##### Anexo 1

##### Formato de Información Técnica para la Evaluación

##### para la Certificación de la Calidad de la INFE

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y fecha de la solicitud** | **Número Único de Registro** |
|  | **(Para ser llenado por el INIFED)** |

**I. DATOS GENERALES DE LA INFE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre o razón social de la INFE** | **C.C.T.** |
|  |  |
| **Dirección (calle y número)** |
|  |
| **Colonia** | **Delegación o municipio** |
|  |  |
| **Ciudad** | **Estado** | **Código postal** |
|  |  |  |
| **Correo Electrónico** | **Teléfono (s)** |
|  |  |
| **Nombre del/la representante legal** |
|  |
| **Correo electrónico** | **Teléfono (s)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre del contacto en el sitio (para ser llenado por el INIFED)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ubicación de la INFE\*** | **Sector**  |
| **Zona rural** |  | **Zona urbana** |  | **Sector público** |  | **Sector privado** |  |

|  |
| --- |
| **Nivel escolar[[1]](#footnote-1)\*** |
| **Básica** |  | **Media superior** |  | **Superior** |  | **Capacitación** |  | **Otro** |  |

|  |
| --- |
| **Tipo de INFE (para ser llenado por el INIFED)** |
| **INFE 1** |  | **INFE 2** |  | **INFE 3** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nivel escolar específico** | **Número de grupos** | **Número promedio de alumnos** |
|  |  |  |
| **Edificio número** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de niveles** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Antigüedad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M2 de construcción** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Número de tipos de espacios educativos (Tabla 3)[[2]](#footnote-2)\*** |
| **Aula****(A)** | **Laboratorio****(L)** | **Taller****(T)** | **Anexo****(Ax)** | **Obra exterior****(O.E.)** |
|  |  |  |  |  |

1. **MOTIVO DE LA SOLICITUD**

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

1. **CRITERIOS DE REFERENCIA**

Una vez presentada la solicitud, el formato y todos los documentos, el **INIFED** llevará a cabo la programación de la Evaluación de la Calidad de la INFE, la cual será presentada a la consideración del/la solicitante.

Durante la Evaluación de la Calidad de la INFE, el/la solicitante debe atender los requerimientos del personal evaluador y/o **INIFED.**

**IV. RESPONSABLE DE LA SOLICITUD DEL PROCESO DE LA EVALUACIÓN-CERTIFICACIÓN**

De acuerdo a las facultades de mi puesto, mediante mi firma, manifiesto:

Que los datos aquí expuestos son verídicos.

Que este plantel será evaluado para la obtención de la Certificación de la Calidad de la Infraestructura Física Educativa, de acuerdo a la normatividad aplicable en materia de INFE.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Cargo** |  |
| **Firma** |  |
| **Lugar y fecha** |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**I. DATOS GENERALES DE LA INFE**

**Fecha de la solicitud**.- Anotar el día mes y año en que se elabora la solicitud.

**Número de registro.-** Será llenado por el INIFED.

**Nombre y clave o razón social de la INFE.-** Señalar el nombre y clave o razón social que identifica a la institución educativa que será evaluada para su certificación.

**Dirección.-** Anotar los datos del lugar donde se encuentra ubicada la INFE.

**Teléfono y Fax.-** Anotar el número telefónico, incluyendo la clave LADA.

**Nombre del contacto en sitio.- Este recuadro será llenado por el INIFED**

**Correo electrónico.-** Anotar el correo electrónico institucional y del funcionario designadopara recibir información sobre la evaluación de la calidad de la INFE.

**Ubicación de la INFE**.- Marcar con una (X) la zona a la que pertenece, de acuerdo a la Tabla 1 anexa.

**Sector.**- Marcar con una (X) el sector al que pertenece.

**Nivel escolar.-** Marcar con una (X) el nivel que corresponda, de acuerdo a la Tabla 2 anexa.

**Tipo de INFE.-** Será llenado por el INIFED.

**Nivel escolar específico.-** Anotar el nivel educativo específico que se atiende.

**Número de grupos.-** Indique el número de grupos que hay en la escuela.

**Cantidad promedio de alumnos.-** Señalar el promedio de la cantidad de alumnos, obtenido de todos los grupos que se atienden en la INFE.

