

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Clave del Plantel:

Nombre del plantel: _____

Vialidad principal: _____

Número exterior: _____ Número interior: _____

Vialidad derecha: _____ Vialidad izquierda: _____

Vialidad posterior: _____

Asentamiento humano: _____ Código Postal:

Localidad: _____

Municipio o alcaldía: _____

Entidad federativa: _____

Teléfono: Extensión: Celular del plantel:

Sostenimiento: Servicio:

Dependencia normativa: _____

Nombre del director del plantel: _____
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)

Correo institucional del plantel: _____ Correo institucional del director: _____

Página web del plantel: _____

Facebook del plantel: _____ Twitter del plantel: _____

I. CARRERAS, PROGRAMAS, ALUMNOS Y EGRESADOS

1. Escriba el número de carreras y programas de la **modalidad escolarizada** que imparte el plantel, desglóselas por **servicios educativos** e indique el número total de alumnos y egresados de cada una de ellas.

Servicios educativos

- Bachillerato General sin Formación para el Trabajo
- Bachillerato General con Formación para el Trabajo
- Bachillerato Tecnológico o Equivalente
- Profesional Técnico
- Profesional Técnico Bachiller
- Componente Básico Inicial

Subtotal

Carreras / Programas

Alumnos

Egresados

2. Escriba el número de carreras y programas de la **modalidad mixta** que imparte el plantel, desglóselas por **servicios educativos** e indique el número total de alumnos y egresados de cada una de ellas.

Servicios educativos

- Bachillerato General sin Formación para el Trabajo
- Bachillerato General con Formación para el Trabajo
- Bachillerato Tecnológico o Equivalente
- Profesional Técnico
- Profesional Técnico Bachiller
- Componente Básico Inicial

Subtotal

Carreras / Programas

Alumnos

Egresados

3. Escriba el número de carreras y programas de la **modalidad no escolarizada** que imparte el plantel, desglóselas por **servicios educativos** e indique el número total de alumnos y egresados de cada una de ellas.

Servicios educativos

Carreras / Programas	Alumnos	Egresados
Bachillerato General sin Formación para el Trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato General con Formación para el Trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato Tecnológico o Equivalente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional Técnico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional Técnico Bachiller	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Subtotal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL*	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Escriba el número de **alumnos egresados** durante el ciclo escolar **2018-2019**, provenientes de otras generaciones que no contabilizó en el total de la pregunta anterior.

Egresados
TOTAL**

5. Escriba el número de **alumnos que abandonaron sus estudios o se dieron de baja del plantel** durante el ciclo escolar **2018-2019**. Desglose por sexo.

Nota: sólo considere a los alumnos de la modalidad escolarizada.

Alumnos que abandonaron

Hombres	Mujeres	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. De los alumnos que se dieron de baja, desglose los por sexo según el motivo de abandono o baja del plantel.

Motivo de Abandono ó Baja del Plantel

Motivo	Hombres	Mujeres	Total
Baja temporal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baja académica (asignaturas reprobadas)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baja administrativa (disciplinaria, definitiva, etc)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de plantel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Factores económicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Embarazo o matrimonio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de residencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro ^{1/}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* (Este total es la suma de las modalidades escolarizada, mixta y no escolarizada).

** (Es el número de egresados durante el ciclo escolar 2018-2019 al último día de septiembre de este año, incluir programas y generaciones pasadas).

^{1/}Especifique:

II. PERSONAL DEL PLANTEL

1. Escriba por sexo el número de **personas que laboran en el plantel** y desglóselo de acuerdo con la **función que desempeñan** independientemente del nivel que atiendan, e indique cuántos de ellos presentan alguna discapacidad y cuántos son hablantes de alguna lengua indígena.

(ESCOLARIZADA, MIXTA Y NO ESCOLARIZADA)

Nota:

Si una persona desempeña dos o más funciones, anótelas en la que dedique más tiempo.

Función que desempeñan

	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
Directivo sin grupo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Directivo con grupo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Docente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Administrativo, Auxiliar y de Servicios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Especifique: _____

III. PERSONAL DOCENTE

1. Escriba por sexo y **tiempo de dedicación** el total de personal docente más directivo con grupo y desglóselo por el **nivel de estudios** con el que cuenta actualmente.

