

Inicio de Cursos, **2016-2017**

911.7

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PLANTEL

Clave del Plantel:

Nombre del Plantel: SABAN

Vialidad Principal: NINGUNO NINGUNO

Número Exterior: 0 Número Interior: 0

Vialidad Derecha: NINGUNO NINGUNO Vialidad Izquierda: NINGUNO NINGUNO

Vialidad Posterior: NINGUNO NINGUNO

Asentamiento Humano: RANCHERÍA SABAN Código Postal:

Localidad: 0035 -- SABÁN

Municipio o Delegación: 006 -- JOSÉ MARÍA MORELOS

Entidad Federativa: 23 -- QUINTANA ROO

Teléfono:  Extensión:  Celular del Plantel:

Sostenimiento:  Servicio:

Dependencia Normativa: DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO

Nombre del Director del Plantel: NOH CAAMAL VICTORIANO  
PRIMER APELLIDO                      SEGUNDO APELLIDO                      NOMBRE(S)

Correo Institucional del Plantel: CBSABAN@HOTMAIL.COM Correo Institucional del Director: VICBONF@HOTMAIL.COM

Página Web del Plantel: www.cobaqroo.edu.mx

Facebook del Plantel: \_\_\_\_\_ Twitter del Plantel: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** La información estadística es una herramienta fundamental para la planeación y la toma acertada de decisiones. Los cuestionarios 911 son los medios para recopilar la información de educación media superior.

El cuestionario impreso sirve de apoyo para contestar el cuestionario vía Internet.

**I. CARRERAS, PROGRAMAS, ALUMNOS Y EGRESADOS**

1. Escriba el número de carreras y programas de la **modalidad escolarizada** que imparte el plantel, desglóselas por **servicios educativos** e indique el número total de alumnos **y egresados** de cada una de ellas.

**Nota. Considere a todos los egresados del plantel durante el ciclo escolar 2015-2016 (sin importar la generación)**

Servicios educativos	Carreras/Programas	Alumnos	Egresados
Bachillerato General sin Formación para el Trabajo	1	297	81
Bachillerato General con Formación para el Trabajo	0	0	0
Bachillerato Tecnológico o Equivalente	0	0	0
Profesional Técnico	0	0	0
Profesional Técnico Bachiller	0	0	0
Componente Básico Inicial	0	0	
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>297</b>	<b>81</b>

2. Escriba el número de carreras y programas de la **modalidad mixta** que imparte el plantel, desglóselas por **servicios educativos** e indique el número total de alumnos **y egresados** de cada una de ellas.

**Nota. Considere a todos los egresados del plantel durante el ciclo escolar 2015-2016 (sin importar la generación)**

Servicios educativos	Carreras/Programas	Alumnos	Egresados
Bachillerato General sin Formación para el Trabajo	0	0	0
Bachillerato General con Formación para el Trabajo	0	0	0
Bachillerato Tecnológico o Equivalente	0	0	0
Profesional Técnico	0	0	0
Profesional Técnico Bachiller	0	0	0
Componente Básico Inicial	0	0	
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

3. Escriba el número de carreras y programas de la **modalidad no escolarizada** que imparte el plantel, desglóselas por **servicios educativos** e indique el número total de alumnos y **egresados** de cada una de ellas.

**Nota. Considere a todos los egresados del plantel durante el ciclo escolar 2015-2016 (sin importar la generación)**

**Servicios educativos**

Bachillerato General sin Formación para el Trabajo  
 Bachillerato General con Formación para el Trabajo  
 Bachillerato Tecnológico o Equivalente  
 Profesional Técnico  
 Profesional Técnico Bachiller

Total

**TOTAL\***

**Carreras/Programas**

0
0
0
0
0
0
0
1

**Alumnos**

0
0
0
0
0
0
0
297

**Egresados**

0
0
0
0
0
0
0
81

4. Escriba el número de **alumnos que abandonaron sus estudios ó se dieron de baja del plantel** durante el ciclo escolar **2015-2016**, según el motivo de abandono o baja y desglóselos por sexo.

**Nota. No considere a los egresados.**

**Motivo de Abandono ó Baja del Plantel**

Baja temporal  
 Baja académica (asignaturas reprobadas)  
**Baja administrativa (disciplinaria, definitiva, etc)**  
 Cambio de plantel  
 Factores económicos  
**Embarazo o matrimonio**  
**Cambio de residencia**  
 Otro\*\*

\*\*Especifique:

Total

**Hombres**

0
7
0
0
0
0
0
0
0
7

**Mujeres**

0
3
0
0
0
0
0
0
0
3

**Total**

0
10
0
0
0
0
0
0
0
10

\*(Este total es la suma de las modalidades escolarizada, la mixta y la no escolarizada).