**Edificio número.-** Anotar el número o letra que identifica a cada uno de los edificios de la INFE.

**Número de niveles**.- Nivel o niveles, considerando la planta baja.

**Antigüedad de edificio.-** Indicar los años con que cuenta cada uno de los edificios que integran la INFE, señalados en el punto anterior.

**M2 de construcción.-** Señalar los metros cuadrados de cada edificio, como sigue: 120 m2.

**Número de tipos de espacios educativos.-** Anotar el número de tipos de espacios que corresponda, de acuerdo a la Tabla 3 anexa.

1. **MOTIVO DE LA SOLICITUD.-** Describir los beneficios que se espera obtener con la evaluación de la calidad de la INFE.
2. **CRITERIOS DE REFERENCIA.-** Considerar los criterios que serán aplicados en la evaluación de la calidad de la INFE.
3. **RESPONSABLE DE LA SOLICITUD DEL PROCESO DE LA EVALUACIÓN-CERTIFICACIÓN.-** Anotar los datos particulares del/la titular o funcionario de la dependencia o institución, responsable de la presentación de esta solicitud.

**CLASIFICACIONES**

**Tabla 1**

**Clasificación por zonas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zona** | **Número de habitantes de la localidad** |
| Rural | Hasta 2,500 |
| Urbana | Mayor a 2,500 |

**Tabla 2**

**Clasificación por niveles escolares y modalidades**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel escolar** | **Modalidad** |
| Educación básica | CENDIJardín de NiñosPrimariaSecundaria General | Secundaria TécnicaCentro de Atención Múltiple |
| Educación media superior | Centro de Estudios de BachilleratoColegio de BachilleresPreparatoria Federal por CooperaciónBachillerato Pedagógico | CETIS-CBTIS CET del MarCBTACECYTECONALEP |
| Educación superior | Normal SuperiorUPNInstitutos Tecnológicos | Universidades TecnológicasUniversidades PolitécnicasUniversidades Públicas Estatales |
| Capacitación | CECAT-ICAT |

**Tabla 3**

**Tipos de espacios educativos**

| **Espacio:** | **Concepto** |
| --- | --- |
| A | Aula didáctica, aula audiovisual |
| L | Laboratorios |
| T | Talleres |
| Ax | Anexos: Áreas administrativas, de información y servicios |
| O.E. | Plaza cívica, canchas deportivas, áreas verdes, comedores a aire libre, entre otros |

**ASPECTOS DE SEGURIDAD DEL PLANTEL**

1. Indicar si se cuenta con la evidencia y anexar una copia de la misma.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** | **DOCUMENTO** |
|  |  | Programa Interno de Seguridad Escolar (SEP) |
|  |  | Vulnerabilidad (SEP) |
|  |  | Mantenimiento (Bitácora de mantenimiento) |
|  |  | Inventario de mobiliario |
|  |  | Acta constitutiva del comité de salud y seguridad escolar |
|  |  | Actas o programas de protección civil |
|  |  | Planos o croquis del plantel |
|  |  | Documentos evidencia de los trabajos realizados por la delegación, municipio, localidad, por el INIFED, mesa directiva, padres de familia o alguna otra instancia (en caso de no contar con la evidencia, describir en qué consistieron los trabajos) |
|  |  | Evidencia de recolección y separación de basura |
|  |  | Recibos de luz, agua potable, gas, predial, otros |
|  |  | Estadística de Alumnos (Coordinación Sectorial de Educación SEP), con el sello |
|  |  | Documentos parte de los antecedentes del plantel en cuanto a la propiedad |
|  |  | Peritajes, dictámenes o alguna otra evidencia de las condiciones estructurales del plantel |
|  |  | Otros documentos que aporten evidencia de las condiciones o antecedentes de la INFE (predio, estructura, instalaciones, mantenimiento, seguridad, etc.) |