Nivel de Estudios	Tiempo completo		3/4 de tiempo*		1/2 tiempo		Por horas		Total
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
Doctorado	<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"/>
Maestría y especialidad	<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"/>
Licenciatura completa	<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"/>
Licenciatura incompleta o menos	<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"/>
Total	<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"/>

*Si el plantel no utiliza el término 3/4 de tiempo, no lo considere.

III. PERSONAL DOCENTE (continuación)

2. Escriba por sexo el **total de personal docente más directivo con grupo según el campo de formación académica** que obtuvo en el último nivel de estudios que cursó.

Campo de formación académica

- 1. Educación
- 2. Artes y Humanidades
- 3. Ciencias Sociales y Derecho
- 4. Administración y Negocios
- 5. Ciencias Naturales, Matemáticas y Estadística
- 6. Tecnologías de la Información y la Comunicación
- 7. Ingeniería, Manufactura y Construcción
- 8. Agronomía y Veterinaria
- 9. Ciencias de la Salud
- 10. Servicios
- Total**

Personal Docente

Hombres	Mujeres	Total
<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"/>

3. Escriba por sexo el **total de personal docente más directivo con grupo**, reportados en la pregunta 1 y desglóselo por **grupo de edad** al que corresponda.

Grupo de Edad

- 24 años o menos
- De 25 a 29 años
- De 30 a 34 años
- De 35 a 39 años
- De 40 a 44 años
- De 45 a 49 años
- De 50 a 54 años
- De 55 a 59 años
- De 60 a 64 años
- De 65 años o más
- Total**

Personal Docente

Hombres	Mujeres	Total
<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"/>

III. PERSONAL DOCENTE (Continuación)

4. Escriba por sexo el **total de personal docente más directivo con grupo**, reportados en la pregunta 1 y desglóselo por **rango de antigüedad académica**.

Antigüedad

	Hombres		Mujeres		Total		
De 0 a 4 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 5 a 9 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 10 a 14 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 15 a 19 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 20 a 24 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 25 a 29 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 30 años o más	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Del total de **personal docente más directivo con grupo** que labora en el plantel, desglóselo por sexo y especifique el **nivel que estudian actualmente**, dónde lo hacen y si cuentan con alguna beca.

Nivel que estudian

	Estudios en México			Estudios en el extranjero		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Doctorado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Especialidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Técnico Superior	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Con beca	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV.PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD ESCOLARIZADA

1. Escriba por **tiempo de dedicación** el **total de personal docente más directivo con grupo** que atiende el **bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de la modalidad escolarizada** y desglósela por **nivel de estudios** con el que cuenta actualmente.

Nivel de Estudios

Doctorado
 Maestría y especialidad
 Licenciatura completa
 Licenciatura incompleta o menos
Total

Tiempo completo	3/4 de tiempo*	1/2 tiempo	Por horas	Total
<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"/>

2. ¿El plantel ofrece tutorías para alumnos?

Si** No

**¿Cuáles? _____

3. Escriba el número de **docentes más directivo con grupo** que participan en los programas de tutoría.

Docentes

*Si el plantel no utiliza el término 3/4 de tiempo, no lo considere.

V. PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD MIXTA

1. Escriba por tiempo de dedicación el total de personal docente más directivo con grupo que atiende el bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de la modalidad mixta y desglósela por nivel de estudios con el que cuenta actualmente.

Nivel de Estudios	Tiempo completo	3/4 de tiempo*	1/2 tiempo	Por horas	Total
Doctorado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría y especialidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura completa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura incompleta o menos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. ¿El plantel ofrece tutorías para alumnos?

Si** No

**¿Cuáles? _____

3. Escriba el número de docentes más directivo con grupo que participan en los programas de tutoría.

Docentes

*Si el plantel no utiliza el término 3/4 de tiempo, no lo considere.

VI. PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD NO ESCOLARIZADA

1. Escriba por **tiempo de dedicación** el **total de personal docente más directivo con grupo** que atiende el **bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de la modalidad no escolarizada** y desglósela por **nivel de estudios** con el que cuenta actualmente.

Nivel de Estudios	Tiempo completo	3/4 de tiempo*	1/2 tiempo	Por horas	Total
Doctorado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría y especialidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura completa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura incompleta o menos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. ¿El plantel ofrece tutorías para alumnos?

