÍSICO<br>(Escriba el número y superficie según corresponda) |   |   |    | UTILIZADOS POR TODOS LOS C. T. |    | NO TIENE | ESTADO FÍSICO<br>(Escriba el número y superficie según corresponda) |   |   |    | UTILIZADOS POR TODOS LOS C. T. |    | NO TIENE | ESTADO FÍSICO<br>(Escriba el número y superficie según corresponda) |   |   |    | UTILIZADOS POR TODOS LOS C. T. |    |
|--------------------------------------|----------|---|---|---|----|--------------------------------|----|----------|---|---|---|----|--------------------------------|----|----------|---|---|---|----|--------------------------------|----|
|                                      |          | B   | R | M | NA | SI                             | NO |          | B   | R | M | NA | SI                             | NO |          | B   | R | M | NA | SI                             | NO |
|                                      |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| <b>ANEXOS ADMINISTRATIVOS</b>        |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| ADMINISTRACIÓN                       |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| DIRECCIÓN                            |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| PREFECTURA                           |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| SUPERVISIÓN DE ZONA                  |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| <b>ANEXOS ACADÉMICOS</b>             |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| AULA DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS       |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| BIBLIOTECA                           |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| CUBÍCULO O SALA DE MAESTROS          |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| ORIENTACIÓN VOCACIONAL               |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| PARCELA ESCOLAR O TERRENO DE CULTIVO |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| SALA AUDIOVISUAL O AUDITORIO         |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| SALA DE CÓMPUTO                      |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| <b>ANEXOS COMUNES</b>                |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| ASTA BANDERA                         |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| AULA DE USOS MÚLTIPLES               |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| COOPERATIVA O CAFETERIA              |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| ESTACIONAMIENTO                      |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| PLAZA CÍVICA                         |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| PÓRTICO                              |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| SALA DE ESPERA                       |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |
| Superficie (mts.²)                   |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |          |   |   |   |    |                                |    |

### III. TIPOS DE ANEXO

**ADMINISTRACIÓN.** Oficina destinada a la organización y coordinación de la escuela.

**ALMACÉN O BODEGA.** Lugar destinado a guardar material escolar de cualquier clase (muebles, libros, papelería, material de educación física, etcétera).

**ALJIBE.** Depósito subterráneo de agua.

**AUDITORIO.** Lugar acondicionado para pronunciar y escuchar conferencias, discursos, lecturas, proyectar películas, fotografías, diapositivas, etcétera.

**AULA DE CÁMARA DE OBSERVACIÓN.** Espacio físico acondicionado para la observación del desarrollo y el comportamiento de las actividades adoptadas por los educandos (anexo exclusivo para las escuelas de educación especial).

**AULA DE USO MÚLTIPLE.** Espacio físico que se utiliza para diferentes actividades del proceso de enseñanza-aprendizaje.

**AULA CON ARO MAGNÉTICO.** Espacio físico con cableado especial electrónico que proporciona mayor fuerza y nitidez al sonido (anexo exclusivo para las escuelas de educación especial).

**BANCO DE MATERIAL DIDÁCTICO.** Salón donde se encuentra el material didáctico que sirve de apoyo para el desarrollo de las actividades de los alumnos de educación especial.

**BIBLIOTECA.** Toda colección organizada de documentos, ya sean libros o publicaciones periódicas, materiales gráficos y audiovisuales que, mediante los servicios de un personal capacitado, se facilitan a los usuarios en sus domicilios o en instalaciones ex profeso para que los utilicen con fines informativos, de investigación, de educación o recreativos. No incluya bibliotecas de aula.

**CANCHA MÚLTIPLE.** Superficie donde se realizan diferentes actividades deportivas.

**CASA DEL MAESTRO.** Lugar donde habitan los maestros del plantel educativo de una localidad o región.

**COCINA.** Habitación destinada a la preparación de alimentos del alumnado o personal que labora en el inmueble.

**COOPERATIVA O CAFETERÍA.** Local dentro del inmueble destinado a la venta de café, bebidas y alimentos ligeros. Regularmente el nombre de cooperativa se utiliza en primaria y secundaria y el de cafetería en medio superior o superior.

