



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ESCUELA, FACULTAD O UNIDAD ACADÉMICA

Clave de la institución: Clave de la escuela:

Nombre de la escuela, facultad o unidad académica: _____

Vialidad principal: _____

Número exterior: _____ Número Interior: _____

Vialidad derecha: _____

Vialidad izquierda: _____

Vialidad posterior: _____

Asentamiento humano: _____ Código Postal:

Localidad: _____

Municipio o alcaldía: _____

Entidad federativa: _____

Teléfono: Extensión:

Nombre de la institución a la que pertenece: _____

Nombre de la directora o director de la escuela, facultad o unidad académica: _____

Página web de la escuela: _____ Correo electrónico del responsable de llenado: _____

I. PERSONAL DE LA ESCUELA

1. De acuerdo con la función que desempeña el personal que labora en la escuela, facultad o unidad académica, es decir, que pertenezcan a la estructura orgánica y operativa de la escuela, desglosélos por sexo, con discapacidad y hablantes de lengua indígena.

Nota: Si una persona desempeña dos o más funciones, anótela en la que dedique más tiempo. Registre a todas las personas que laboran en la escuela, facultad o unidad académica incluido el subcontratado por terceros, asegúrese de que los datos no se dupliquen.

Personal	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
Directivo					
Docente					
Docente-Investigador y Docente-Auxiliar de Investigador					
Investigador					
Auxiliar de investigador (no incluye servicio social y prácticas profesionales)					
Administrativo					
Otros (choferes, personal de limpieza, servicios generales, etc)					
Total de Personal					

2. Del total de personal docente, docente investigador y docente-auxiliar de investigador que laboran en la escuela, facultad o unidad académica, desglose **por nivel de estudios**, sexo, con discapacidad y hablantes de lengua indígena.

Nivel de Estudios	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
Subespecialidad médica					
Doctorado					
Especialidad médica					
Maestría					
Especialidad					
Licenciatura					
Técnico Superior*					
Educación media superior o menos					
Total					

* Incluye técnico superior universitario y profesional asociado.

3. Desglose al total del **personal docente** sin importar la modalidad que imparta por tiempo de dedicación, sexo y con discapacidad (considere al personal docente, docente-investigador y docente-auxiliar de investigador); así como si son titulados o no titulados por nivel de estudios.

Nota: Contabilice solo una vez a cada docente.

*Del personal reportado por **hora o asignatura**, desgloselos por tiempo de dedicación a la semana.

Personal por tiempo de dedicación	Personal docente			
	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad
Personal de tiempo completo				
Personal de tres cuartos de tiempo				
Personal de medio tiempo				
Personal por hora o asignatura*				
Total				
Personal por hora o asignatura				
1 a 4				
5 a 8				
9 a 12				
13 a 16				
17 a 20				
Más de 20				
Total				

Nivel de estudios del personal docente

Personal por tiempo de dedicación	Técnico Superior¹		Licenciatura		Especialidad		Maestría²		Doctorado³	
	Titulado	No titulado	Titulado	No titulado	Terminada	En proceso	Con grado	Sin grado	Con grado	Sin grado
Tiempo completo										
Tres cuartos de tiempo										
Medio tiempo										
Por hora o asignatura										
Total										

¹ Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y educación media superior o menos.

² Incluir las especialidades médicas

³ Incluir las subespecialidades médicas

4. Total de personal docente, docente-investigador y docente-auxiliar de investigador **sin importar la modalidad** por nivel de estudios, de acuerdo con el nivel que imparten.

Nota: Repórtelos en tantos niveles como imparta.

Nivel de estudio	Nivel que imparten								
	Técnico superior			Licenciatura			Posgrado		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Técnico Superior*									
Licenciatura									
Especialidad									
Maestría									
Doctorado									
Total									

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y educación media superior o menos.

5. Total de personal docente, docente investigador y docente-auxiliar de investigador que laboran en la escuela, facultad o unidad académica **por grupo de edad** y sexo.

Grupos de Edad	Hombres	Mujeres	Total
Menos de 20 años			
De 20 a 24 años			
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 a 69 años			
De 70 años o más			
Total			

6. Total de personal docente, docente investigador y docente-auxiliar de investigador que laboran en la escuela, facultad o unidad académica, **por rango de antigüedad** y sexo.

Antigüedad	Hombres	Mujeres	Total
De 0 a 4 años			
De 5 a 9 años			
De 10 a 14 años			
De 15 a 19 años			
De 20 a 24 años			
De 25 a 29 años			
De 30 años o más			
Total			

7. Del personal docente, docente investigador y docente-auxiliar de investigador que laboran en la escuela, facultad o unidad académica, anote los que estudian y desglose la información según la siguiente tabla.