Si** No

**¿Cuáles? _____

3. Escriba el número de **docentes más directivo con grupo** que participan en los programas de tutoría.

Docentes

*Si el plantel no utiliza el término 3/4 de tiempo, no lo considere.

VII. CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE

1. Escriba el número de **aulas existentes** en el plantel e indique cuántas de ellas están en uso y de éstas, cuántas fueron adaptadas para tal fin.

		Total		¹ Motivos	
Aulas	Existentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Por deterioro	<input type="text"/>
	Adaptadas*	<input type="text"/>		Falta de material o mobiliario	<input type="text"/>
	En uso	<input type="text"/>		Se encuentra en construcción	<input type="text"/>
	En desuso ¹	<input type="text"/>		Falta de alumnos	<input type="text"/>

2. Escriba el número de **talleres existentes** en el plantel e indique cuántos de ellos están en uso y de éstos, cuántos fueron adaptados para tal fin.

		Total		¹ Motivos	
Talleres	Existentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Por deterioro	<input type="text"/>
	Adaptadas*	<input type="text"/>		Falta de material o mobiliario	<input type="text"/>
	En uso	<input type="text"/>		Se encuentra en construcción	<input type="text"/>
	En desuso ¹	<input type="text"/>		Falta de alumnos	<input type="text"/>

3. Escriba el número de **laboratorios existentes** en el plantel e indique cuántos de ellos están en uso y de éstos, cuántos fueron adaptados para tal fin.

		Total		¹ Motivos	
Laboratorios	Existentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Por deterioro	<input type="text"/>
	Adaptadas*	<input type="text"/>		Falta de material o mobiliario	<input type="text"/>
	En uso	<input type="text"/>		Se encuentra en construcción	<input type="text"/>
	En desuso ¹	<input type="text"/>		Falta de alumnos	<input type="text"/>

4. ¿El plantel tiene aulas o laboratorios de cómputo para el uso educativo de los alumnos?

Sí ² No ² ¿Cuántas?

5. ¿El plantel cuenta con el servicio de Biblioteca?

Sí ³ No

³Anote la clave del Centro de Trabajo de la biblioteca

Nota: Si no cuenta con la clave de la biblioteca, solicítela en el área de estadística de su estado (ver directorio de funcionarios).

*El número de aulas, talleres y laboratorios adaptados, no debe ser mayor a los reportados en uso.

VIII. EVENTOS

1. Escriba el número de eventos que realizó el plantel durante el **ciclo escolar 2018-2019** para la promoción de la ciencia, la tecnología, la cultura, el deporte y las manifestaciones artísticas, según la siguiente tabla.

Tipos

- 1. Conferencias
- 2. Exhibiciones
- 3. Exposiciones
- 4. Talleres
- 5. Eventos culturales y artísticos
- 6. Eventos Deportivos

Total

Eventos

IX. SERVICIOS A LA COMUNIDAD

1. Escriba el número de servicios a la comunidad que se realizaron en el plantel durante el **ciclo escolar 2018-2019**.

Tipos de servicio

- 1. Limpieza y/o mantenimiento de espacios públicos y áreas verdes
- 2. Acciones y programas relacionados al sector salud
- 3. Acopio y donación (alimentos, ropa, juguetes, árboles, libros, etc)
- 4. Apoyo y asesorías a la comunidad (asistencia social, alfabetización, pláticas inf. etc.)
- 5. Otros*

* Especifique: _____

Total

Cantidad

X. SERVICIO SOCIAL

(Esta pregunta sólo será contestada con información de los servicios de bachillerato tecnológico y niveles equivalentes).

1. Escriba por sexo el número de alumnos que realizaron el servicio social durante el **ciclo escolar 2018-2019** y desglóselos por el sector donde lo realizaron.

Sector	Alumnos		
	Hombres	Mujeres	Total
Educativo (Propia Institución)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Público	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Privado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Social	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

XI. PROYECTOS DE VINCULACIÓN

1. Escriba, según su tipo, el número de proyectos de vinculación que tiene el plantel con otras instancias.

	Proyectos de vinculación							Total
	Investigación y desarrollo	Asesoría tecnología y técnica	Prácticas profesionales	Educación continua	Servicio social	Equipamiento	Otro	
Sector Público	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Microempresas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pequeñas empresas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medianas empresas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grandes empresas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sector Social	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Organizaciones de la Sociedad Civil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PLANTEL

Clave del Plantel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del Plantel:

Nombre y firma del responsable del llenado

Fecha de llenado

Año

Mes

Día

--	--	--	--

--	--

--	--

RECURSOS INFORMÁTICOS

1. ¿El plantel cuenta con tabletas para uso educativo, docente o administrativo?