## II. PERSONAL DEL PLANTEL

1. Escriba por sexo el número de **personas que laboran en el plantel** y desglóselo de acuerdo con la **función que desempeñan** independientemente del nivel que atiendan, e indique cuántos de ellos presentan alguna discapacidad y cuántos son hablantes de alguna de las lenguas indígenas.

(ESCOLARIZADA, MIXTA Ó NO ESCOLARIZADA)

**Nota:**

Si una persona desempeña dos o más funciones, anótelas en la que dedique más tiempo.

**Función que desempeñan**

	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad	Hablantes de Lenguas Indígenas
Directivo sin grupo	1	0	1	0	1
Directivo con grupo	0	0	0	0	0
Docente	7	5	12	0	12
Administrativo, Auxiliar y de Servicios	8	6	14	0	14
Otros*	0	0	0	0	0
*Especifique: _____			0		
<b>Total de Personal</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>27</b>

## III. PERSONAL DOCENTE

1. Escriba por sexo y **tiempo de dedicación el total de personal docente más directivo con grupo** y desglóselo por el **nivel de estudios** con el que cuenta actualmente.

Nivel de Estudios	Tiempo completo		3/4 de tiempo*		1/2 tiempo		Por horas		Total
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
Doctorado	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maestría y especialidad	0	0	0	0	1	1	0	0	2
Licenciatura completa	0	0	0	1	0	0	5	3	9
Licenciatura incompleta o menos	0	0	0	0	0	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>12</b>

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

III. PERSONAL DOCENTE (continuación)

2. Escriba por sexo el **total de personal docente más directivo con grupo según el campo de formación académica** que obtuvo en el último nivel de estudios que cursó.

**Campo de formación académica**

- 1. Educación
- 2. Artes y Humanidades
- 3. Ciencias Sociales y Derecho
- 4. Administración y Negocios
- 5. Ciencias Naturales, Matemáticas y Estadística
- 6. Tecnologías de la Información y la Comunicación
- 7. Ingeniería, Manufactura y Construcción
- 8. Agronomía y Veterinaria
- 9. Ciencias de la Salud
- 10. Servicios
- Total**

Personal Docente		
Hombres	Mujeres	Total
0	0	0
2	2	4
1	1	2
1	0	1
1	1	2
2	0	2
0	1	1
0	0	0
0	0	0
0	0	0
7	5	12

3. Escriba por sexo el **total de personal docente más directivo con grupo**, reportados en la pregunta 1 y desglóselo por **grupo de edad** al que corresponda.

**Grupo de Edad**

- 24 años o menos
- 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 años o más
- Total**

Personal Docente		
Hombres	Mujeres	Total
0	0	0
2	1	3
1	2	3
1	1	2
3	1	4
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
7	5	12

III. PERSONAL DOCENTE (Continuación)

4. Escriba por sexo el total de personal docente más directivo con grupo, reportados en la pregunta 1 y desglóselo por rango de antigüedad en el ramo educativo.

Antigüedad	Personal Docente		
	Hombres	Mujeres	Total
De 0 a 4 años	3	3	6
De 5 a 9 años	1	0	1
De 10 a 14 años	2	2	4
De 15 a 19 años	1	0	1
De 20 a 24 años	0	0	0
De 25 a 29 años	0	0	0
De 30 años o más	0	0	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>12</b>

5. Del total de personal docente más directivo con grupo que labora en el plantel, desglóselo por sexo y especifique el nivel que estudian actualmente, dónde lo hacen y si cuentan con alguna beca.

	Estudios en México			Estudios en el extranjero		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Doctorado	1	0	1	0	0	0
Maestría	0	0	0	0	0	0
Especialidad	0	0	0	0	0	0
Licenciatura	1	0	1	0	0	0
Técnico Superior	0	0	0	0	0	0
Normal	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Con beca	0	0	0	0	0	0

**IV.PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD ESCOLARIZADA**

1. Escriba por tiempo de dedicación el total de personal docente más directivo con grupo que atiende el bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de la modalidad escolarizada y desglóselo por nivel de estudios con el que cuenta actualmente.

Nivel de Estudios	Tiempo completo	3/4 de tiempo*	1/2 tiempo	Por horas	Total
Doctorado	0	0	0	2	0
Maestría y especialidad	0	0	2	1	3
Licenciatura completa	0	1	0	7	8
Licenciatura incompleta o menos	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	0	1	2	9	12

2. ¿El plantel ofrece tutorías para alumnos?

