



**Formulario para la visita ocular a centros
educativos públicos que solicitan autorización de
funcionamiento y cuentan con edificio escolar**

Fecha de la visita
 - -
 día mes año

Datos generales

Hora

Nombre del profesional que ejerce funciones de supervisión educativa

Nombre del centro educativo

Dirección geográfica

Departamento

Municipio

Dirección departamental de educación

Número de teléfono

Plan

Jornada

Correo electrónico del solicitante

Servicios básicos: debe seleccionar los servicios con los que cuenta el edificio escolar y completar la columna de observaciones, si es necesario.

No.	Servicios básicos	Se cuenta con el servicio	Observaciones
1.	Agua potable: tipo de abastecimiento	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2.	Otro tipo de abastecimiento	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3.	Drenajes	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4.	Electricidad, fuente de distribución	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Entorno: debe marcar los aspectos que se encuentran en el entorno del edificio escolar, ubicados a menos de 100 metros, y completar la columna de observaciones, si es necesario.

Aspectos	Se encuentra en el entorno del centro educativo público	Observaciones
1. Hospital, centro de salud o puesto de salud	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. Cementerio	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. Basurero municipal	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4. Centro generador de ruidos, olores o emanaciones	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. Cantinas, bares, prostíbulos o centros nocturnos	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6. Venta de bebidas alcohólicas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7. Torres y líneas de transmisión eléctrica	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8. Carreteras y vías de acceso	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
9. Río, riachuelo, lago o mar	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
10. Peñasco	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
11. Barranco	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
12. Falla geológica o volcán	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
13. Árboles dañados	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Condiciones físicas e higiénicas del edificio escolar.

No.	Descripción	Cantidad	Adecuado	Inadecuado	Observaciones
1.	Edificio escolar (indique cantidad de módulos)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Cantidad de ambientes escolares		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Condiciones físicas de los ambientes escolares		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Espacio físico de la dirección		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Espacio físico de la tienda escolar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Higiene de la tienda escolar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Espacio físico de la bodega		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Higiene de la bodega		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Condiciones higiénicas de la cocina escolar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cantidad sanitarios por sexo					
	Sanitarios para estudiantes / hombres		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Sanitarios para estudiantes / mujeres		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sanitarios para personal / hombres		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sanitarios para personal / mujeres		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Condiciones higiénicas de los servicios sanitarios		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Salones de clases		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Condiciones higiénicas de los salones de clases		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	Laboratorio de computación		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	El edificio escolar está en condición de arrendamiento.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	16. Presenta contrato que cubra el ciclo escolar	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Mobiliario y equipo para uso de dirección

No.	Descripción	Cantidad	Adecuado	Inadecuado	Observaciones
1.	Computadoras		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Fotocopiadora		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Impresoras		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Servicio telefónico e Internet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Escritorio de oficina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mobiliario y equipo para el uso de los estudiantes

No.	Descripción	Cantidad	Adecuado	Inadecuado	Observaciones
1.	Escritorios		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Pizarra		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Computadoras		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Computadoras con conexión a internet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Distancia entre la pizarra y los escritorios	<input type="checkbox"/> metros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Observaciones Generales:

Nota: la información contenida en el instrumento fue verificada en el lugar y corresponde a la comunidad donde se autorizará el nuevo centro educativo público.

La información ha sido verificada y es veraz.

Distrito

Correo electrónico

Nombre: _____

Puesto: _____

Dirección Departamental de Educación: _____