Sí* No *¿Cuántas?

2. De las tabletas reportadas en la pregunta anterior, indique a quienes fueron asignadas.

Alumnos Docentes Administrativos

3. ¿El plantel cuenta con computadoras?

Sí **No **Pase a la sección **Recursos Audiovisuales**

4. Escriba el **total de computadoras** que tiene el plantel y desglóselo según su estatus.

a) En operación

b) En reparación

c) Guardadas o en reserva

Señale el motivo:

Instalaciones eléctricas inadecuadas

Falta de espacio

Falta de mobiliario

Falta de accesorio externo (mouse, teclado etc.)

Indicaciones superiores (Uso de becarios, eventos particulares del plantel, etc.)

Dadas de baja (Inservibles, equipos dañados, equipos obsoletos, etc.)

Por mantenimiento (Falta de sistema operativo o software específico, actualizaciones)

Esta guardado para eventos especiales

Otro***

***Especifique: _____

Total

Nota: La suma total de computadoras es el resultado de los incisos a, b y c.

RECURSOS INFORMÁTICOS

5. Del total de **computadoras en operación**, anótelas según su uso.

Educativo	Docente	Administrativo	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. De las computadoras reportadas en la pregunta anterior, indique cuántas de ellas cuentan con **acceso a Internet**, desglosándolas por uso.

Educativo	Docente	Administrativo	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Las preguntas de la 7 a la 12 deben ser contestadas de acuerdo al total de **computadoras asignadas para uso educativo**.*

7. Del total de **computadoras para uso educativo en operación** desglose las por **tipo**.

De escritorio con CPU propio	Portátiles	Terminales
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. De las **computadoras** para uso educativo **en operación** desglose las según sus características.

Memoria RAM	De 1 GB o menos	De 2 o 3 GB	4 GB o más	Total	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sistema operativo	Windows	Linux	Mac OS	Total	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Capacidad del disco duro	30 GB o menos	De 31 a 200 GB	De 201 GB a más	Total	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Antigüedad del equipo	De 1 año o menos	De 2 a 3 años	De 4 años o más	Total	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de adquisición	Rentada	Comprada por el plantel	Dependencia Administrativa	Donada	Total
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RECURSOS INFORMÁTICOS

9. De las **computadoras para uso educativo en operación**, escriba cuántas se encuentran en el aula o laboratorio de cómputo.

10. Escriba el número de **computadoras para uso educativo en operación** que están **conectadas a una red local**.

Con Internet

Sin Internet

11. Seleccione el medio de conexión a **Internet** que tienen las computadoras.

Red dedicada

Internet por cable

Vía satélite

Señal abierta de WIFI

Línea telefónica (DIAL UP o DSL)

No sabe

Otro medio*

*Especifique: _____

12. Seleccione la **velocidad de conexión** con el que cuentan las computadoras.

Menos de 1Mb

De 1 a 2 Mb

De 3 a 5 Mb

De 6 a 9Mb

10 o más Mb

13. ¿El aula o laboratorio de cómputo tiene impresora para uso de estudiantes?

Sí

No

RECURSOS INFORMÁTICOS

14. ¿Las impresiones son gratuitas para los estudiantes? Sí No
15. ¿El plantel cuenta con Internet inalámbrico (Wi-Fi) en sus espacios públicos? Sí No
16. ¿Marque quienes tienen acceso a Internet inalámbrico Wi-Fi? Alumnos Docentes Administrativos
17. ¿El plantel participa en la **Red Escolar**? Sí* No
- *¿De que forma?
 Fue equipada
 Utiliza correo electrónico e Internet
 Participa en proyectos colaborativos y foros de discusión
18. ¿El plantel participa en la **Red EduSat**? Sí* No
- *¿De que forma?
 Antena Cable Señal abierta
19. ¿El plantel tiene servidores? Sí No
20. ¿Cuántos **servidores** tiene el plantel?
21. Del **total de servidores** que tiene el plantel, escriba el número de computadoras que fueron **habilitadas** para tal fin.

