



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Clave de la escuela:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre de la escuela: _____

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.

Nota: Puede señalar más de una opción.

Servicios educativos

Inicial	<input type="checkbox"/>
Preescolar	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>
Capacitación para el Trabajo	<input type="checkbox"/>
Bachillerato General	<input type="checkbox"/>
Bachillerato Tecnológico o equivalente	<input type="checkbox"/>
Técnico Profesional	<input type="checkbox"/>
Licenciatura	<input type="checkbox"/>
Posgrado	<input type="checkbox"/>

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

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

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.

Nota: Puede señalar más de una opción.

Anexo de oficina pública

☐

Casa de la cultura

☐

Casa habitación

☐

Edificios de departamentos

☐

Local comercial

☐

Otros*

☐

*Especifique: _____

5. ¿Utiliza temporalmente esta construcción para impartir educación básica?

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 de este inmueble.

a) Cinco años o menos

☐

b) De 6 a 12 años

☐

c) De 13 a 22 años

☐

d) De 23 años o más

☐

8. Elija el **tipo de espacios** que existen en el inmueble que son utilizados por la escuela.

Nota: Puede señalar más de una opción.

Espacios

Dirección	<input type="checkbox"/>	Alberca	<input type="checkbox"/>
Orientación vocacional	<input type="checkbox"/>	Cafetería o comedor	<input type="checkbox"/>
Servicio médico	<input type="checkbox"/>	Almacén o bodega	<input type="checkbox"/>
Bibliotecas	<input type="checkbox"/>	Parcela escolar o terreno de cultivo	<input type="checkbox"/>
Canchas deportivas	<input type="checkbox"/>	Área de juegos infantiles	<input type="checkbox"/>
Áreas verdes o jardines	<input type="checkbox"/>	Arcotecho	<input type="checkbox"/>
Gimnasio	<input type="checkbox"/>		

9. Escriba **el número de espacios** que tiene el inmueble y cuántos son utilizados por la escuela.

Espacios

	Total	En uso
Cubículo o sala de maestros	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sala de usos múltiples (auditorio)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aulas de actividades artísticas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aulas de usos múltiples (audiovisual)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cajones de estacionamiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

- a) Menos de 50 m²

☐
- b) De 50 a 499 m²

☐
- c) De 500 a 999 m²

☐
- d) De 1000 a 9999 m²

☐
- e) De 10,000 o mas m²

☐

11. ¿Cuántos **edificios** son utilizados para educación básica?

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

%

INFORMACIÓN POR EDIFICIO

Nota: Las preguntas de la 13 a la 17, se deberán responder tantas veces como edificios tenga 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.

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

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

IDENTIFICACIÓN DEL EDIFICIO	NIVELES
	<input type="checkbox"/>
Adobe	<input type="checkbox"/>
Materiales precarios (embarro o bajareque, carrizo, bambú, palma, lámina de cartón, material de desecho, etc)	<input type="checkbox"/>
Lámina metálica, asbesto o cartón	<input type="checkbox"/>
Madera	<input type="checkbox"/>
Módulos prefabricados	<input type="checkbox"/>
Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto	<input type="checkbox"/>
Otro*	<input type="checkbox"/>
*Especifique: _____	
Lámina metálica, asbesto o cartón	<input type="checkbox"/>
Losa de concreto o viguetas con bovedilla	<input type="checkbox"/>
Materiales precarios (madera, tejamanil, palma, paja, lámina de cartón, etc)	<input type="checkbox"/>
Multitecho	<input type="checkbox"/>
Teja	<input type="checkbox"/>
Terrado con vigería	<input type="checkbox"/>
Otro*	<input type="checkbox"/>
*Especifique: _____	

INFORMACIÓN POR EDIFICIO

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

Cemento o firme	<input type="checkbox"/>
Loseta o algún recubrimiento	<input type="checkbox"/>
Madera	<input type="checkbox"/>
Tierra o materiales removibles	<input type="checkbox"/>
Otro*	<input type="checkbox"/>
*Especifique: _____	

17. Indique cuál o cuáles de los siguientes problemas presenta el edificio.

Desprendimiento de algún material de acabados en techo o columnas	<input type="checkbox"/>
Exposición de varillas en losas o columnas	<input type="checkbox"/>
Desperfectos en cancelería de puertas	<input type="checkbox"/>
Desperfectos en cancelería de ventanas	<input type="checkbox"/>
Filtraciones en techo	<input type="checkbox"/>
Flexiones en techo	<input type="checkbox"/>
Fisuras en columnas	<input type="checkbox"/>
Fisuras en techos o muros	<input type="checkbox"/>
Funciona mal o no funciona la instalación eléctrica	<input type="checkbox"/>
Funciona mal o no funciona la instalación hidráulica-sanitaria	<input type="checkbox"/>
Funciona mal o no funciona la red de voz y datos (telefonía y/o cómputo)	<input type="checkbox"/>
Humedad en muros	<input type="checkbox"/>
Hundimiento o inclinación de pisos	<input type="checkbox"/>
Luminarias en mal estado	<input type="checkbox"/>
Movimiento en muros	<input type="checkbox"/>
El edificio se inunda	<input type="checkbox"/>
Problemas en el aire acondicionado	<input type="checkbox"/>
Pisos fisurados	<input type="checkbox"/>
Vibración excesiva en circulaciones, escaleras o techos	<input type="checkbox"/>

18. ¿Existe algún tipo de **suministro de agua** en el inmueble utilizado por la escuela?

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 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 cuenta con suministro regular de **agua potable (para beber)** al menos tres veces por semana?

Sí ☐ No ☐

21. Seleccione el tipo de suministro de **energía eléctrica** con la que cuenta la escuela.

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.

Gas natural	<input type="checkbox"/>
Gas estacionario	<input type="checkbox"/>
Cilindros	<input type="checkbox"/>
No cuenta con instalación de gas	<input type="checkbox"/>

23. Indique el tipo de **descarga** con el que cuenta el inmueble utilizado por la escuela.

Drenaje o colector público	<input type="checkbox"/>
Fosa séptica	<input type="checkbox"/>
Planta de tratamiento	<input type="checkbox"/>
Otro*	<input type="checkbox"/>

*Especifique: _____

24. ¿Existe **separación de aguas negras y pluviales** en el inmueble utilizado por la escuela?

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

25. Escriba el número de **cuartos de baño** que existen en el inmueble destinados a la escuela, e indique cuántos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos.

Hombres	Mujeres	Mixtos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

26. Escriba el total de **tazas sanitarias, mingitorios y letrinas** que existen en el inmueble destinado a la escuela, e indique cuántos están en uso y cuántos fuera de servicio.

	En uso	Fuera de servicio	Total
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"/>

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

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

31. ¿La escuela cuenta con área de mantenimiento?

Sí ☐ No ☐

32. Durante los últimos 5 años en este inmueble utilizado por la escuela ¿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 ¿se realizaron **construcciones nuevas**?

Sí ☐ No ☐

35. ¿Qué tipo de contrucción 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.

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 más	<input type="checkbox"/>

37. Indique si el inmueble destinado a la escuela 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 educación básica, 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 cuenta con internado.

Sí ☐ No ☐

41. Del número de **cajones de estacionamiento** reportados en la pregunta 9, desglose para quienes están destinados y cuántos están destinados para cada grupo.

Estudiantes	<input type="text"/>
Docentes	<input type="text"/>
Administrativos	<input type="text"/>
Persona 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, e indique cuántos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos. 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. (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	<input type="checkbox"/>
Pavimento táctil	<input type="checkbox"/>
Barandales y pasamanos	<input type="checkbox"/>
Área de detención del bastón	<input type="checkbox"/>
Elevadores o plataformas	<input type="checkbox"/>
Tira antiderrapante en escalera	<input type="checkbox"/>

6. ¿La escuela 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	<input type="text"/>
Símbolo Mundial de Sordos	<input type="text"/>
Símbolo Mundial de Ciegos	<input type="text"/>
Símbolo Mundial de Accesibilidad para Perros Guía	<input type="text"/>
Símbolo Mundial de Teléfono de Texto para Sordos	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>

8. Escriba el número de **software especializado** para estudiantes con discapacidad.

Programas

9. Escriba el total de **equipo y mobiliario** con los que cuenta la escuela para personas con discapacidad y desglóselos 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"/>

10. Escriba las claves de los centros de trabajo con los que comparte el inmueble, sin importar su tipo, nivel o turno.

Nota: La estructura a utilizar es de 10 dígitos por cada clave, separada cada una por comas. No incorporar más texto.
Ejemplo: 00DPR0001A, 00DJN0018S, 00DES00005K)