Nivel que estudian	Lugar donde estudian				Personal Docente Becado				
	En México		Fuera de México		Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
	Total	Con beca	Total	Con beca					
Doctorado ¹									
Maestría ²									
Especialidad									
Licenciatura									
Técnico Superior*									
Media Superior o menos									
Total									

8. Del total de docentes, docente-investigador y docente auxiliar de investigador que laboran en la escuela, facultad o unidad académica, que realizaron **estancias** durante el ciclo escolar **2024-2025**, desglóselos el tipo y lugar donde lo realizaron.

Tipo de estancia	En el extranjero	En el país
Docencia		
Estancias Sabáticas		
Estancia de Investigación		
Total		

¹ Incluir las subespecialidades médicas.

² Incluir las especialidades médicas.

* Incluye técnico superior universitario y profesional asociado.

MODALIDAD ESCOLAR

II. CARRERA, PROGRAMAS Y ALUMNADO DE LA MODALIDAD ESCOLAR

1. Número de carreras y/o programas en los niveles de estudio de la **modalidad escolar** que imparte la escuela, facultad o unidad académica e indique el número total de alumnas y alumnos de cada nivel.

Nota: El total de alumnas y alumnos reportados aquí deberá ser igual a la suma de las alumnas y los alumnos reportados en los cuestionarios 911.9A y 911.9B de la modalidad escolar.

Nivel	Carreras / Programas	Alumnas y alumnos
Técnico Superior*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Especialidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Doctorado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Número de **alumnas y alumnos becados del ciclo escolar 2024-2025** según el origen de la beca, por sexo, con discapacidad y hablantes de lengua indígena.

Notas:

- a) Considere solo becas monetarias.
- b) Si una alumna o un alumno recibió más de una beca, contabilice la de mayor porcentaje de ingreso.

Origen de la beca	Alumnas y alumnos becados				
	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
Propia institución	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca federal**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca estatal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca municipal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca particular***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca internacional	<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"/>

* Incluye técnico superior universitario y profesional asociado.

** La beca federal incluye beca de manutención, excelencia y de posgrado Conahcyt con financiamiento federal (secretarías de estado, organismos públicos, organismos descentralizados, etc).

*** Organismos privados, asociación civil, empresas y financiamiento privado.

MODALIDAD ESCOLAR

III. PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD ESCOLAR

1. Desglose al personal docente de la modalidad escolar por tiempo de dedicación, sexo y con discapacidad (considere al personal docente, docente-investigador y docente-auxiliar de investigador); así como si son titulados o no titulados por nivel de estudios.

Del personal anotado en horas o asignaturas, desglóselos por horas de dedicación por semana.

Personal por tiempo de dedicación

Personal de tiempo completo
 Personal de tres cuartos de tiempo
 Personal de medio tiempo
 Personal por hora o asignatura

Total

Personal por hora o asignatura

1 a 4 horas
 5 a 8 horas
 9 a 12 horas
 13 a 16 horas
 17 a 20 horas
 Más de 20 horas

Total

Personal docente			
Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad
<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"/>

Nivel de estudios del personal docente

Personal por tiempo de dedicación

Técnico superior*

Licenciatura

Especialidad

Maestría¹

Doctorado²

Ttitulado No titulado

Ttitulado No titulado

Terminada En proceso

Con grado Sin grado

Con grado Sin grado

Tiempo completo
 Tres cuartos de tiempo
 Medio tiempo
 Por hora o asignatura

Total

<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y educación media superior o menos.

¹ Incluir las especialidades médicas.

² Incluir las subespecialidades médicas.

MODALIDAD ESCOLAR

2. Total de personal docente, docente-investigador y docente-auxiliar de investigador **de la modalidad escolar** por nivel de estudios, de acuerdo con el nivel que imparten.

Nota: Repórtelos en tantos niveles como imparta.

Nivel de estudio	Nivel que imparten								
	Técnico superior			Licenciatura			Posgrado		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Técnico Superior*									
Licenciatura									
Especialidad									
Maestría									
Doctorado									
Total									

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y educación media superior o menos.

3. Del total de personal docente **reportado en la pregunta 1**, escriba cuántos también colaboran en la **modalidad no escolarizada**.

Personal docente		
Hombres	Mujeres	Total

MODALIDAD NO ESCOLARIZADA

IV. CARRERA, PROGRAMAS Y ALUMNADO DE LA MODALIDAD NO ESCOLARIZADA

1. Número de carreras y/o programas en los niveles de estudio de la **modalidad no escolarizada** que imparte la escuela, e indique el número total de alumnas y alumnos de cada nivel.