RECURSOS INFORMÁTICOS

Para identificar el uso de herramientas de cómputo que apoyan la actividad administrativa en los procesos del plantel, considere la siguiente clasificación del grado de automatización o uso de sistemas de cómputo:

- a) Se carece de herramientas de cómputo, aplicaciones o sistema informático.
- b) Se cuenta con herramientas de cómputo diversas para apoyar la operación del plantel como Excel, Word, etc.
- c) Se cuenta con uno o varios sistemas que apoyan la operación del plantel, pero no están totalmente integrados.
- d) Se cuenta con un sistema con todos los procesos del plantel alineados, no existen procesos intermedios manuales.

22. Considerando la clasificación anterior, escriba la letra (a, b, c ó d) que corresponda según el grado de automatización en los siguientes procesos del plantel.

Tipo de proceso

- Inscripción y control de alumnos
- Gestión del personal docente
- Registro de calificaciones

23. Si en alguno de los procesos la respuesta es “c” o “d”, indique si el sistema es propio o proporcionado por algún área federal o estatal.

- | | Propio | Proporcionado por
área federal
o estatal |
|----------------------------------|--------------------------|--|
| Inscripción y control de alumnos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gestión del personal docente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Registro de calificaciones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

RECURSOS INFORMÁTICOS

24. ¿El plantel tiene **equipos audiovisuales**?

Sí* No

*Registre el número de equipos según corresponda.

	TV	Video grabadora	Proyectores	DVD	Blu Ray	Pantalla Plana	Pizarrones electrónicos	Total
En operación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descompuestas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Guardadas o en reserva	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

25. ¿El plantel **tiene videoteca**?

Sí* No

*Escriba la cantidad de videos.

	Video Casete	DVD	Blu Ray	Digital	Total
Número de volúmenes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de títulos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Clave del Plantel:

Nombre del Plantel: _____

Nombre y firma del responsable del llenado

Fecha de llenado Año Mes Día

I. CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE

1. Escriba el número de **centros de trabajo** que utilizan las instalaciones del inmueble. (Si el inmueble tiene mas de 5 centros de trabajo, anote 5)

2. Seleccione **los niveles o servicios educativos** que se imparten en el inmueble (*puede señalar más de una opción*).

Servicios educativos

- Inicial
- Preescolar
- Primaria
- Secundaria
- Capacitación para el Trabajo
- Bachillerato General
- Bachillerato Tecnológico o Equivalente
- Técnico Profesional
- Licenciatura
- Posgrado

3. Indique si el inmueble utilizado por el plantel de Educación Media Superior se construyó para uso educativo. (Si el plantel de educación media superior está construido en un inmueble en el que se imparte algun otro nivel educativo -secundaria, telesecundaria, universidad, etc - debe responder afirmativamente).

Sí No

Nota: Si la respuesta fue sí, pase a la pregunta 5 de esta sección.

4. Indique el fin para el cual fue construido el inmueble (puede señalar más de una opción).

- Anexo de oficina pública
- Casa de la cultura
- Casa habitación
- Edificios de departamentos
- Local comercial
- Otros*

*Especifique: _____

5. ¿Utiliza temporalmente esta construcción para impartir educación media superior?

- Sí No

6. Indique la razón por la que no cuenta con una construcción propia.

- a) Están construyendo las instalaciones
- b) Van a comenzar a construir las instalaciones
- c) Estoy en espera de recursos para la construcción de las instalaciones
- d) Estoy en espera de ocupar las instalaciones nuevas
- e) Otra situación*

*Especifique: _____

7. Seleccione la antigüedad del inmueble destinado al plantel de educación media superior.

- a) Cinco años o menos
- b) De 6 a 12 años
- c) De 13 a 22 años
- d) De 23 años o más

8. Elija el **tipo de espacios** que existen en el inmueble que son utilizados por el plantel de educación media superior.

Nota: Puede señalar más de una opción.

Espacios

- Dirección
- Orientación vocacional
- Servicio médico
- Bibliotecas
- Canchas deportivas
- Áreas verdes ó jardines
- Gimnasio
- Alberca
- Cafetería o comedor
- Almacén o bodega
- Parcela escolar o terreno de cultivo

9. Escriba **el número de espacios** educativos que tiene el inmueble y anote cuántos son utilizados por el plantel de educación media superior.