**CUBÍCULO O SALA DE MAESTROS.** Lugar donde los maestros pueden preparar su clase o recibir a algún alumno para tratar temas relacionados con determinada materia.

**CHAPOTEADERO O ARENERO.** Sitio exclusivo de un inmueble escolar (preescolar o primaria), utilizado para realizar actividades propias de natación.

**DIRECCIÓN.** Despacho u oficina del director de la escuela.

**GIMNASIO.** Local destinado a realizar ejercicios gimnásticos con o sin aparatos especiales.

**INTENDENCIA.** Lugar de concentración del personal encargado del aseo del inmueble y que se utiliza para guardar sus instrumentos de limpieza.

**LAVANDERÍA.** Local asignado para el lavado y planchado de prendas utilizadas en el inmueble.

**LETRINA.** Local rústico utilizado como sanitario. Se utiliza principalmente en zonas rurales que no cuentan con red de drenaje.

**MINIHOGAR O CONSERJERÍA.** Local en el que habita el personal cuya función es cuidar, vigilar y asear las instituciones, mobiliario y equipo de la escuela.

**ORIENTACIÓN VOCACIONAL.** Lugar donde se aplica asesoría a los alumnos con problemas de conducta o aprendizaje, o bien para canalizarlos hacia una profesión u oficio de acuerdo con sus aptitudes.

**PLAZA CÍVICA.** Espacio donde se reúnen los alumnos para celebrar acontecimientos o actividades cívicas.

**PÓRTICO.** Lugar cubierto y con columnas que se construye delante de la puerta de entrada del inmueble.

**PREFECTURA.** Oficina del prefecto, el cual supervisa a los alumnos.

**SALA DE AUDIOVISUAL.** Lugar destinado a la proyección de imágenes o películas de algún tema relacionado con los estudios del educando.

**SALA DE CÓMPUTO.** Espacio educativo construido dentro de un inmueble, destinado para la enseñanza de la informática.

**SALA DE ESPERA.** Lugar donde los padres o tutores reciben a los alumnos o esperan ser atendidos por el personal de la escuela.

**SANITARIOS PARA ALUMNOS.** Local destinado a la limpieza, higiene y necesidades fisiológicas del cuerpo humano (Considere en este anexo el número de tazas o WC).

**SANITARIOS PARA EL PERSONAL.** Local destinado a la limpieza, higiene y necesidades fisiológicas del cuerpo humano (Exclusivo para el personal que labora en el inmueble. Considere en este anexo el número de tazas o WC).

**SERVICIO MÉDICO.** Local destinado a la consulta o atención médica de los alumnos y el personal.

**SUPERVISIÓN DE ZONA.** Espacio físico acondicionado para la oficina o despacho del supervisor o inspector de zona escolar.

**ZONA DE HIDROTERAPIA.** Espacio determinado para proporcionar tratamiento médico basado en las propiedades del agua (anexo exclusivo para las escuelas de educación especial).

**ZONA DE JUEGOS INFANTILES.** Área recreativa en el interior de un centro escolar (preescolar y primaria).

**III. TIPOS DE ANEXO (Continuación).**

Marque con una X si el centro de trabajo no tiene el anexo, o en caso contrario, en la columna correspondiente escriba el número de anexos existentes según su estado, B = Bueno R = Regular M = Malo NA = No apto para su uso, finalmente indique con una X si el anexo es utilizado por todos los centros de trabajo que funcionan en el inmueble y anote la superficie que ocupan en metros cuadrados según su estado físico. (Ver glosario en el reverso de la hoja 2).

|                                 | NO TIENE                 | ESTADO FÍSICO<br>(Escriba el número y superficie según corresponda) |                          |                          |                          | UTILIZADOS POR TODOS LOS C. T. |                          |   | NO TIENE                 | ESTADO FÍSICO<br>(Escriba el número y superficie según corresponda) |                          |                          |                          | UTILIZADOS POR TODOS LOS C. T. |                          |   | NO TIENE                 | ESTADO FÍSICO<br>(Escriba el número y superficie según corresponda) |                          |                          |                          | UTILIZADOS POR TODOS LOS C. T. |                          |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
|                                 |                          | B   | R                        | M                        | NA                       | SI                             | NO                       |   |                          | B   | R                        | M                        | NA                       | SI                             | NO                       |   |                          | B   | R                        | M                        | NA                       | SI                             | NO                       |
| SERVICIO MÉDICO                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | LETRINAS                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <b>ANEXOS EXCLUSIVOS PARA EDUCACIÓN ESPECIAL</b>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | AULA CON ARO MAGNÉTICO  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| <b>ANEXOS DEPORTIVOS</b>        |                          |   |                          |                          |                          |                                |                          | <b>MINIHOGAR O CONSERJERÍA</b>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| ALBERCA                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | AULA CON CÁMARA DE OBSERVACIÓN                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>SANITARIOS PARA PERSONAL HOMBRES</b>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| CANCHAS DEPORTIVAS              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>BANCO DE MATERIAL DIDÁCTICO</b>                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>SANITARIOS PARA PERSONAL MUJERES</b>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| CANCHA MÚLTIPLE                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>ZONA DE HIDROTERAPIA</b>                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>SANITARIOS PARA PERSONAL AMBOS SEXOS</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| GIMNASIO                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>SANITARIOS PARA ALUMNOS HOMBRES</b>                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>SANITARIOS PARA ALUMNOS MUJERES</b>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| <b>OTROS ANEXOS</b>             |                          |   |                          |                          |                          |                                |                          | <b>SANITARIOS PARA ALUMNOS AMBOS SEXOS</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <b>OTRO ANEXO*</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| ALMACÉN O BODEGA                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | Superficie (mts. <sup>2</sup> )                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>SANITARIOS PARA ALUMNOS MUJERES</b>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <b>*ESPECIFIQUE:</b> _____                                    |                          |   |                          |                          |                          |                                |                          |
| CASA DEL MAESTRO                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>ANEXOS EXCLUSIVOS PARA EDUCACIÓN PREESCOLAR Y PRIMARIA</b> |                          |   |                          |                          |                          |                                |                          |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>SANITARIOS PARA ALUMNOS AMBOS SEXOS</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <b>CHAPOTEADERO O ARENERO</b>                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| COCINA                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | Superficie (mts. <sup>2</sup> )                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>OTRO ANEXO*</b>                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <b>ZONA DE JUEGOS INFANTILES</b>                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| INTENDENCIA                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | Superficie (mts. <sup>2</sup> )                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>*ESPECIFIQUE:</b> _____                  |                          |   |                          |                          |                          |                                |                          | <b>ANEXOS EXCLUSIVOS PARA EDUCACIÓN PREESCOLAR Y PRIMARIA</b> |                          |   |                          |                          |                          |                                |                          |
| LAVANDERÍA                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>CHAPOTEADERO O ARENERO</b>                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>OTRO ANEXO*</b>                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| DORMITORIOS PARA ALUMNOS        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | Superficie (mts. <sup>2</sup> )             |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>ZONA DE JUEGOS INFANTILES</b>                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| Superficie (mts. <sup>2</sup> ) |                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                |                          | <b>*ESPECIFIQUE:</b> _____                  |                          |   |                          |                          |                          |                                |                          | Superficie (mts. <sup>2</sup> )                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |

**IV. OBRAS EXTERIORES**

1. Marque con una X si cuenta o no con obras exteriores y el estado físico en el que se encuentran, B = Bueno R = Regular M = Malo NA = No apto para su uso.

|  | SI                       | NO                       | ESTADO FÍSICO            |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  |                          |                          | B                        | R                        | M                        | NA                       |
| BARDA PERIMETRAL                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ANDADORES                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PORTÓN DE ACCESO                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERCADO PERIMETRAL                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RAMPAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MOTRIZ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OTRO*  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\*ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

