INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS
Departamento de Extensión
Levantamiento de Información para Centros de Formación ITLA

Código Documental:	FO-PE-09	Versión:	1	Fecha de actualización:	29-Oct-18	Página:	1 de 1

FECHA: ___ ___ - ___ ___ - 2 0 ___ ___
DIA MES AÑO

REALIZADO POR:

PUESTO:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

UBICACIÓN:

CIUDAD: PROVINCIA:

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL LOCAL: CULTURAL ☐ DEPORTIVA ☐ ACADÉMICA ☐ OTROS

SEGURIDAD EN EL LOCAL: SI: ☐ NO: ☐ HORARIO DE APERTURA: HORARIO DE CIERRE:

ACREDITACIÓN: ☐ Renovación ☐ Dependencia ☐

ASPECTO LEGAL:

Empresa Privada ☐ ONG ☐ Institución Estatal ☐ Institución Iglesia ☐ Otra:

Agua potable: Energía Electrica: Capacidad Poblacional:

ENTORNO GENERAL:

Tendencia de Edificación: Propia ☐ Alquiler ☐ Prestada ☐

Tipo de Edificación: Concreto ☐ Madera ☐ Techo de concreto ☐ Techo de Zinc ☐

Divisiones internas: Concreto ☐ Madera ☐ Sheerock ☐

Cantidad de Niveles: Uno ☐ Dos ☐ Tres ☐

Uso de la Edificación: Exclusivo ☐ Compartido con otra actividad ☐

Ambiente: Aire Acondicionado ☐ Abanico ☐ Iluminación por área

Baños: Para estudiantes por género ☐ Rotulados ☐ Limpios y Organizados ☐ Cerraduras e iluminación ☐

MEDIOS AUDIOVISUALES

PIZARRA ELECTRÓNICA ☐ COMPUTADOR CON PROYECTOR ☐ PIZARRA BLANCA ☐ ROTAFOLIOS ☐ PROYECTOR CON PANTALLA ☐

OTRO

FAVOR COMPLETAR LA SIGUIENTE SECCIÓN SI LA CAPACITACIÓN ES SOBRE TECNOLOGÍA (DE LO CONTRARIO NO COMPLETAR)

AULAS Y LABORATORIOS

Descripción (Laboratorios)	Cantidad	MTS	Observaciones

EQUIPOS Y PROGRAMAS

Programas / equipos	Cantidad	
	Requerida	Disponible

Observaciones:

MEDIOS AUDIOVISUALES:		-	PERSONAL ADMINISTRATIVO:	
Descripción	**Cantidad**	-	**Descripción**	**Cantidad**
Pizarra Electrónica		-	Encargado del Centro	
Computador con Proyector		-	Coordinador del Centro	
Pizarra Blanca		-	Supervisor	
Rotafolios		-	Conserje	
Proyectores con pantalla		-	Seguridad	
Otro (especifique)		-	Otro (especifique)	

DESCRIPCIÓN DE LABORATORIO									
OBSERVACIONES								MTS	
CANTIDAD PC		**RAM**		**DISCO DURO**		**PROCESADOR**		**MONITOR LCD 15", TECLADO Y MOUSE**	

Realizado por: **Firma y sello del Centro** **Firma de Enc. Dpto. Extensión ITLA**

Al firmar este documento confirmo que las informaciones colocadas en el mismo han sido verificadas.

RECOMENDACIONES FINALES DE LA EVALUACIÓN:

Que se le confiera la acreditacion hasta el día ____ del mes de _____ del año _____, para impartir los siguientes programas:

Detalle	Duración en horas	Modalidad

Que se clasifique en el grado _____. Esta clasificación podrá variar de acuerdo a los resultados de las superviciones realizadas por el Departamento correspondiente.

	Nombre	Fecha	Firma
Técnico evaluador			
Enc. De Departamento			

Observaciones / notas: