



**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Clave del Plantel: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nombre del Plantel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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> |  |  |
|                  |                                                                         |     |     |  |  |                                                       |  |  |                                                       |  |  |
|                  |                                                                         |     |     |  |  |                                                       |  |  |                                                       |  |  |
|                  |                                                                         |     |     |  |  |                                                       |  |  |                                                       |  |  |

**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.

**Nota:** Los alumnas y alumnos de PLANTELES DE EXTENSIÓN O ANEXOS, deberán ser reportados en un centro diferente.

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 utilizado por el plantel de Educación Media Superior se construyó para uso educativo.

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

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

4. Indique el fin para el cual fue construido el inmueble.

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 media superior?

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.

**Nota:** Puede señalar más de una opción.

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) Sin documentación que dé certeza de la situación legal del predio

f) Reubicación de las instalaciones

g) En proceso de demolición/acondicionamiento del terreno

h) Otra situación\*

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

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

a) Cinco años o menos

☐

b) De 6 a 12 años

☐

c) De 13 a 22 años

☐

d) De 23 años o más

☐

8. Escriba, por tipo, el **número de espacios** que existen en la escuela, según su condición.

| Espacios                             | En uso / funcional   | En desuso / no funcional |
|--------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| Dirección                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Orientación vocacional               | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Servicio médico                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Bibliotecas                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Canchas deportivas                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Áreas verdes o jardines              | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Gimnasio                             | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Alberca                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Cafetería o comedor                  | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Almacén o bodega                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Parcela escolar o terreno de cultivo | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Área de juegos infantiles            | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Talleres                             | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Aula de cómputo                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Aula de actividades artísticas       | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Área de usos múltiples (audiovisual) | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Aulas móviles                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Cocina                               | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Cubículo o sala de maestros          | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Laboratorio                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Patio cívico                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Sala de usos múltiples (auditorio)   | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| Cajones de estacionamiento           | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |

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

- a) Menos de 50m<sup>2</sup>
- b) De 50 a 499m<sup>2</sup>
- c) De 500 a 999m<sup>2</sup>
- d) De 1000 a 9,999m<sup>2</sup>
- e) De 10,000m<sup>2</sup> o más

10. ¿Cuántos **edificios** hay en este inmueble utilizados por el plantel de educación media superior?

INFORMACIÓN POR EDIFICIO

**Nota:** De la pregunta 11 a la 15, se deberán responder tantas veces como edificios tenga el plantel para uso educativo. Si necesita responder en papel, reproduzca las páginas 5 y 6 por cada edificio.

11. Escriba cómo se identifica el edificio (nombre, número o clave), indique el número de niveles y escriba qué espacios tiene el edificio, según la pregunta anterior.

**Ejemplo:** Edificio A; Niveles: 3; Espacios: aulas, biblioteca, cafetería, etc.

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

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

| IDENTIFICACIÓN DEL EDIFICIO                                                                                   | NIVELES                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nombre o clave _____                                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| Espacios _____                                                                                                |                          |
| 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 viguería                                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| Otro*                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| *Especifique: _____                                                                                           |                          |

INFORMACIÓN POR EDIFICIO

14. 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: _____            |                          |

15. 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"/> |

16. ¿Existe algún tipo de **suministro de agua** en el inmueble utilizado por el plantel?

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: \_\_\_\_\_

17. ¿Existe en el inmueble 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: \_\_\_\_\_

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

Sí ☐ No ☐

19. Seleccione el tipo de suministro de **energía eléctrica** con la que cuenta el plantel.

|                                        |                          |
|----------------------------------------|--------------------------|
| 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"/> |

20. Cuando falla el suministro eléctrico principal, ¿la escuela cuenta con fuente eléctrica secundaria o de respaldo?

Sí ☐ No ☐

21. Durante los últimos 30 días de clases, ¿cuántas veces se interrumpió el suministro eléctrico en el horario escolar?

|                 |                          |            |                          |
|-----------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Ninguna         | <input type="checkbox"/> | Seis o más | <input type="checkbox"/> |
| De una a dos    | <input type="checkbox"/> | No sabe    | <input type="checkbox"/> |
| De tres a cinco | <input type="checkbox"/> |            |                          |

22. Seleccione el tipo de **suministro de gas** con el que cuenta el plantel.

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| 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 el plantel.

|                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| 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?

Sí ☐ No ☐

25. Escriba el número de **cuartos de baño** que existen en el inmueble, e indique cuántos 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, 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"/> |

27. Escriba el número de **tazas sanitarias, mingitorios o letrinas** que existen en el inmueble 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"/> |

29. Escriba el total de **lavamanos** que existen en el inmueble, 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"/> |

30. Escriba el total de **tomas de agua de los bebederos** que existen en el inmueble, 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. ¿El plantel cuenta con área de mantenimiento?

Sí ☐ No ☐

32. ¿Durante el último ciclo escolar, se realizaron obras de rehabilitación o de mantenimiento mayor?

Sí ☐ No ☐

33. Indique qué **obras de rehabilitación** o mantenimiento mayor se realizaron durante el último ciclo escolar.

**Nota:** Puede señalar más de una opción.

Impermeabilización  
Albañilería  
Pintura general  
Restitución de la red hidráulica  
Restitución de la red sanitaria  
Reforzamiento estructural  
Restitución de la red eléctrica

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

34. Durante el último ciclo escolar ¿se realizaron **construcciones nuevas**?

Sí ☐ No ☐

35. ¿Qué tipo de construcción realizó?

Aulas  
Espacios deportivos o recreativos  
Sanitarios  
Cubierta / Techumbre / Arcotecho  
Barda / Cerca perimetral  
Otros\*

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

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

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, desglóselos por tipo e indique **cuántas están en buenas condiciones**.

| Pautas de seguridad                    | Existentes | En buenas condiciones |
|----------------------------------------|------------|-----------------------|
| Alarmas                                |            |                       |
| Botiquín de primeros auxilios          |            |                       |
| Extintores                             |            |                       |
| Señalamientos para rutas de evacuación |            |                       |
| Salidas de emergencia                  |            |                       |
| Zonas de seguridad                     |            |                       |

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

| Construcciones                      |  |
|-------------------------------------|--|
| Barda o cerca perimetral completa   |  |
| Barda o cerca perimetral incompleta |  |
| Caseta de vigilancia                |  |
| Portón de acceso                    |  |
| Cubierta / Techumbre / Arcotecho    |  |
| Otros*                              |  |

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

39. Indique si el inmueble destinado al plantel cuenta con internado.

Sí ☐ No ☐

40. Del número de **cajones de estacionamiento** reportados en la pregunta 8, desglose para quienes están destinados.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Estudiantes              |  |
| Docentes                 |  |
| Administrativos          |  |
| Persona con discapacidad |  |
| Otros                    |  |
| Total                    |  |

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☐

**Nota:** Si la respuesta es no, no conteste las siguientes preguntas.

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 al plantel de educación media superior, e indique cuántosson 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"/> |

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. Desglose 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

8. Escriba el número de **software 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 **para personas con discapacidad y desglóselos según su estatus.**

| Equipo y mobiliario              | En<br>operación      | En<br>reparación     | Guardadas o<br>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: \_\_\_\_\_