### V. SERVICIOS EN LA LOCALIDAD Y EN EL INMUEBLE

1. Marque con una X el tipo de servicio que existe en la localidad y en el inmueble.

| A) AGUA                   | LOCALIDAD                | INMUEBLE                 | G) SERVICIO PÚBLICO DE COMPUTADORAS | LOCALIDAD                |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| ENTUBADA DE RED PÚBLICA   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> |
| POZO                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | H) VIAS DE ACCESO                   | INMUEBLE                 |
| MANANTIAL O RÍO           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CAMINO PAVIMENTADO                  | <input type="checkbox"/> |
| ALJIBE                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CAMINO REVESTIDO                    | <input type="checkbox"/> |
| PIPA                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TERRACERIA                          | <input type="checkbox"/> |
| NO TIENE                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BRECHA                              | <input type="checkbox"/> |
| B) DRENAJE DE RED PÚBLICA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | VEREDA                              | <input type="checkbox"/> |
| C) FOSA SÉPTICA           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OTRO*                               | <input type="checkbox"/> |
| D) ELECTRICIDAD           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | *ESPECIFIQUE: _____                 |                          |
| E) FAX                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                     |                          |
| F) TELÉFONO FIJO          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                     |                          |

### VI. CLAVE Y TURNO DE LOS CENTROS DE TRABAJO Y LOCALES UTILIZADOS

1. Escriba la clave y turno de los centros de trabajo que funcionan en el inmueble y el número de aulas, laboratorios y talleres que son utilizados por cada uno de ellos; incluya en el primer lugar de esta sección la clave del centro de trabajo que aparece en la sección de identificación.

| CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO | TURNO                | UTILIZACIÓN DE:      |                      |                      | CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO | TURNO                | UTILIZACIÓN DE:      |                      |                      |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                             |                      | AULAS                | LABORATORIOS         | TALLERES             |                             |                      | AULAS                | LABORATORIOS         | TALLERES             |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### VII. PROBLEMÁTICA QUE PRESENTA EL INMUEBLE

1. Marque con una X los problemas que presenta el inmueble.

|   |                          |
|---|--------------------------|
| FUGAS EN TUBERÍAS   | <input type="checkbox"/> |
| CABLES EXPUESTOS  | <input type="checkbox"/> |
| CORROSIÓN DEL ACERO ESTRUCTURAL                                 | <input type="checkbox"/> |
| ENCHARCAMIENTO EN LOSAS   | <input type="checkbox"/> |
| HUMEDAD O SALITRE EN MUROS                                      | <input type="checkbox"/> |
| VIBRACIÓN EXCESIVA EN CIRCULACIONES O ESCALERAS                 | <input type="checkbox"/> |
| PUERTAS, CANCELES O VIDRIERÍA SUELTOS O CON FIJACIÓN DEFICIENTE | <input type="checkbox"/> |
| FISURAS O GRIETAS   | <input type="checkbox"/> |
| APLANADO O RECUBRIMIENTOS SUELTOS                               | <input type="checkbox"/> |
| OTRO*   | <input type="checkbox"/> |
| *ESPECIFIQUE: _____   |                          |

### VIII. MOBILIARIO

1. Escriba la cantidad de mobiliario con que cuenta el inmueble según su estado físico, Bueno, Regular y Malo.

| MOBILIARIO           | ESTADO FÍSICO        |                      |                      | TOTAL                |                                 | ESTADO FÍSICO        |                      |                      | TOTAL                |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                      | BUENO                | REGULAR              | MALO                 |                      |                                 | BUENO                | REGULAR              | MALO                 |                      |
| ESCRITORIOS          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | INSTRUMENTOS DE BANDA DE GUERRA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SILLAS               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | BANDERA                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PIZARRONES           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | RESTIRADORES                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MESITAS              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | MÁQUINAS DE COSER               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MESABANCO INDIVIDUAL | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | ESTANTERÍA                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MESABANCO BINARIO    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | ARMARIOS                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MÁQUINAS DE ESCRIBIR | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | CAMAS                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ARCHIVERO            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                 |                      |                      |                      |                      |

### IX. EQUIPO

1. Marque con un X si el inmueble cuenta con:

|                       | NO                       | SÍ                       |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| VENTILADORES O CLIMAS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SONIDO                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ENCICLOMEDIA          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. Si cuenta con Enciclomedia, escriba la cantidad de equipo que se utiliza **exclusivamente** para el programa.

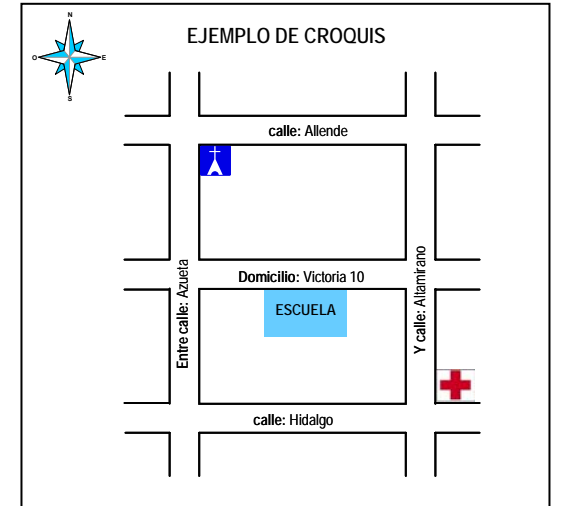
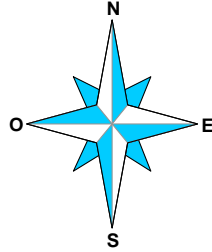
|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| COMPUTADORA     | <input type="text"/> |
| PROYECTOR       | <input type="text"/> |
| IMPRESORA       | <input type="text"/> |
| FUENTE DE PODER | <input type="text"/> |

3. Escriba el número de pizarrones interactivos según la marca.

|             |                      |                     |                      |
|-------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| PROMETEAN   | <input type="text"/> | POLIVISIÓN          | <input type="text"/> |
| SMART BOARD | <input type="text"/> | ALFHER              | <input type="text"/> |
| OTRA MARCA* | <input type="text"/> | *ESPECIFIQUE: _____ |                      |

**X. UBICACIÓN DEL INMUEBLE**

1. Elabore un croquis que permita ubicar el inmueble considerando los siguientes puntos:
  - A) Si la escuela se encuentra en zona rural, ubíquelo en relación con la cabecera municipal y las localidades cercanas. (Proporcione los datos que se piden al final de esta página).
  - B) Si la escuela está en una zona urbana, ubique el inmueble en la manzana, señalando calles adyacentes y las referencias más importantes de la zona. (Ver ejemplo).
  - C) Si el inmueble está registrado con domicilio conocido, señale las referencias más importantes que permitan ubicar la escuela.



En el caso de localidades rurales especifique la distancia y el tiempo de recorrido de la localidad donde se ubica la escuela a la cabecera municipal.

DISTANCIA: \_\_\_\_\_ (km)      TIEMPO: \_\_\_\_\_ Horas      \_\_\_\_\_ Minutos      MEDIO DE TRANSPORTE: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

SELLO DEL CENTRO DE TRABAJO

FECHA DE LLENADO

|     |  |  |  |     |  |     |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|     |  |  |  |     |  |     |  |

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR ESCOLAR

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR  
 DEL CENTRO DE TRABAJO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CURP DEL DIRECTOR DEL CENTRO DE TRABAJO

Si tiene algún comentario respecto del cuestionario, por favor comuníquese a la

Dirección General de Planeación y Programación

Dirección de Estadística Educativa

Arcos de Belén No. 79, piso 7-B,

Col. Centro,

México, D. F., C. P. 06010

Tels. (01-55) 30 03 10 97, 30 03 10 00

Exts. 25314, 25326, 25319

Horario de atención: 09:00 a 16:00 hrs. (horario del centro).