



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, desglóselos 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				

Personal por tiempo de dedicación	Nivel de estudios del personal docente									
	Técnico Superior ¹		Licenciatura		Especialidad		Maestría ²		Doctorado ³	
	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 2025-2026, desglosélos 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*		
Licenciatura		
Especialidad		
Maestría		
Doctorado		
Total		

2. Número de **alumnas y alumnos becados del ciclo escolar 2025-2026** 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					
Beca federal**					
Beca estatal					
Beca municipal					
Beca particular***					
Beca internacional					
Total					

* Incluye técnico superior universitario y profesional asociado.
** La beca federal incluye beca de manutención, excelencia y de posgrado u otorgadas por la Secretaría de Ciencias, Humanidades, Tecnología e Innovación (SECIHTI) 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

[illegible]

Nivel de estudios del personal docente

Personal por tiempo de dedicación

Técnico superior*

Ttitulado No titulado

Licenciatura

Ttitulado No titulado

Especialidad

Terminada En proceso

Maestría¹

Con grado Sin grado

Doctorado²

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 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 que imparten								
Nivel de estudio	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*		
Licenciatura		
Especialidad		
Maestría		
Doctorado		
Total		

2. Número de **alumnas y alumnos becados del ciclo escolar 2025-2026** 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.

Alumnas y alumnos becados					
Origen de la beca	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
Propia institución					
Beca federal**					
Beca estatal					
Beca municipal					
Beca particular***					
Beca internacional					
Total					

* Incluye técnico superior universitario y profesional asociado.
** La beca federal incluye beca de manutención, excelencia y de posgrado u otorgadas por la Secretaría de Ciencias, Humanidades, Tecnología e Innovación (SECIHTI) 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, desglóselos por horas 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	Con discapacidad			
	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad
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 por tiempo de dedicación	Nivel de estudios del personal docente									
	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			
En uso			
De los espacios reportados en uso, escriba el número de los que son adaptados.			
Adaptados			

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 2025-2026, ¿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):

Sello

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

Año Mes Día
Fecha de llenado



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

	Año	Mes	Día								
Fecha de llenado	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		

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.

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

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

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

Alumnos

Docentes

Directivos /
Administrativos

Total

4. De las computadoras en operación, indique cuántas cuentan con **acceso a Internet**, desglosándolas por uso.

Nota: De la preguntas de la **5** a la **7** deben ser contestadas de acuerdo al total de computadoras asignadas para **alumnos**.

Alumnos	Docentes	Directivos / Administrativos	Total

5. Del total de **computadoras en operación**, desglóselas por **tipo**.

De escritorio con CPU propio		Portátiles		Terminales	
---------------------------------	----------------------	------------	----------------------	------------	----------------------

6. De las **computadoras 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	
Sistema operativo	Windows	Mac OS	Linux u otros	Total	
Capacidad del disco duro	128 GB o menos	De 129 a 500 GB	De más de 500 GB	Total	
Antigüedad del equipo	De 2 años o menos	De 3 a 4 años	De 5 años o más	Total	
Tipo de adquisición	Rentada	Comprada	Comodato (préstamo)	Donada	Total

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

8. ¿La escuela, facultad o unidad académica cuenta con **internet**?

Sí

☐

No

☐

9. Escriba el número de **computadoras** que están **conectadas a internet**.

Número

10. Seleccione el **tipo** de conexión a **Internet** que tienen las computadoras.

Cable coaxial

☐

Satélital

☐

Fibra óptica

☐
Red móvil
(3G, 4G, 5G)
☐

Inalámbrica fija

☐

Línea telefónica (DSL)

☐

No sabe

☐

Otro*

☐

*Especifique: _____

11. ¿Qué empresa provee el servicio de internet?

Telmex

☐

Totalplay

☐

Megacable

☐

Izzi

☐

CFE

☐

Otro*

☐

*Especifique: _____

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

Menos de 10 Mbps

☐

De 10 a 30 Mbps

☐

De 31 a 50 Mbps

☐

De 51 a 100 Mbps

☐

De 101 a 200 Mbps

☐

De 201 a 500 Mbps

☐

De 501 a 1 Gbps

☐

Más de 1 Gbps

☐

No sabe

☐

13. ¿La escuela, facultad o unidad académica cuenta con aula o laboratorio de cómputo?

Sí☐

No☐

14. ¿El aula o laboratorio de cómputo cuenta con impresora para uso de los alumnos?

Sí☐

No☐

15. ¿Las impresiones son gratuitas para los alumnos?

Sí☐

No☐

16. ¿La escuela, facultad o unidad académica cuenta con Internet inalámbrico (Wi-Fi)?

Sí☐

No☐

17. ¿En qué espacios de la escuela, facultad o unidad académica, hay acceso a internet ?