Señale la opción:

Si\*\*  No

\*\*¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
 GRUPALES  
 PERSONALIZADAS  
 \_\_\_\_\_  
 0  
 \_\_\_\_\_  
 0  
 \_\_\_\_\_

3. Escriba el número de docentes más directivo con grupo que participan en los programas de tutoría.

Docentes

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

**V. PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD MIXTA**

1. Escriba por tiempo de dedicación el total de personal docente más directivo con grupo que atiende el bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de la modalidad mixta y desglósela por nivel de estudios con el que cuenta actualmente.

Nivel de Estudios	Tiempo completo	3/4 de tiempo*	1/2 tiempo	Por horas	Total
Doctorado	0	0	0	0	0
Maestría y especialidad	0	0	0	0	0
Licenciatura completa	0	0	0	0	0
Licenciatura incompleta o menos	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	0	0	0	0	0

2. ¿El plantel ofrece tutorías para alumnos?

Señale la opción:

Si\*\*  No

\*\*¿Cuáles? \_\_\_\_\_ 0  
 \_\_\_\_\_ 0  
 \_\_\_\_\_ 0  
 \_\_\_\_\_ 0

3. Escriba el número de docentes más directivo con grupo que participan en los programas de tutoría.

**Docentes**

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



**VI. PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD NO ESCOLARIZADA**

1. Escriba por tiempo de dedicación el total de personal docente más directivo con grupo que atiende el bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de la modalidad no escolarizada y desglóselo por nivel de estudios con el que cuenta actualmente.

Nivel de Estudios	Tiempo completo	3/4 de tiempo*	1/2 tiempo	Por horas	Total
Doctorado	0	0	0	0	0
Maestría y especialidad	0	0	0	0	0
Licenciatura completa	0	0	0	0	0
Licenciatura incompleta o menos	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	0	0	0	0	0

2. ¿El plantel ofrece tutorías para alumnos?

Señale la opción:

Si\*\*  No

\*\*¿Cuáles? \_\_\_\_\_ 0  
 \_\_\_\_\_ 0  
 \_\_\_\_\_ 0  
 \_\_\_\_\_ 0

3. Escriba el número de docentes más directivo con grupo que participan en los programas de tutoría.

**Docentes**

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

**VII. CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE**

1. Escriba el número de **aulas existentes** en el plantel e indique cuántas de ellas están en uso y de éstas, cuántas fueron adaptadas para tal fin.

		Total		<sup>2</sup> Motivos	
Aulas	Existentes	8		Por deterioro	0
	Adaptadas <sup>1</sup>	0		Falta de material o mobiliario	0
	En uso	8		Se encuentra en construcción	0
	En desuso <sup>2</sup>	0		Falta de alumnos	0

2. Escriba el número de **talleres existentes** en el plantel e indique cuántos de ellos están en uso y de éstos, cuántos fueron adaptados para tal fin.

		Total		<sup>2</sup> Motivos	
Talleres	Existentes	0		Por deterioro	0
	Adaptadas <sup>1</sup>	0		Falta de material o mobiliario	0
	En uso	0		Se encuentra en construcción	0
	En desuso <sup>2</sup>	0		Falta de alumnos	0

3. Escriba el número de **laboratorios existentes** en el plantel e indique cuántos de ellos están en uso y de éstos, cuántos fueron adaptados para tal fin.

		Total		<sup>2</sup> Motivos	
Laboratorios	Existentes	2		Por deterioro	0
	Adaptadas <sup>1</sup>	0		Falta de material o mobiliario	0
	En uso	2		Se encuentra en construcción	0
	En desuso <sup>2</sup>	0		Falta de alumnos	0

4. ¿El plantel tiene aulas o laboratorios de cómputo para el uso educativo de los alumnos?

Sí<sup>3</sup>  No

<sup>3</sup> ¿Cuántas?

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

Sí<sup>4</sup>  No

<sup>4</sup>Anote la clave del Centro de Trabajo de la biblioteca

**Nota: Si no cuenta con la clave de la biblioteca, solicítela en el área de estadística de su estado (ver directorio de funcionarios).**

<sup>1</sup>El número de aulas, talleres y laboratorios adaptados, no debe ser mayor a los reportados en uso.

# MÓDULO DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN

**IMPORTANTE:** La información estadística es una herramienta fundamental para la planeación y la toma acertada de decisiones. Los cuestionarios 911 son los medios para recopilar la información de educación media superior.

El cuestionario impreso sirve de apoyo para contestar el cuestionario vía Internet.

## I. EVENTOS

1. Escriba el número de eventos que realizó el plantel durante el **ciclo escolar 2015-2016** para la promoción de la ciencia, la tecnología, la cultura, el deporte y las manifestaciones artísticas, según la siguiente tabla.

### Tipos

1. Conferencias
2. Exhibiciones
3. Exposiciones
4. Talleres
5. Eventos Culturales y Artísticos
6. Eventos Deportivos

### Total

### Eventos

	6	
	1	
	3	
	3	
	6	
	2	
	22	

## II. SERVICIOS A LA COMUNIDAD

1. Escriba el número de servicios a la comunidad que se realizaron en el plantel durante el **ciclo escolar 2015-2016**.

### Tipos de servicio

1. Limpieza y/o mantenimiento de espacios públicos y áreas verdes
2. Acciones y programas relacionados al sector salud
3. Acopio y donación (alimentos, ropa, juguetes, etc)
4. Apoyo y asesorías a la comunidad (asistencia social)
5. Otros\*

\* Especifique: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

### Total

### Cantidad

	0	
	0	
	0	
	0	
	0	

	0	
--	---	--

### III. SERVICIO SOCIAL

(Esta pregunta sólo será contestada para alumnos de bachillerato tecnológico y niveles equivalentes).

1. Escriba por sexo el número de alumnos que realizaron el servicio social durante el ciclo escolar 2015-2016 y desglóselos por el sector donde lo realizaron.

Sector	Alumnos		
	Hombres	Mujeres	Total
Educativo (Propia Institución)	0	0	0
Público	0	0	0
Privado	0	0	0
Social	0	0	0
<b>Total</b>	0	0	0

### IV. PROYECTOS DE VINCULACIÓN

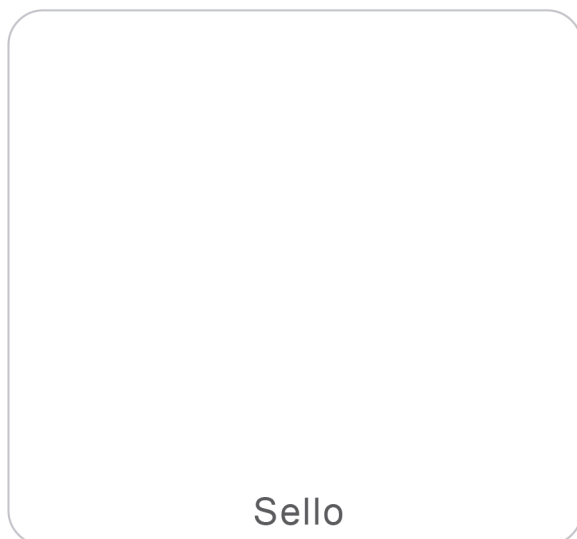
1. Escriba, según su tipo, el número de proyectos de vinculación que tiene el plantel con otras instancias.

	Proyectos de vinculación							Total
	Investigación y Desarrollo	Asesoría Tecnología y Técnica	Prácticas Profesionales	Educación Continua	Servicio Social	Equipamiento	Otro	
Sector Público	0	0	0	1	0	0	0	1
Microempresas	0	0	0	0	0	0	0	0
Pequeñas empresas	0	0	0	0	0	0	0	0
Medianas empresas	0	0	0	0	0	0	0	0
Grandes empresas	0	0	0	0	0	0	0	0
Sector Social	0	0	0	0	0	0	0	0
Organizaciones de la Sociedad Civil	0	0	0	1	0	0	0	1
<b>Total</b>	0	0	0	2	0	0	0	2

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

0



VICTORIANO NOH CAAMAL

Nombre y firma del responsable del llenado

DIRECTOR DEL PLANTEL

Puesto del responsable del llenado

CBSABAN@HOTMAIL.COM

Correo electrónico del responsable del llenado

VICTORIANO NOH CAAMAL

Nombre y firma del director del centro de trabajo

Fecha de llenado 

Año	Mes	Día
2016	11	28

### ANEXO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PLANTEL

Clave del Plantel:

			23	E	C	B	0	0	1	8	A			
--	--	--	----	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Nombre del Plantel:

SABAN

VICTORIANO NOH CAAMAL

Nombre y firma del responsable del llenado

Fecha de llenado

Año

Mes

Día

2016

11

28

**IMPORTANTE:** La información estadística es una herramienta fundamental para la planeación y la toma acertada de decisiones. Los cuestionarios 911 son los medios para recopilar la información de educación media superior.

El cuestionario impreso sirve de apoyo para contestar el cuestionario vía Internet.

RECURSOS INFORMÁTICOS

1. ¿El plantel cuenta con tabletas para uso educativo, docente o administrativo?

Sí\*  No  \*¿Cuántas?

2. De las tabletas reportadas en la pregunta anterior, indique a quienes fueron asignadas.

Alumnos  Docentes  Administrativos

3. ¿El plantel cuenta con computadoras?

Sí  \*\*No  \*\*Pase a la sección **Recursos Audiovisuales**

4. Escriba el **total de computadoras** que tiene el plantel y desglóselo según su estatus.

a) En operación

b) En reparación

c) Guardadas o en reserva

Señale el motivo:

Falta de instalación eléctrica

Falta de espacio

Falta de mobiliario

Indicaciones superiores

Inservibles

Otro\*\*\*

\*\*\*Especifique:

**Total**

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

Educativo	Docente	Administrativo	Total
<input type="text" value="36"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="47"/>

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



RECURSOS INFORMÁTICOS

6. De las computadoras reportadas en la pregunta anterior, indique cuántas de ellas cuentan con **acceso a internet**, desglosándolas por uso.

Educativo	Docente	Administrativo	Total
36	1	10	47

*Las preguntas de la 7 a la 12 deben ser contestadas de acuerdo al total de computadoras asignadas para uso educativo.*

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

De escritorio	36	Portátiles	0
---------------	----	------------	---

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

Memoria RAM	De 1 GB o menos	De 2 o 3 GB	4 GB o más	Total	
	16	8	12	36	
Sistema operativo	Windows	Linux	Mac OS	Total	
	36	0	0	36	
Capacidad del disco duro	30 GB o menos	De 31 a 200 GB	De 201 GB a más	Total	
	0	24	12	36	
Antigüedad del equipo	De 1 año o menos	De 2 a 3 años	De 4 años o más	Total	
	0	19	17	36	
Tipo de adquisición	Rentada	Comprada por el plantel	Dependencia Administrativa	Donada	Total
	0	0	36	0	36

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

36
----

RECURSOS INFORMÁTICOS

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

11. Seleccione el tipo de **acceso a internet** que tienen las computadoras.

Conexión telefónica	<input type="checkbox"/>	Ondas de radio	<input type="checkbox"/>
Fibra óptica	<input type="checkbox"/>	Red eléctrica (PLC)	<input type="checkbox"/>
Vía satélite	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfonos móviles (GSM)	<input type="checkbox"/>
Sistema e-México	<input type="checkbox"/>	Internet por Tv (cable)	<input type="checkbox"/>
No sé	<input type="checkbox"/>	Otro*	<input type="checkbox"/>

\*Especifique: \_\_\_\_\_ 0

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

Menos de 1Mb	<input type="checkbox"/>	De 1 a 2 Mb	<input checked="" type="checkbox"/>	De 3 a 5 Mb	<input type="checkbox"/>
De 6 a 9Mb	<input type="checkbox"/>	10 o más Mb	<input type="checkbox"/>	Otro*	<input type="checkbox"/>

\*Especifique: \_\_\_\_\_ 0

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

Sí  No

14. ¿Las impresiones son gratuitas para **los** estudiantes?

Sí  No

15. ¿El plantel cuenta con internet inalámbrico (Wi-Fi) en sus espacios públicos?

Sí  No

16. ¿Marque quienes tienen acceso a internet inalámbrico Wi-Fi?

Alumnos  Docentes  Administrativos

RECURSOS INFORMÁTICOS

17. ¿El plantel participa en la **Red Escolar**?

Sí\*  No

\*¿De que forma?

Fue equipada

Utiliza correo electrónico e internet

Participa en proyectos colaborativos y foros de discusión

18. ¿El plantel participa en la **Red EduSat**?

Sí\*  No

\*¿De que forma?

Antena

Cable

Señal abierta

19. ¿El plantel tiene servidores?

Sí  No

20. ¿Cuántos **servidores** tiene el plantel?

21. Del **total de servidores** que tiene el plantel, escriba el número de computadoras que fueron **habilitadas** para tal fin.

SISTEMAS PARA LA GESTIÓN DEL PLANTEL

Para identificar el uso de herramientas de cómputo que apoyan la actividad administrativa en los procesos del plantel, considere la siguiente clasificación del grado de automatización o uso de sistemas de cómputo:

- a) Se carece de herramientas de cómputo, aplicaciones o sistema informático.
- b) Se cuenta con herramientas de cómputo diversas para apoyar la operación del plantel como Excel, Word, etc.
- c) Se cuenta con uno o varios sistemas que apoyan la operación del plantel, pero no están totalmente integrados.
- d) Se cuenta con un sistema con todos los procesos del plantel alineados, no existen procesos intermedios manuales.

22. Considerando la clasificación anterior, escriba la letra (a, b, c ó d) que corresponda según el grado de automatización en los siguientes procesos del plantel.

Tipo de proceso

- |                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| Inscripción y control de alumnos | <input type="text" value="C"/> |
| Gestión del personal docente     | <input type="text" value="C"/> |
| Registro de calificaciones       | <input type="text" value="C"/> |

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<br>área federal<br>o estatal |
|----------------------------------|--------------------------|--|
| Inscripción y control de alumnos | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>            |
| Gestión del personal docente     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>            |
| Registro de calificaciones       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>            |

RECURSOS AUDIOVISUALES

24. ¿El plantel tiene equipos audiovisuales?

Sí\*

No

\*Registre el número de equipos según corresponda.

	TV	Video grabadora	Proyectores	DVD	Blu Ray	Pantalla Plana	Pizarrones electrónicos	Total
En operación	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Descompuestas	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Guardadas o en reserva	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>Total</b>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

25. ¿El plantel tiene videoteca?

Sí\*

No

\*Escriba la cantidad de videos.

	Video Casete	DVD	Blu Ray	Digital	Total
Número de volúmenes	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Número de títulos	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

### MÓDULO DE INFRAESTRUCTURA

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PLANTEL

Clave del Plantel:

				23	E	C	B	0	0	1	8	A			
--	--	--	--	----	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Nombre del Plantel:

SABAN

VICTORIANO NOH CAAMAL

Nombre y firma del responsable del llenado

Fecha de llenado

Año

Mes

Día

2016

11

28

**IMPORTANTE:** La información estadística es una herramienta fundamental para la planeación y la toma acertada de decisiones. Los cuestionarios 911 son los medios para recopilar la información de educación media superior.

El cuestionario impreso sirve de apoyo para contestar el cuestionario vía Internet.

## I. CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE

1. Escriba el número de **centros de trabajo** que utilizan las instalaciones del inmueble.

1

2. Seleccione **los niveles o servicios educativos** que se imparten en el inmueble (*puede señalar más de una opción*).

Inicial

Preescolar

Primaria

Secundaria

Formación para el Trabajo

Bachillerato General

Bachillerato Tecnológico o Equivalente

Técnico Profesional

Licenciatura

Posgrado

3. Indique si el inmueble utilizado por el plantel de Educación Media Superior se construyó para uso educativo.

Sí  No

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

4. Indique el fin para el cual fue construido el inmueble (puede señalar más de una opción).

- Anexo de oficina pública
- Casa de la cultura
- Casa habitación
- Edificios de departamentos
- Local comercial
- Otros\*

\*Especifique: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

5. ¿Utiliza temporalmente esta construcción para impartir educación media superior?

- Sí  No

6. Indique la razón por la que no cuenta con una construcción propia.

- a) Están construyendo las instalaciones
- b) Van a comenzar a construir las instalaciones
- c) Estoy en espera de recursos para la construcción de las instalaciones
- d) Estoy en espera de ocupar las instalaciones nuevas
- e) Otra situación\*

\*Especifique: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_



7. Seleccione la **antigüedad del inmueble** destinado al plantel de educación media superior.

a) **Cuatro** años o menos

b) De **5 a 11** años

c) De **12 a 21** años

d) De **22** años en adelante

8. Escriba por tipo, el **total de espacios** que existen en el inmueble y cuántos de ellos son utilizados por el plantel de educación media superior.

Espacios	Total	Utilizados por el plantel
Dirección	1	1
Cubículo o sala de maestros	0	0
Sala de usos múltiples (auditorio)	0	0
Sala de espera	0	0
Orientación vocacional	1	1
Aulas de actividades artísticas	0	0
Aulas de usos múltiples (audiovisual)	0	0
Servicio médico	0	0
Bibliotecas	1	1
Canchas deportivas	2	2
Áreas verdes ó jardines	0	0
Gimnasio	0	0
Alberca	0	0
Cafetería o comedor	0	0
Estacionamiento	0	0
Almacén o bodega	1	1
Parcela escolar o terreno de cultivo	0	0

9. Aproximadamente, ¿cuánto mide en metros cuadrados (m<sup>2</sup>) el **terreno** donde se ubica el inmueble ?

m<sup>2</sup>

10. ¿Cuántos **edificios** hay en este inmueble utilizados por el plantel de educación media superior que se utilicen para uso educativo?

