



**I. CARRERAS, PROGRAMAS, ALUMNADO 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 alumnas y alumnos y egresados de cada una de ellas.

	Carreras / Programas	Alumnas y alumnos	Egresados
<b>Servicios educativos</b>			
Bachillerato General sin Formación para el Trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato General con Formación para el Trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato Tecnológico o Equivalente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional Técnico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional Técnico Bachiller	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Componente Básico Inicial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Subtotal</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 alumnas y alumnos y egresados de cada una de ellas.

	Carreras / Programas	Alumnas y alumnos	Egresados
<b>Servicios educativos</b>			
Bachillerato General sin Formación para el Trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato General con Formación para el Trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato Tecnológico o Equivalente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional Técnico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional Técnico Bachiller	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Componente Básico Inicial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Subtotal</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



## 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 discapacidad y cuántos son hablantes de lengua indígena.

(ESCOLARIZADA, MIXTA Y NO ESCOLARIZADA)

**Nota:** Si una persona desempeña dos o más funciones, anótelos en la que dedique más tiempo.

### Función que desempeñan

	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
Directivo sin grupo					
Directivo con grupo					
Docente					
Administrativo, Auxiliar y de Servicios					
Otros*					
*Especifique: _____					
<b>Total</b>					

## 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									
Maestría y especialidad									
Licenciatura completa									
Licenciatura incompleta o menos									
<b>Total</b>									

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



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

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

2. ¿El plantel ofrece tutorías para **alumnas y 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**

Doctorado  
 Maestría y especialidad  
 Licenciatura completa  
 Licenciatura incompleta o menos  
**Total**

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

2. ¿El plantel ofrece tutorías para **alumnas y alumnos**?

Sí\*\*  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 desglóselo por **nivel de estudios** con el que cuenta actualmente.

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

2. ¿El plantel ofrece tutorías para **alumnas y alumnos**?

Sí\*\*  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			<sup>1</sup> Motivos
<b>Aulas</b>	Existentes	<input type="text"/>	<b>Total</b>	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 <sup>1</sup>	<input type="text"/>		Falta de alumnas y 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			<sup>1</sup> Motivos
<b>Talleres</b>	Existentes	<input type="text"/>	<b>Total</b>	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 <sup>1</sup>	<input type="text"/>		Falta de alumnas y 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			<sup>1</sup> Motivos
<b>Laboratorios</b>	Existentes	<input type="text"/>	<b>Total</b>	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 <sup>1</sup>	<input type="text"/>		Falta de alumnas y alumnos	<input type="text"/>

4. ¿El plantel tiene aulas o laboratorios de cómputo para el uso educativo de las **alumnas y alumnos**?

Sí <sup>2</sup>       No       <sup>2</sup> ¿Cuántas?

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

Sí <sup>3</sup>       No

<sup>3</sup>Anote 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 2023-2024** 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 2023-2024**.

**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, 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 **alumnas y alumnos** que realizaron el servicio social durante el **ciclo escolar 2023-2024** y desglóselos por el sector donde lo realizaron.

#### Alumnas y alumnos

Sector	Hombres	Mujeres	Total
Educativo (Propia Institución)			
Público			
Privado			
Social			
<b>Total</b>			

### 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

	Investigación y desarrollo	Asesoría tecnología y técnica	Prácticas profesionales	Educación continua	Servicio social	Equipamiento	Otro	Total
Sector Público								
Microempresas								
Pequeñas empresas								
Medianas empresas								
Grandes empresas								
Sector Social								
Organizaciones de la Sociedad Civil								
<b>Total</b>								



**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

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 <b>computadoras en operación</b> , anótelas según su uso.	Educativo	Docente	Administrativo	<b>Total</b>
	<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 <b>acceso a Internet</b> , desglosándolas por uso.	Educativo	Docente	Administrativo	<b>Total</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Nota:** De la pregunta 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, desglóselas por <b>tipo</b> .	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, desglóselas según sus características.	Memoria RAM	1 GB o menos	2 o 3 GB	4 GB o más	<b>Total</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sistema operativo	Windows	Linux	Mac OS	<b>Total</b>
<input type="text"/>	<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	<b>Total</b>
<input type="text"/>	<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	<b>Total</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo de adquisición	Rentada	Comprada por el plantel	Dependencia Administrativa	Donada	<b>Total</b>
<input type="text"/>	<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 Wi-Fi

Línea telefónica (DIAL UP o DSL)

No sabe

Otro medio\*

  
  
  
  
  
  


\*Especifique: \_\_\_\_\_

12. Seleccione la **velocidad de conexión** con la 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 qué 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 qué 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 software, aplicaciones o sistema informático.
- b) Se cuenta con software diversos 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.

**Procesos**

Inscripción y control de alumnos	<input type="checkbox"/>
Gestión del personal docente	<input type="checkbox"/>
Registro de calificaciones	<input type="checkbox"/>

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 AUDIOVISUALES**

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"/>
<b>Total</b>	<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

Año      Mes      Día  
Fecha de llenado

## 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.

**Nota:** 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.

Sí  No

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

4. Indique el fin para el cual fue construido el inmueble.

**Nota:** 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  Si la respuesta es *No*, pase a la pregunta 7

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 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**

**En uso**



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

- a) Menos de 50 m<sup>2</sup>
- c) De 500 a 999 m<sup>2</sup>
- e) De 10,000 o mas m<sup>2</sup>

b) De 50 a 499 m<sup>2</sup>

d) De 1000 a 9999 m<sup>2</sup>

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 más de 5 niveles, anótelos 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="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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"/>
<b>Total</b>	<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"/>
<b>Total</b>	<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"/>
<b>Total</b>	<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	Fuera de servicio	Total
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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 de educación 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 <b>más</b>	<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, desglóselos 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="text"/>
Barda o cerca perimetral incompleta	<input type="text"/>
Caseta de vigilancia	<input type="text"/>
Portón de acceso	<input type="text"/>
Otros*	<input type="text"/>

\*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"/>
Persona con discapacidad	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>

## II. INFRAESTRUCTURA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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

Sí  No

2. Indique si las **áreas de servicio** están acondicionadas para el acceso de las personas con discapacidad.

### 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"/>
<b>Total</b>	<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.

<b>Equipo y Mobiliario</b>	En operación	En reparación	Guardadas o en reserva	<b>Total</b>
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: _____				
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IMPORTANTE:** Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones (registrar solo las relacionadas con el llenado del cuestionario, la plataforma de captura o la integración de la estadística educativa):

---

---

---

---

---

---

---

Sello

---

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