Dirección / áreas administrativas☐

Sala de maestros☐

Aula o laboratorio de cómputo☐

Algunas aulas☐

Todas las aulas☐

Otros espacios*☐

*Especifique: _____

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

Alumnos☐

Docentes☐

Directivos / Administrativos☐

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

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

21. 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.

22. 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	☐

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 del alumnado	☐	☐
Gestión del personal docente	☐	☐
Registro de calificaciones	☐	☐



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

	Año	Mes	Día								
Fecha de llenado	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		

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.

* Incluye Técnico Superior Universitario y Profesional Asociado.

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 Técnico Superior*	☐
Posgrado	☐

3. Indique si el inmueble se construyó para uso educativo.

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.

- 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.

Nota: Puede señalar más de una opción.

- 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) Sin documentación que dé certeza de la situación legal del predio
- f) Reubicación de las instalaciones
- g) En proceso de demolición/acondicionamiento del terreno
- h) Otra situación*

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

*Especifique: _____

7. Seleccione la antigüedad del inmueble.

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

8. Escriba, por tipo, el número de espacios que existen, según su condición.

Espacios	En uso / funcional	En desuso / no funcional
Dirección		
Servicio escolares		
Servicio médico		
Biblioteca(s)		
Canchas deportivas		
Áreas verdes o jardines		
Gimnasio y/o alberca		
Oficina para atender casos de violencia de género		
Cafetería o comedor		
Taller(es) o laboratorio(s)		
Albergue o internado para alumnos		
Espacios de cuidados (guarderías, lactario, ludoteca)		
Dormitorios		
Regaderas		
Cubículo o sala de maestros		
Sala de usos múltiples (auditorio)		
Aulas de actividades artísticas		
Aulas de usos múltiples (audiovisual)		
Cajones de estacionamiento		
Cocina		

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

a) Menos de 50m²

b) De 50 a 499m²

c) De 500 a 999m²

d) De 1000 a 9999m²

e) De 10,000m² o más

10. ¿Cuántos edificios hay en este inmueble?

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

%

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 necesita responder en papel, reproduzca las páginas 5 y 6 por cada edificio.

12. Escriba cómo se **identifica** el edificio (nombre, número o clave), número de **niveles** y **escriba los espacios** que tiene el edificio.
Ejemplo: aulas, biblioteca, cafetería, etc.

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

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

IDENTIFICACIÓN DEL EDIFICIO	NIVELES
	☐
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:_____	
Losa de concreto o viguetas con bovedilla	☐
Multitecho	☐
Teja	☐
Terrado con viguería	☐
Lámina metálica, asbesto o cartón	☐
Materiales precarios (madera, tejamanil, palma, paja, lámina de cartón, etc)	☐
Otro*	☐
*Especifique:_____	

INFORMACIÓN POR EDIFICIO

15. 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: _____	

16. 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	☐

17. ¿Existe algún tipo de **suministro de agua** en el inmueble?

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	☐	☐	☐
Pozo	☐	☐	
Cuerpos de agua	☐	☐	
Pipas	☐	☐	
Otro*	☐	☐	

*Especifique: _____

18. ¿Existe en el inmueble un medio de **almacenamiento de agua**?

	Sí	No
Cisterna	☐	☐
Tinacos	☐	☐
Tanque	☐	☐
Otro*	☐	☐

*Especifique: _____

19. ¿El inmueble cuenta con suministro regular de **agua potable (para beber)** al menos tres veces por semana?

Sí ☐ No ☐

20. Seleccione el tipo de suministro de energía eléctrica con la que cuenta **el inmueble**.

Nota: Considere disponible cuando sea funcional y utilizable durante el horario escolar

Red pública con contrato	☐	Paneles solares con batería (PSB)	☐
Red pública sin contrato	☐	Sin suministro de energía	☐
Planta generadora de luz	☐		

21. Cuando falla el suministro eléctrico principal, ¿la escuela cuenta con fuente eléctrica secundaria o de respaldo?

Sí ☐ No ☐

22. Durante los últimos 30 días de clases, ¿cuántas veces se interrumpió el suministro eléctrico en el horario escolar?

Ninguna	☐	Seis o más	☐
De una a dos	☐	No sabe	☐
De tres a cinco	☐		

23. Seleccione el tipo de suministro de gas con el que cuenta el inmueble.

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

24. Indique el tipo de descarga con el que cuenta el inmueble.

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

*Especifique: _____

25. ¿Existe separación de aguas negras y pluviales en el inmueble?

Sí	☐	No	☐
----	--------------------------	----	--------------------------

26. ¿Existe un programa o procedimiento para la separación, almacenamiento temporal y entrega o recolección de los residuos sólidos urbanos que se generan?

Sí	☐	No	☐
----	--------------------------	----	--------------------------

27. Indique el nivel de separación de residuos sólidos urbanos aplicado regularmente.

Nota: No incluye residuos peligrosos, residuos peligrosos biológico-infecciosos ni residuos de manejo especial.

Tipo de separación	☐
Primaria (orgánicos e inorgánicos)	☐
Secundaria (separa por tipo de material)	☐

28. Escriba el número de cuartos de baño que existen en el inmueble e indique cuántos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos.

Hombres	Mujeres	Mixtos
☐	☐	☐

29. Escriba el total de **tazas sanitarias, mingitorios y letrinas** que existen en el inmueble e indique cuántos están en uso y cuántos fuera de servicio.

	En uso	Fuera de servicio	Total
Tazas sanitarias			
Mingitorios			
Letrinas			

30. Escriba el número de **tazas sanitarias, mingitorios o letrinas** que existen en el inmueble e indique cuántos son para hombres, mujeres y mixtos.

Hombres	Mujeres	Mixtos

31. 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			
Mingitorios			
Letrinas			

32. Escriba el total de **lavamanos** que existen en el inmueble e indique cuántos están en uso, cuántos están fuera de servicio y desglóselos por sexo.

	En uso	Fuera de servicio	Total
Hombres			
Mujeres			
Mixtos			

33. Escriba el total de **tomas de agua de los bebederos** que existen en el inmueble e indique cuántos están en uso y cuántos fuera de servicio.

En uso	Fuera de servicio	Total

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

Sí ☐ No ☐

35. ¿Durante el último ciclo escolar, se realizaron obras de rehabilitación o de mantenimiento mayor?

Sí ☐ No ☐

36. Indique **qué obras de rehabilitación** o mantenimiento mayor se realizaron **durante el último ciclo escolar**.

Nota: Puede señalar más de una opción.

Impermeabilización

Albañilería

Pintura general

Restitución de la red hidráulica

Restitución de la red sanitaria

Reforzamiento estructural

Restitución de la red eléctrica

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

37. Durante el último ciclo escolar ¿se realizaron **construcciones nuevas**?

Sí ☐ No ☐

38. ¿Qué tipo de construcción realizó?

Aulas

Espacios deportivos o recreativos

Sanitarios

Cubierta / Techumbre / Arcotecho

Barda / Cerca perimetral

Otro*

☐
☐
☐
☐
☐
☐

*Especifique: _____

39. Marque la frecuencia con la que se realiza la **limpieza en cuartos de baño** en el inmueble.

Diario (una o más veces al día)

Dos o tres veces a la semana

Una vez a la semana

Una vez cada 15 días o menos

☐
☐
☐
☐

40. Indique si el inmueble tiene programa de **protección civil**.

Sí ☐ No ☐

41. Escriba el número de pautas de seguridad para la **prevención de riesgos** en el inmueble y desglóselos por tipo e indique **cuántas** **están en buenas condiciones**.

Pautas de seguridad	Existentes	En buenas condiciones
Alarmas		
Botiquín de primeros auxilios		
Extintores		
Señalamientos para rutas de evacuación		
Salidas de emergencia		
Zonas de seguridad		

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

Construcciones	
Barda o cerca perimetral completa	
Barda o cerca perimetral incompleta	
Caseta de vigilancia	
Portón de acceso	
Otros*	

*Especifique: _____

43. Indique si el inmueble cuenta con internado.

Sí ☐ No ☐

44. Del número de **cajones de estacionamiento** reportados en la pregunta 8, indique cuántos están destinados a:

Estudiantes	
Docentes	
Administrativos	
Personas con discapacidad	
Otros	
Total	

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☐

Nota: Si la respuesta es no, no conteste las siguientes preguntas.

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

Áreas de servicio	Sí	No
Aulas	☐	☐
Biblioteca	☐	☐
Laboratorios	☐	☐
Talleres	☐	☐
Cafetería	☐	☐
Sanitarios	☐	☐
Bebederos	☐	☐
Otros*	☐	☐

*Especifique: _____

3. Escriba el número de **cuartos de baño accesibles para personas con discapacidad** e indique cuántos de ellos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos, y desgloselos según su condición.

	Hombres	Mujeres	Mixtos	Total
En uso				
Fuera de servicio				

4. Escriba el número de **señalamientos para personas con discapacidad**, Símbolo Internacional de Accesibilidad, que existen en cajones para estacionamiento, aulas, sanitarios, cafetería, elevadores, etc.

Señalamientos

5. Seleccione las **adecuaciones para personas con discapacidad** con las que cuenta el inmueble.

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.

(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

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 el inmueble, para personas con discapacidad y desglóselos según su estatus.

Equipo y mobiliario	En operación	En reparación	Guardadas o en reserva	Total
Impresoras braille				
Pantallas de toque				
Atriles				
Teléfonos para personas sordas				
Computadoras con pantalla táctil				
Teclados alternativos				
Ratones (mouse) alternativos				
Magnificadores o lupas				
Comunicadores				
Otros*				

*Especifique: _____