Espacios

- Cubículo o sala de maestros
- Sala de usos múltiples (auditorio)
- Aulas de actividades artísticas
- Aulas de usos múltiples (audiovisual)
- Cajones de estacionamiento

Total

Utilizados por el plantel

-
-
-
-
-

10. Aproximadamente, ¿cuánto mide en metros cuadrados el **terreno** donde se ubica el inmueble ?

- a) Menos de 50 m²
- b) De 50 a 499 m²
- c) De 500 a 999 m²
- d) De 1000 a 9999 m²
- e) De 10,000 o mas m²

11. ¿Cuántos **edificios** hay en este inmueble utilizados por el plantel de educación media superior que se utilicen para uso educativo?

12. ¿Qué porcentaje de la superficie total del inmueble, ocupan los edificios mencionados en la pregunta anterior?

 %

INFORMACIÓN POR EDIFICIO

Nota: las preguntas de la 13 a la 17, se deberán responder tantas veces como edificios tenga el plantel para uso educativo. Si tiene la necesidad de responder en papel reproduzca las páginas 5 y 6 por cada edificio.

13. Indique el número de niveles que tiene el edificio. Si el edificio tiene mas de 5 niveles, anótelo como 5.

14. Indique el material predominante con el que están construidas las **paredes o muros** del edificio.

Adobe

Materiales precarios (embarro o bajareque, carrizo, bambú, palma, lámina de cartón, material de desecho, etc)
Lámina metálica, asbesto o cartón

Madera

Módulos prefabricados

Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto

Otro*

*Especifique: _____

15. Indique el material predominante con el que están construidos los **techos** del edificio.

Lámina metálica, asbesto o cartón

Losa de concreto o viguetas con bovedilla

Materiales precarios (madera, tejamanil, palma, paja, lámina de cartón, etc)

Multitecho

Teja

Terrado con vigería

Otro*

*Especifique: _____

INFORMACIÓN POR EDIFICIO

16. Indique el material predominante con el que están contruidos los **pisos** del edificio.

- Cemento o firme
- Loseta o algún recubrimiento
- Madera
- Tierra o materiales removibles
- Otro*
- *Especifique: _____

17. Indique cuál o cuáles de los siguientes problemas presenta el edificio

- Desprendimiento de algún material de acabados en techo o columnas
- Exposición de varillas en losas o columnas
- Desperfectos en cancelería de puertas
- Desperfectos en cancelería de ventanas
- Filtraciones en techo
- Flexiones en techo
- Fisuras en columnas
- Fisuras en techos o muros
- Funciona mal o no funciona la instalación eléctrica
- Funciona mal o no funciona la instalación hidráulica-sanitaria
- Funciona mal o no funciona la red de voz y datos (telefonía y/o cómputo)
- Humedad en muros
- Hundimiento o inclinación de pisos
- Luminarias en mal estado
- Movimiento en muros
- El edificio se inunda
- Problemas en el aire acondicionado
- Pisos fisurados
- Vibración excesiva en circulaciones, escaleras o techos

18. ¿Existe algún tipo de **suministro de agua** en el inmueble utilizado por el plantel de educación media superior?

Si marcó que **sí** cuentan con Red Pública, indique si el **servicio** es **regular** (mínimo 3 veces por semana).

	Sí	No	Servicio regular
Red Pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pozo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuerpos de agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pipas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otro*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Especifique: _____

19. ¿Existe en el inmueble utilizado por el plantel de educación media superior un medio de **almacenamiento de agua**?

	Sí	No
Cisterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tinacos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tanque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Especifique: _____

20. ¿El inmueble utilizado por el plantel de educación media superior cuenta con suministro regular de **agua potable (para beber)** al menos tres veces por semana?

Sí No

21. Seleccione el tipo de suministro de **energía eléctrica** con la que cuenta el plantel de educación media superior.

Red pública con contrato	<input type="checkbox"/>
Red pública sin contrato	<input type="checkbox"/>
Planta generadora de luz	<input type="checkbox"/>
Paneles solares con batería (PSB)	<input type="checkbox"/>
No se cuenta con suministro de energía	<input type="checkbox"/>

22. Seleccione el tipo de **suministro de gas** con el que cuenta el plantel de educación media superior.

- Gas natural
- Gas estacionario
- Cilindros
- No cuenta con instalación de gas

23. Indique el tipo de **descarga** con el que cuenta el inmueble utilizado por el plantel de educación media superior.

- Drenaje o colector público
- Fosa séptica
- Planta de tratamiento
- Otro*

*Especifique: _____

24. ¿Existe **separación de aguas negras y pluviales** en el inmueble utilizado por el plantel de educación media superior?