1. **Indicar el número de anexos con que cuenta el plantel:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección: turno matutino (TM) y turno vespertino (TV) |  | Conserjería |  |
| Contraloría (TM y TV) |  | Aula digital |  |
| Bodega (TM y TV) |  | Servicios sanitarios para alumnos |  |
| Servicio social (TM y TV) |  | Servicios sanitarios para profesores |  |
| Servicio médico |  | Salón de música |  |
| Biblioteca |  | Otro (indicar) |  |
| Red escolar |  | Otro (indicar) |  |
| Sala de maestros |  | Otro (indicar) |  |

1. **Indicar si se cuenta con el siguiente equipo de seguridad**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SÍ** | **NO** | **CONCEPTO** | **SÍ** | **NO** | **CONCEPTO** |
|  |  | Extintores de CO2 |  |  | Cámaras de circuito cerrado (CCTV) |
|  |  | Hidrantes |  |  | Alarmas de seguridad |
|  |  | Detectores de humo |  |  | Equipo contra incendio |
|  |  | Sensores de movimiento |  |  |  |

1. **Instalaciones para personas con discapacidad**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SÍ** | **NO** | **CONCEPTO** | **SÍ** | **NO** | **CONCEPTO** |
|  |  | Rampas de acceso |  |  | Módulo de sanitarios para personas con discapacidad |
|  |  | Elevadores o rampas verticales |  |  | Cajón de estacionamiento para personas con discapacidad |

1. **Análisis de riesgo**

| **SÍ** | **NO** | **CONCEPTO** | **SÍ** | **NO** | **CONCEPTO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Condiciones hidrometeorológicas** |
|  |  | El terreno susceptible a inundarse |  |  | Está a menos de 500 m de cuevas o meandros |
|  |  | Cercano, en la rivera o en el cauce de un río |  |  | Se ubica a menos de un 1 km de la línea de costa o borde de río |
|  |  | Cercano, al pie o al hombro de una cañada |  |  |  |
| **Condiciones geológicas y geotécnicas** |
|  |  | Ubicado sobre o cercano a falla (s) geológica (s) |  |  | Ubicado sobre suelo propenso a deslizamiento |
|  |  | Cercano a zona de deslizamiento |  |  | Cercano o al pie de ladera de un volcán (activo o no activo) |
|  |  | Cercano, al hombro o al pie de la ladera de cerros posibles a desprenderse |  |  | Cercano, al límite o encima a zonas donde haya existido o exista explotación de minas |
|  |  | Cercano a la rivera de zonas pantanosas, ciénagas y esteros. |  |  |  |
|  |  | Otros. |
| **Medio físico transformado** |
|  |  | Está a una distancia menor a 500 m de un depósito de basura |  |  | Está a una distancia menor a 500 m de plantas de tratamiento |
|  |  | Está a una distancia menor a 1 km de un depósitos de combustible |  |  | Está a una distancia menor a 50 m. de gasolineras o gaseras |
|  |  | Está a una distancia menor a 500 m de ductos, gasoductos, oleoductos, etcétera |  |  | Está a una distancia menor a 500 m de instalaciones industriales de alta peligrosidad |
|  |  | Está a una distancia menor a 50 m. de las líneas de alta tensión |  |  | Está a una distancia menor a 30 m de líneas troncales de electrificación |
|  |  | Está a una distancia menor a 3 m. de líneas de alumbrado público |  |  |  |
|  |  | Otros |

1. **Equipos especiales**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SÍ** | **NO** | **CONCEPTO** | **SÍ** | **NO** | **CONCEPTO** |
|  |  | Sistema de aspersión contra incendio |  |  | Detectores de humo |
|  |  | Elevadores |  |  | Sistema de riego con agua tratada |
|  |  | Plantas de tratamiento de agua |  |  | Calentadores solares |
|  |  | Calderas |  |  | Sistema de riego par hortalizas o invernadero |
|  |  | Equipo para piscina (filtros, bombas, caldera) |  |  | Torniquetes de acceso electrónicos |
|  |  | Detectores de metal |  |  | Cisternas de captación de aguas pluviales |
|  |  | Otros |

1. \* Para su llenado consulte el apartado de clasificaciones de este mismo documento [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Para su llenado consulte el apartado de clasificaciones de este mismo documento. [↑](#footnote-ref-2)