**FDA05**

**DESCRIPCIÓN DE LAS INSTALACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | ***SÓLO PARA INSTITUCIONES QUE YA TENGAN RVOE*** |
| **NIVEL Y NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIOS** |  |
| **MODALIDAD** |  |
| **DURACIÓN DEL PROGRAMA** | ***NÚMERO DE CUATRIMESTRES O SEMESTRES / AÑOS*** |
| **NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA FÍSICA O JURIDICA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN** | | |
| CALLE Y NÚMERO | | COLONIA |
|  | |  |
| CÓDIGO POSTAL | DELEGACIÓN O MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA |
|  |  |  |
| TELÉFONO  (DOS POR LO MENOS) | REDES SOCIALES | CORREO ELECTRÓNICO  (DOS POR LO MENOS) |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DICTÁMENES EXPEDIDOS** | | |
| NOMBRE DEL DICTAMEN | AUTORIDAD QUE LO EMITIÓ | FECHA |
| POSESIÓN LEGAL DEL INMUEBLE |  |  |
| DICTAMEN DE PROTECCIÓN CIVIL |  |  |
| DICTAMEN DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL |  |  |
| DICTAMEN DE USO DE SUELO |  |  |
| AVISO FUNCIONAMIENTO SECRETARIA SALUD |  |  |
| *ANEXAR TODAS LAS AUTORIZACIONES DE RVOE PARA IMPARTIR ESTUDIOS EN ESE PLANTEL.* |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL PLANTEL** | | | | |
| **CARACTERISTICAS DEL INMUEBLE** | |  | **SISTEMA DE SEGURIDAD** | |
| CONSTRUIDO PARA ESCUELA | X | DESCRIPCIÓN | No. |
| ADAPTADO |  | RECUBRIMIENTOS PLASTICOS EN PISOS Y ESCALONES |  |
| MIXTO |  | ALARMA CONTRAINCENDIOS Y/O TEREMOTOS |  |
| DIMENSIONES DEL PLANTEL M2 |  | SEÑALAMIENTOS DE EVACUACIÓN |  |
| **EDIFICIOS Y/O NIVELES** | | BOTIQUIN |  |
| SOTANO | X | ESCALERA DE EMERGENCIAS |  |
| PLANTA BAJA |  | AREA DE SEGURIDAD |  |
| PRIMER PISO |  | EXTINTORES |  |
| SEGUNDO PISO |  | PUNTO DE REUNIÓN PARA EVACUAR |  |
| TERCER PISO |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **HIGIENE DEL PLANTEL** | |
| CONCEPTO | DESCRIPCION |
| SANITARIOS EN TODO EL PLANTEL | ALUMNAS: *CANTIDAD DE BAÑOS EN TODO EL PLANTEL*  ALUMNOS:  PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO: HOMBRES:  MUJERES: |
| TOTAL DE PERSONAS ENCARGADAS DE LA LIMPIEZA DEL PLANTEL | PERSONA POR CADA ÁREA |
| CESTOS DE BASURA EN EL PLANTEL | POR ÁREA |
| NÚMERO DE AULAS | AULAS |
| PROMEDIO DE BUTACAS POR AULA | POR AULA |
| TOTAL DE VENTANAS EN EL PLANTEL (QUE PUEDEN ABRIRSE) | VENTANA POR AULA |
| TIPO DE VENTILACIÓN EN TODO EL PLANTEL | DESCRIBIR NÚMERO DE VENTILADORES O AIRE ACONDICIONADO |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFRAESTRUCTURA PARA EL PROGRAMA** | | | | | |
| **ESPACIOS Y EQUIPAMIENTO** | | | | | |
| INSTALACIONES | CAPACIDAD PROMEDIO (No. ALUMNOS) | METROS | RECURSOS MATERIALES | UBICACIÓN | ASIGNATURAS QUE ATIENDE |
| AULA 1 |  |  |  | *P.A.* |  |
| AULA 2 |  |  |  |  |  |
| AULA 3 |  |  |  |  |  |
| *AGREGAR AULAS* |  |  |  |  |  |
| CUBICULOS |  |  |  |  |  |
| AUDITORIO |  |  |  |  |  |
| **LABORATORIOS Y TALLERES** | | | | | |
| LABORATORIO FISICO  *(NOMBRE)* |  |  |  |  |  |
| LABORATORIO VIRTUAL  *(NOMBRE)* |  |  |  |  |  |
| TALLER FISICO *(NOMBRE)* |  |  |  |  |  |
| TALLER VIRTUAL  *(NOMBRE)* |  |  |  |  |  |
| **LABORATORIO DE CÓMPUTO** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **BIBLIOTECA FÍSICA Y VIRTUAL** | | | | | |
| BIBLIOTECA FÍSICA |  |  |  |  |  |
| BIBLIOTECA VIRTUAL |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE EJEMPLARES** | | | | | |
| BIBLIOTECA FÍSICA |  |  |  |  |  |
| BIBLIOTECA VIRTUAL |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMAS IMPARTIDOS EN EL PLANTEL (OTROS RVOE)** | | | |
| NIVEL Y NOMBRE DEL PROGRAMA | No. DE ACUERDO | TURNOS EN QUE SE IMPARTE | TOTAL DE ALUMNOS POR PROGRAMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | | *SUMA* |

