



**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Clave de la escuela:

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del responsable del llenado

Año      Mes      Día  
Fecha de llenado

## I. CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE

1. Escriba el número de **centros de trabajo** que utilizan las instalaciones del inmueble. (Si el inmueble tiene mas de 5 centros de trabajo, anote 5).

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  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.

**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) Estoy en espera de recursos para la construcción de las instalaciones
- d) Estoy en espera de ocupar las instalaciones nuevas
- e) 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"/>
Orientación vocacional	<input type="checkbox"/>
Servicio médico	<input type="checkbox"/>
Bibliotecas	<input type="checkbox"/>
Canchas deportivas	<input type="checkbox"/>
Áreas verdes ó jardines	<input type="checkbox"/>
Gimnasio	<input type="checkbox"/>
Alberca	<input type="checkbox"/>
Cafetería o comedor	<input type="checkbox"/>
Almacén o bodega	<input type="checkbox"/>
Parcela escolar o terreno de cultivo	<input type="checkbox"/>

9. Escriba el **número de espacios** educativos 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 m <sup>2</sup>     | <input type="checkbox"/> | b) De 50 a 499 m <sup>2</sup>    | <input type="checkbox"/> |
| c) De 500 a 999 m <sup>2</sup>    | <input type="checkbox"/> | d) De 1000 a 9999 m <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> |
| e) De 10,000 o mas m <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> |                                  |                          |

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. Indique el número de niveles que tiene el edificio. Si el edificio tiene más de 5 niveles, anótelos como 5.

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

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: \_\_\_\_\_

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

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 vigería

Otro\*

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

INFORMACIÓN POR EDIFICIO

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

Cemento o firme

Loseta o algún recubrimiento

Madera

Tierra o materiales removibles

Otro\*

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

17. 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

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

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

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

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

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

- Sí  No

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

- |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Hombres                  | Mujeres                  | Mixtos                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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"/>
<b>Total</b>	<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 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	<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"/>
<b>Total</b>	<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"/>
<b>Total</b>	<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 construcción realizó?

Espacios académicos o educativos

Espacios deportivos o recreativos

Sanitarios

Complementos de instalaciones

Todo el inmueble

Otros\*

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

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

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 **más**

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 la escuela, 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"/>
<b>Total</b>	<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 para **personas con discapacidad**.

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 de ellos 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"/>
<b>Total</b>	<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
- Pavimento táctil
- Barandales y pasamanos
- Área de detención del bastón
- Elevadores o plataformas
- Tira antiderrapante en escalera

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.

**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**

(En cajones para estacionamiento, aulas, sanitarios, cafetería, elevadores, etc.)

8. Escriba el número de **software informático 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.

<b>Equipo y Mobiliario</b>	En operación	En reparación	Guardadas o en reserva	<b>Total</b>
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: _____				
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>