Nota: El total de alumnas y alumnos reportados aquí deberá ser igual a la suma de las alumnas y los alumnos reportados en los cuestionarios 911.9A y 911.9B de la modalidad no escolarizada.

Nivel	Carreras / Programas	Alumnas y alumnos
Técnico Superior*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Especialidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Doctorado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Número de **alumnas y alumnos becados del ciclo escolar 2024-2025** según el origen de la beca, por sexo, con discapacidad y hablantes de lengua indígena.

Notas:
a) Considere solo becas monetarias.
b) Si una alumna o un alumno recibió más de una beca, contabilice la de mayor porcentaje de ingreso.

Origen de la beca	Alumnas y alumnos becados				
	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
Propia institución	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca federal**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca estatal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca municipal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca particular***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beca internacional	<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"/>

* Incluye técnico superior universitario y profesional asociado.
 ** La beca federal incluye beca de manutención, excelencia y de posgrado CONAHCyT con financiamiento federal (secretarías de estado, organismos públicos, organismos descentralizados, etc).
 *** Organismos privados, asociación civil, empresas y financiamiento privado.

MODALIDAD NO ESCOLARIZADA

V. PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD NO ESCOLARIZADA

1. Desglose al personal docente de la modalidad no escolarizada por tiempo de dedicación, sexo y con discapacidad (considere al personal docente, docente-investigador y docente-auxiliar de investigador); así como si son titulados o no titulados por nivel de estudios.

Del personal anotado en horas o asignaturas, desglosélos por horas de dedicación a la semana.

Personal por tiempo de dedicación	Personal docente			Con discapacidad
	Hombres	Mujeres	Total	
Personal de tiempo completo				
Personal de tres cuartos de tiempo				
Personal de medio tiempo				
Personal por hora o asignatura				
Total				

Personal por hora o asignatura	Personal docente			Con discapacidad
	Hombres	Mujeres	Total	
1 a 4 horas				
5 a 8 horas				
9 a 12 horas				
13 a 16 horas				
17 a 20 horas				
Más de 20 horas				
Total				

Nivel de estudios del personal docente

Personal por tiempo de dedicación	Técnico Superior*		Licenciatura		Especialidad		Maestría ¹		Doctorado ²	
	Titulado	No titulado	Titulado	No titulado	Terminada	En proceso	Con grado	Sin grado	Con grado	Sin grado
	Tiempo completo									
Tres cuartos de tiempo										
Medio tiempo										
Por hora o asignatura										
Total										

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y educación media superior o menos.

¹ Incluir las especialidades médicas.

² Incluir las subespecialidades médicas.

MODALIDAD NO ESCOLARIZADA

2. Total de personal docente, docente-investigador y docente-auxiliar de investigador **de la modalidad no escolarizada** por nivel de estudios, de acuerdo con el nivel que imparten.

Nota: Repórtelos en tantos niveles como imparta.

Nivel de estudio	Nivel que imparten								
	Técnico superior			Licenciatura			Posgrado		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Técnico Superior*									
Licenciatura									
Especialidad									
Maestría									
Doctorado									
Total									

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y educación media superior o menos.

VI. CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE Y AULAS EN LA ESCUELA

1. El inmueble es (marque una opción del inciso **a** y otra del **b**):

a) Propio Rentado Prestado

b) Adaptado Construido para uso educativo

2. Escriba por tipo, el número de aulas, talleres y laboratorios existentes en la escuela.

	Aulas	Talleres	Laboratorios
Existentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En uso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De los espacios reportados en uso, escriba el número de los que son adaptados.			
Adaptados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Escriba si la escuela cuenta con aula o laboratorio de cómputo para uso educativo.

Si* No *Cuántas

4. ¿La escuela cuenta con el servicio de biblioteca?

Si* No

* Escriba la Clave de 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 o consulte con algún funcionario (*ver directorio de funcionarios*).

VII. PROCESOS DE EVALUACIÓN

1. Durante el ciclo **2024-2025**, ¿la escuela realizó procesos de evaluación de sus funciones sustantivas, gestión y operación de sus programas académicos?

Sí No

Nota: Si la respuesta es sí, responda las siguientes cuatro preguntas.

2. ¿Los resultados de la evaluación se encuentran disponibles para consulta?

Sí* No

*Indique la página de internet donde se pueden consultar los resultados.

3. ¿La evaluación se realizó en el Marco General del Sistema de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior (SEAES)?

Sí No

4. ¿Se entregó el reporte a la Coordinación Ejecutiva del Sistema de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior (SEAES)?

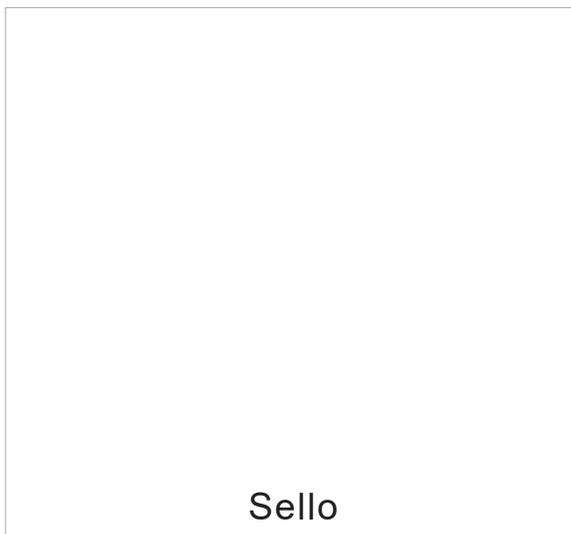
Sí No

5. ¿Cuenta con retroalimentación por parte de la Coordinación Ejecutiva del Sistema de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior (SEAES)?

Sí No

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):



Nombre y firma del responsable del llenado

Puesto del responsable del llenado

Correo electrónico del responsable del llenado

Nombre y firma del director de la escuela,
facultad o unidad académica

Fecha de llenado

--	--	--	--

 Año

--	--

 Mes

--	--

 Día

--	--



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ESCUELA, FACULTAD O UNIDAD ACADÉMICA

Clave de escuela, facultad o unidad académica:

Nombre de la escuela, facultad o unidad académica: _____

Nombre y firma del responsable del llenado

Fecha de llenado Año Mes Día

RECURSOS INFORMÁTICOS

1. ¿La escuela, facultad o unidad académica cuenta con computadoras?

Sí No

2. Escriba el **total de computadoras** que tiene la escuela, facultad o unidad académica 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 de la escuela, facultad o unidad académica, etc.) Dadas de baja (Inservibles, equipos dañados, equipos obsoletos, etc.) Por mantenimiento (Falta de sistema operativo o software específico, actualizaciones) 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

3. 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"/>

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

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

Nota: De la preguntas de la 5 a la 10 deben ser contestadas de acuerdo al total de computadoras asignadas para uso educativo.

5. Del total de **computadoras para uso educativo en operación** desglóselas por **tipo**.

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

6. De las **computadoras** para uso educativo **en operación** desglóselas según sus características.

Memoria RAM	De 1 GB a menos de 4 GB	De 4 a 16 GB	16 GB o más	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Capacidad del disco duro	128 GB o menos	De 129 a 500 GB	De más de 500 GB	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Antigüedad del equipo	De 2 años o menos	De 3 a 4 años	De 5 años o más	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo de adquisición	Rentada	Comprada	Comodato (préstamo)	Donada	Total
<input type="text"/>					

RECURSOS INFORMÁTICOS

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

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

Con Internet

Sin Internet

9. 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: _____

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

- Menos de 6 Mb
- De 6 a 10 Mb
- De 11 a 25 Mb
- De 26 a 100 Mb
- Más de 100 Mb

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

- Sí
- No

12. ¿Las impresiones son gratuitas para los estudiantes?

- Sí
- No

13. ¿La escuela, facultad o unidad académica cuenta con Internet inalámbrico (Wi-Fi) en sus espacios públicos?

- Sí
- No

14. ¿Marque quiénes tienen acceso a Internet inalámbrico Wi-Fi?

- Alumnas y alumnos
- Docentes
- Administrativos

RECURSOS INFORMÁTICOS

15. ¿La escuela, facultad o unidad académica tiene servidores? Sí No

16. ¿Cuántos **servidores** tiene la escuela, facultad o unidad académica?

17. Del **total de servidores** que tiene la escuela, facultad o unidad académica, escriba el número de computadoras que fueron **habilitadas** para tal fin.

Para identificar el uso de herramientas de cómputo que apoyan la actividad administrativa en los procesos de la escuela, facultad o unidad académica, 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 de la escuela, facultad o unidad académica como Excel, Word, etc.
- c) Se cuenta con uno o varios sistemas que apoyan la operación de la escuela, facultad o unidad académica, pero no están totalmente integrados.
- d) Se cuenta con un sistema con todos los procesos de la escuela, facultad o unidad académica alineados, no existen procesos intermedios manuales.