Sí No

25. Escriba el número de **cuartos de baño** que existen en el inmueble destinados al plantel de educación media superior, e indique cuántos de ellos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos.

Hombres	Mujeres	Mixtos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

26. Escriba el total de **tazas sanitarias, mingitorios y letrinas** que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media superior, e indique cuántos están en uso y cuántos fuera de servicio.

	En uso	Fuera de servicio	Total
Tazas sanitarias	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mingitorios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Letrinas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

27. Escriba el número de **tazas sanitarias, mingitorios o letrinas** que existen en el inmueble, destinado al plantel de educación media superior, para hombres, mujeres y mixtos.

Hombres	Mujeres	Mixtos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

28. Del total de **tazas, mingitorios y letrinas** en uso reportados en el punto anterior, indique cuántos de ellos están disponibles para uso de estudiantes, para uso de docentes y administrativos, y cuántos para ambos.

	Uso de estudiantes	Uso de docentes y administrativos	Ambos
Tazas sanitarias	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mingitorios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Letrinas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

29. Escriba el total de **lavamanos** que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media superior e indique cuántos están en uso, cuántos están fuera de servicio y desglóselos por sexo.

	En uso	Fuera de servicio	Total
Hombres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mujeres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mixtos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

30. Escriba el total de **tomas de agua de los bebederos** que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media superior, e indique cuántos están en uso y cuántos fuera de servicio.

En uso	<input type="text"/>	Fuera de servicio	<input type="text"/>	Total	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------------------	----------------------	--------------	----------------------

31. ¿El plantel cuenta con área de mantenimiento?.

Sí No

32. Durante los últimos 5 años en este inmueble utilizado por el plantel de educación media superior ¿se realizaron **obras de rehabilitación o** de mantenimiento mayor?

Sí No

33. Indique cuáles obras de rehabilitación o mantenimiento mayor se realizaron en los últimos 5 años

Impermeabilización	<input type="checkbox"/>	Restitución de la red hidráulica	<input type="checkbox"/>
Albañilería	<input type="checkbox"/>	Restitución de la red sanitaria	<input type="checkbox"/>
Pintura general	<input type="checkbox"/>	Reforzamiento estructural	<input type="checkbox"/>

34. Durante los últimos 5 años en este inmueble utilizado por el plantel media superior ¿se realizaron **construcciones nuevas**?

Sí No

35. ¿Qué tipo de construcción realizó?

Espacios académicos o educativos	<input type="checkbox"/>
Espacios deportivos o recreativos	<input type="checkbox"/>
Sanitarios	<input type="checkbox"/>
Complementos de instalaciones	<input type="checkbox"/>
Todo el inmueble	<input type="checkbox"/>
Otros*	<input type="checkbox"/>

*Especifique: _____

36. Marque la frecuencia con la que se realiza la **limpieza en cuartos de baño** en el inmueble destinado al plantel de educación media superior.

Diario (una o más veces al día)	<input type="checkbox"/>
Dos o tres veces a la semana	<input type="checkbox"/>
Una vez a la semana	<input type="checkbox"/>
Una vez cada 15 días o menos	<input type="checkbox"/>

37. Indique si el inmueble destinado al plantel de educación media superior tiene programa de **protección civil**.

Sí No

38. Escriba el número de pautas de seguridad para la **prevención de riesgos** en el inmueble destinado al plantel de educación media superior, desglosélos por tipo e indique cuántas de ellas están en uso.

	Existentes	En uso
Alarmas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Botiquín de primeros auxilios	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Extintores	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Señalamientos para rutas de evacuación	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Salidas de emergencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zonas de seguridad	<input type="text"/>	<input type="text"/>

39. Indique si el inmueble cuenta con las siguientes construcciones.

Construcciones

Barda o cerca perimetral completa	<input type="checkbox"/>
Barda o cerca perimetral incompleta	<input type="checkbox"/>
Caseta de vigilancia	<input type="checkbox"/>
Portón de acceso	<input type="checkbox"/>
Otros*	<input type="checkbox"/>

*Especifique: _____

40. Indique si el inmueble destinado al plantel de educación media superior cuenta con internado.

Sí No

41. Del número de **cajones de estacionamiento** reportados en la pregunta 9, desglose para quienes están destinados y cuántos están destinados para cada grupo.