11. De los edificios mencionados, indique el área que ocupan de superficie, en metros cuadrados.

m<sup>2</sup>

**Nota:** Convertir a metros cuadrados, ejemplo: una hectárea equivale a 10,000 m<sup>2</sup>

INFORMACIÓN POR EDIFICACIÓN

**Nota:** Las preguntas de la 12 a la 16, se deberán responder tantas veces como edificaciones tenga el plantel para uso educativo (si tiene la necesidad de responder en papel reproduzca las páginas 5 y 6 por cada edificio).

12. Indique el número de niveles que tiene la edificación.

13. Indique el material predominante con el que están construidas las **paredes o muros** de la edificación.

Adobe

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

Lámina metálica, asbesto o cartón

Madera

Módulos prefabricados

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

Otro\*

\*Especifique: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

14. Indique el material predominante con el que están construidos los **techos** de la edificación.

Lámina metálica, asbesto o cartón

Losa de concreto o viguetas con bovedilla

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

Multitecho

Teja

Terrado con viguería

Otro\*

\*Especifique: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN POR EDIFICACIÓN

15. Indique el material predominante con el que están contruidos los **pisos** de la edificación.

Cemento o firme

Loseta o algún recubrimiento

Madera

Tierra o materiales removibles

Otro\*

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

16. Indique cuál o cuáles de los siguientes problemas presenta la edificación.

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 utilizado por el plantel de educación media superior?

Si marcó que **sí** cuentan con Red Pública, indique si el **servicio** es **regular** (mínimo 3 veces por semana).

	Sí	No	Servicio regular
Red Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pozo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cuerpos de agua	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pipas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otro*	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
*Especifique: _____			0

18. ¿Existe en el inmueble utilizado por el plantel de educación media superior un medio de **almacenamiento de agua**?

	Sí	No	
Cisterna	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tinacos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tanque	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otro*	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
*Especifique: _____			0

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

Sí  No

20. Seleccione el tipo de suministro de energía eléctrica con la que cuenta el plantel de educación media superior.

Red pública con contrato	<input checked="" type="checkbox"/>
Red pública sin contrato	<input type="checkbox"/>
Planta generadora de luz	<input type="checkbox"/>
<b>Paneles solares con batería (PSB)</b>	<input type="checkbox"/>
No se cuenta con suministro de energía	<input type="checkbox"/>

21. Seleccione el tipo de suministro de gas con el que cuenta el plantel de educación media superior.

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

22. Indique el tipo de **descarga** con el que cuenta el inmueble utilizado por el plantel de educación media superior.

- Drenaje o colector público
- Fosa séptica
- Planta de tratamiento
- Otro\*

\*Especifique: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

23. ¿Existe **separación de aguas negras y pluviales** en el inmueble utilizado por el plantel de educación media superior?

Sí  No

24. Escriba el número de **cuartos de baño** que existen en el inmueble, destinado al plantel de educación media superior, e indique cuántos de ellos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos.

Hombres	Mujeres	Mixtos
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>

25. Escriba el total de **tazas sanitarias, mingitorios y letrinas** que existen en el inmueble, destinado al plantel de educación media superior, e indique cuántos están en uso y cuántos fuera de servicio.

	En uso	Fuera de servicio	Total
Tazas sanitarias	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="9"/>
Mingitorios	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>
Letrinas	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>Total</b>	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="11"/>

26. Escriba el número de **tazas sanitarias, mingitorios o letrinas** que existen en el inmueble, destinado al plantel de educación media superior, para hombres, mujeres y mixtos.

Hombres	Mujeres	Mixtos
6	5	0

27. Del total de **tazas, mingitorios y letrinas** en uso reportados en el punto anterior, indique cuántos de ellos están disponibles para uso de estudiantes, para uso de docentes y administrativos, y cuántos para ambos.

	Uso de estudiantes	Uso de docentes y administrativos	Ambos
Tazas sanitarias	0	0	9
Mingitorios	0	0	2
Letrinas	0	0	0
<b>Total</b>	0	0	11

28. Escriba el total de **lavamanos** que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media superior e indique cuántos están en uso, cuántos están fuera de servicio y desglóselos por sexo.

	En uso	Fuera de servicio	Total
Hombres	2	0	2
Mujeres	2	0	2
Mixtos	0	0	0
<b>Total</b>	4	0	4

29. Escriba el total de **tomas de agua de los bebederos** que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media superior e indique cuántos están en uso, cuántos fuera de servicio.

En uso	0	Fuera de servicio	0	Total	0
--------	---	-------------------	---	-------	---

30. ¿El plantel cuenta con área de mantenimiento?.

Sí  No

31. Durante los últimos 4 años ¿en este inmueble utilizado por el plantel de educación media superior se realizaron **obras de rehabilitación o de mantenimiento mayor**?

Sí  No

32. Indique cuáles obras de rehabilitación o mantenimiento mayor se realizaron en los últimos 4 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"/>	<b>Reforzamiento</b> estructural	<input type="checkbox"/>

33. Durante los últimos 4 años ¿en este inmueble utilizado por el plantel media superior se realizaron **construcciones nuevas**?

Sí  No

34. ¿Qué tipo de construcción realizó?

Espacios académicos o educativos	<input checked="" 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: \_\_\_\_\_ 0

35. Marque la frecuencia con la que se realiza la **limpieza en cuartos de baño** en el inmueble destinado al plantel de educación media superior.

Diario (una o más veces al día)	<input checked="" 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"/>

36. Indique si el inmueble destinado al plantel de educación media superior tiene programa de **protección civil**.

Sí  No

37. Escriba el número de pautas de seguridad para la **prevención de riesgos** en el inmueble destinado al plantel de educación media superior, desglóselos por tipo e indique cuántas de ellas están en uso.

	Existentes	En uso
Alarmas	0	0
Botiquín de primeros auxilios	1	1
Extintores	5	5
Señalamientos para rutas de evacuación	3	3
Salidas de emergencia	3	3
Zonas de seguridad	1	1

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

**Construcciones**

Barda o cerca perimetral completa	<input type="checkbox"/>
Barda o cerca perimetral incompleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Caseta de vigilancia	<input type="checkbox"/>
Portón de acceso	<input type="checkbox"/>
Otros*	<input type="checkbox"/>

\*Especifique: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

39. Indique si el inmueble destinado al plantel de educación media superior, cuenta con internado.

Sí  No

40. Escriba por destinatario el número de **cajones de estacionamiento** con los que cuenta el inmueble destinados al plantel de educación media superior.

Estudiantes	0
Docentes	0
Administrativos	0
Discapacitados	0
<b>Total</b>	0



## II. INFRAESTRUCTURA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

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

Sí  No

2. Indique si las personas con discapacidad tienen acceso a las siguientes áreas de servicios.

### Áreas de servicio

	Sí	No
Aulas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biblioteca	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Talleres	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cafetería	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sanitarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Bebederos</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros*	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

\*Especifique: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

3. Escriba el número de **sanitarios accesibles para personas con discapacidad**, que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media superior, e indique cuántos de ellos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos, y desglóselos según su condición.

	Hombres	Mujeres	Mixtos	Total
En uso	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>
Fuera de servicio	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>Total</b>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>

4. Escriba el número de **señalamientos para personas con discapacidad** (Símbolo Internacional de Accesibilidad) que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media superior. (En cajones para estacionamiento, aulas, sanitarios, cafetería, elevadores, etc.)

Señalamientos

5. Seleccione las **adecuaciones para personas con discapacidad** con las que cuenta el inmueble destinado al plantel de educación media superior.

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

6. ¿El plantel cuenta con un **aula especializada** para atender estudiantes con discapacidad?

Sí  No

**Nota:** Las preguntas 7, 8 y 9 las responderán exclusivamente los CAED o aquellos que hayan contestado que cuentan con aula especializada

7. Escriba el número de **señalamientos para personas con discapacidad** que existen en el inmueble destinado al plantel de educación media 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 informático especializado** para estudiantes con discapacidad, que existen en el plantel.

**Programas**

9. Escriba el total de **equipo y mobiliario** con los que cuenta el plantel, 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	0	0	0	0
Pantallas de toque	0	0	0	0
Atriles	0	0	0	0
Teléfonos para personas sordas	0	0	0	0
Computadoras con pantalla táctil	0	0	0	0
Teclados alternativos	0	0	0	0
Ratones (mouse) alternativos	0	0	0	0
Magnificadores o lupas	0	0	0	0
Comunicadores	0	0	0	0
Otros*	0	0	0	0
*Especifique:	0			
<b>Total</b>	0	0	0	0