18. Considerando la clasificación anterior, escriba la letra (a, b, c o d) que corresponda según el grado de automatización en los siguientes procesos de la escuela, facultad o unidad académica.

Procesos

Inscripción y control del alumnado

Gestión del personal docente

Registro de calificaciones

19. 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 del alumnado	<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"/>



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ESCUELA, FACULTAD O UNIDAD ACADÉMICA

Clave de la escuela, facultad o unidad académica:

Nombre de la escuela, facultad o unidad académica: _____

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.

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 y TSU

Posgrado

<input type="checkbox"/>

3. Indique si el inmueble utilizado por la escuela, facultad o unidad académica de Educación Superior se construyó para uso educativo.

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

Sí No

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

Nota: Puede señalar más de una opción.

- Oficina pública o gobierno
- Casa de la cultura, centro cultural o museo
- Casa habitación o edificios de departamentos
- Centro de investigación, laboratorio u hospital
- Local comercial
- Otros*

*Especifique: _____

5. ¿Utiliza temporalmente esta construcción para impartir educación 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) En espera de recursos para la construcción de las instalaciones
- d) En espera de ocupar las instalaciones nuevas
- e) No cuenta con la documentación que de certeza de la situación legal del predio
- f) Otra situación*

*Especifique: _____

7. Seleccione la **antigüedad del inmueble** destinado a la escuela, facultad o **unidad académica** de educación superior.

- a) Dos años o menos b) De 3 a 6 años
- c) De 7 a 12 años d) De 13 años o más

INFORMACIÓN POR EDIFICIO

Nota: De la pregunta 13 a la 17, se deberán responder tantas veces como edificios tenga la escuela, facultad o unidad académica para uso educativo (si tiene la necesidad de responder en papel reproduzca las páginas 5 y 6 por cada edificio).

13. Escriba cómo se **identifica** el edificio (nombre, número o clave) y el número de **niveles** que tiene el edificio.

IDENTIFICACIÓN DEL EDIFICIO

NIVELES

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

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

Módulos prefabricados

Madera

Lámina metálica, asbesto o cartón

Adobe

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

Otro*

*Especifique: _____

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

Losa de concreto o viguetas con bovedilla

Multitecho

Teja

Terrado con vigería

Lámina metálica, asbesto o cartón

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

Otro*

*Especifique: _____

INFORMACIÓN POR EDIFICIO

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

Loseta o algún recubrimiento

Cemento o firme

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 la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 la escuela, facultad o unidad académica de educación superior cuenta con suministro regular de **agua potable (para beber)** al menos tres veces por semana?

Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Seleccione el tipo de suministro de energía eléctrica con la que cuenta la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 la escuela, facultad o unidad académica de educación superior?

- Sí No

25. Escriba el número de **cuartos de baño** que existen en el inmueble, destinado a la escuela, facultad o unidad académica de educación superior, e indique cuántos 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 a la escuela, facultad o unidad académica de educación superior, e indique cuántos están en uso y cuántos fuera de servicio.

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

27. Escriba el número de **tazas sanitarias, mingitorios o letrinas** que existen en el inmueble, destinado a la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 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 a la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 a la escuela, facultad o unidad académica de educación superior e indique cuántos están en uso, cuántos fuera de servicio.

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

31. ¿La escuela, facultad o unidad académica cuenta con área de mantenimiento?

Sí No

32. Durante los últimos 5 años ¿en este inmueble utilizado por la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 a la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 a la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 a la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 a la escuela, facultad o unidad académica de educación superior, cuenta con internado.

Sí No

41. Del número de **cajones de estacionamiento** reportados en la pregunta 9, indique cuántos están destinados a:

Estudiantes	<input type="text"/>
Docentes	<input type="text"/>
Administrativos	<input type="text"/>
Personas con discapacidad	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>
Total	<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 especializado.

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 a la escuela, facultad o unidad académica de educación superior, e indique cuántos de ellos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos, y 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 a la escuela, facultad o unidad académica de educación 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 a la escuela, facultad o unidad académica de educación superior.

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

6. ¿La escuela, facultad o unidad académica cuenta con un **aula especializada** para atender estudiantes con discapacidad?

Sí No

7. Desglose el número de **señalamientos para personas con discapacidad** que existen en el inmueble destinado a la escuela, facultad o unidad académica de educación superior.

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

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**

8. Escriba el número de **software especializado** para estudiantes con discapacidad, que existen en la escuela, facultad o unidad académica.

Programas

9. Escriba el total de **equipo y mobiliario** con los que cuenta la escuela, facultad o unidad académica, que favorecen el desarrollo de personas con discapacidad y desglóselas 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"/>