Estudiantes	<input type="text"/>
Docentes	<input type="text"/>
Administrativos	<input type="text"/>
Discapacitados	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>

II. INFRAESTRUCTURA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

1. Indique si el inmueble cuenta con **infraestructura adecuada para discapacitados** (accesos, rampas, señalamientos, lugares de estacionamiento, etc.) equipo, mobiliario o software para discapacitados.

Sí No

2. Indique si las personas con discapacidad tienen acceso a las siguientes **áreas de servicios**.

Áreas de servicio

	Sí	No
Aulas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Talleres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cafetería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sanitarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bebederos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Especifique: _____

3. Escriba el número de **cuartos de baño accesibles para personas con discapacidad** que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media superior, e indique cuántos de ellos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos. Desglóselos según su condición.

	Hombres	Mujeres	Mixtos	Total
En uso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fuera de servicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Escriba el número de **señalamientos para personas con discapacidad** (Símbolo Internacional de Accesibilidad) que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media superior. (En cajones para estacionamiento, aulas, sanitarios, cafetería, elevadores, etc.)

Señalamientos

5. Seleccione las **adecuaciones para personas con discapacidad** con las que cuenta el inmueble destinado al plantel de educación media superior.

- Rampas
- Pavimento táctil
- Barandales y pasamanos
- Área de detención del bastón
- Elevadores o plataformas
- Tira antiderrapante en escalera

6. ¿El plantel cuenta con un **aula especializada** para atender estudiantes con discapacidad?

Sí No

Nota: Las preguntas 7, 8 y 9 las responderán exclusivamente los CAED o aquellos que hayan contestado que cuentan con aula especializada

7. Desglose el número de **señalamientos para personas con discapacidad** que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media superior.

Señalamientos

- Croquis de localización de áreas de acceso, con simbología braille
- Símbolo Mundial de Sordos
- Símbolo Mundial de Ciegos
- Símbolo Mundial de Accesibilidad para Perros Guía
- Símbolo Mundial de Teléfono de Texto para Sordos
- Total**

(En cajones para estacionamiento, aulas, sanitarios, cafetería, elevadores, etc.)

8. Escriba el número de **software informático especializado** para estudiantes con discapacidad que existen en el plantel.

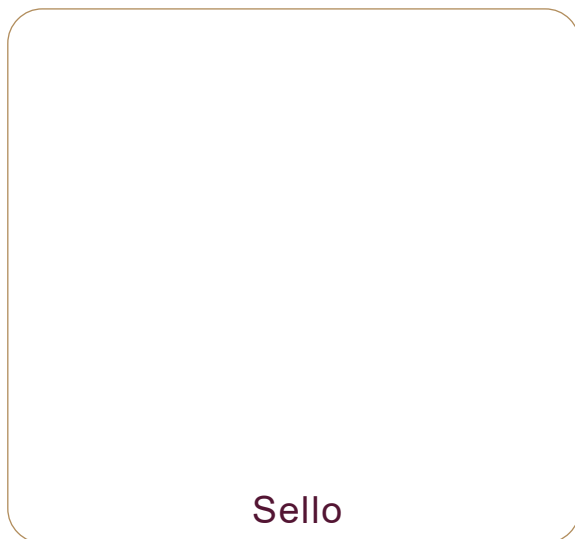
Programas

9. Escriba el total de **equipo y mobiliario** con los que cuenta el plantel con los que se favorece el desarrollo de personas con discapacidad y desglóselos según su estatus.

Equipo y Mobiliario	En operación	En reparación	Guardadas o en reserva	Total
Impresoras braille	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pantallas de toque	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Atriles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfonos para personas sordas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Computadoras con pantalla táctil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teclados alternativos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ratones (mouse) alternativos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Magnificadores o lupas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comunicadores	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Especifique: _____				
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IMPORTANTE: Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones: _____



Nombre y firma del responsable del llenado

Puesto del responsable del llenado

Correo electrónico del responsable del llenado

Fecha de llenado Año Mes Día

Nombre y firma del director del centro de trabajo