|  |  |
| --- | --- |
| **RELACIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD ALEDAÑAS, SERVICIOS DE AMBULANCIA U OTROS SERVICIOS DE EMERGENCIA A LOS CUALES RECURRIRÁ LA INSTITUCIÓN EN CASO DE ALGUNA CONTINGENCIA** | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | TIEMPO APROXIMADO REQUERIDO PARA LLEGAR A LA ESCUELA (EN MINUTOS) |
|  |  |

|  |
| --- |
| **SISTEMAS DE SEGURIDAD** |
| *MENCIONE LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD UTILIZADOS PROTOCOLO DE SEGURIDAD*  *USUARIOS* |
| **DIRECCIONAMIENTO IP PÚBLICO** |
|  |

|  |
| --- |
| **TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN** |
| *DESCRIBIR LA ESTRUCTURA*  *PROPORCIONAR UN INGRESO A LA PLATAFORMA, ESTE DEBERÁ DE SER PERMANENTE* |

|  |
| --- |
| **SÓLO PARA LA MODALIDAD MIXTA Y NO ESCOLARIZADA** |
| **LICENCIAS DE SOFTWARE** |
| *DESCRIBIR EL SISTEMA DE ENLACE NOMBRE DE LA HERRAMIENTA EDUCATIVA*  *NÚMERO DE CONTRATO, CERTIFICADO, LICENCIA, TERMINO DE LA LICENCIA TOTAL DE USUARIOS CUBIERTOS* |
| **MENCIONE LOS SERVICIOS Y HERRAMIENTAS EDUCATIVAS DE APRENDIZAJE CON LAS QUE CUENTA EL SISTEMA** |
|  |

|  |
| --- |
| **MENCIONE LOS CONTRATOS REALIZADOS PARA LA UTILIZACIÓN DE PLATAFORM (BIBLIOTECAS, LABORATORIOS VIRTUALES)** |
|  |

|  |
| --- |
| **ACCESO A INTERNET** |
| *ENLACE*  *ANCHO DE BANDA* |

|  |
| --- |
| **MANTENIMIENTO DE LA PLATAFORMA** |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL DIAGRAMA DE RESPALDOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **DIAGRAMA DE PROCESO** |
| *INCLUIR COMO SE REALIZARÁ LA COMUNICACIÓN ALUMNO DOCENTE DESCRIBIR COMO SE REALIZARÁN LOS RESPALDOS* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO DE DATOS RESPALDADOS** | **PERIODICIDAD** | **MEDIOS DE ALMACENAMIENTO** | **PROCESO DE RESPALDO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SITIO DE RESPALDO DESCENTRALIZADO PARA CONTINGENCIAS (ESPEJO)** | **PERIODICIDAD** |
| Proveedor |  |
| Ancho de banda de la ubicación espejo |  |
| Ubicación física de las instalaciones del espejo |  |
| URL (Solo si tiene) |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL**