

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE ÍNDICE DE SEGURIDAD ESCOLAR (ISE)

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Nombre de la Institución Educativa en

Evaluación: IED. Colegio Magdalena Ortega

Fecha de la

Evaluación: Julio 2012

1.1. Identificación de la(s) persona(s) que brinda(n) la información

1.1.1. Nombre:	1.1.2. Relación con la Institución Educativa	1.1.3. Teléfono	1.1.4. Correo electrónico:	1.1.5. Firma
Elvira Valero	Docente	320 411 9948		
Helena Prieto	Docente	300 454 6317	Fisikhelp@yahoo.co	
Freddy Benítez	Docente	800 280 47		

1.2. Identificación de la(s) persona(s) que realizan(n) la evaluación:

1.2.1. Nombre:	1.2.2. Posición /Institución	1.2.3. Teléfono	1.2.4. Correo electrónico:	1.2.5. Firma
Rocio Velez	UNICEF			
Solanyi Pachón L	Unicef Bogotá	311 443 2136	spachon@unicef.org	

1.3. Ubicación física de la Institución Educativa

1.3.1. Dirección (calle, avenida, Nro., sector o barrio, otras referencias, etc.):

1.3.2. Estado/Departamento/ Provincia:

C/morona

1.3.3. Municipio:

Bogotá D.C.

1.3.4. Geo-referencia /ubicación por GPS

Latitud: _____ Longitud: _____

1.3.5. Tipo de Zona(seleccione e indique marcando el cuadro que corresponda a la selección)

Urbana... ☒ Urbano periférica... ☐ Urbano Marginal... ☐ Rural... ☐ Frontera... ☐ Otra, especifique: _____

1.4. Identificación y descripción de la Institución Educativa

En caso de que el local educativo (entiéndase Local Educativo a una edificación o conjunto de edificaciones) donde funciona la Institución Educativa sea compartido por varias instituciones deber llenarse la información respectiva correspondiente a cada una de ellas por separado

1.4.1. Institución educativa#1

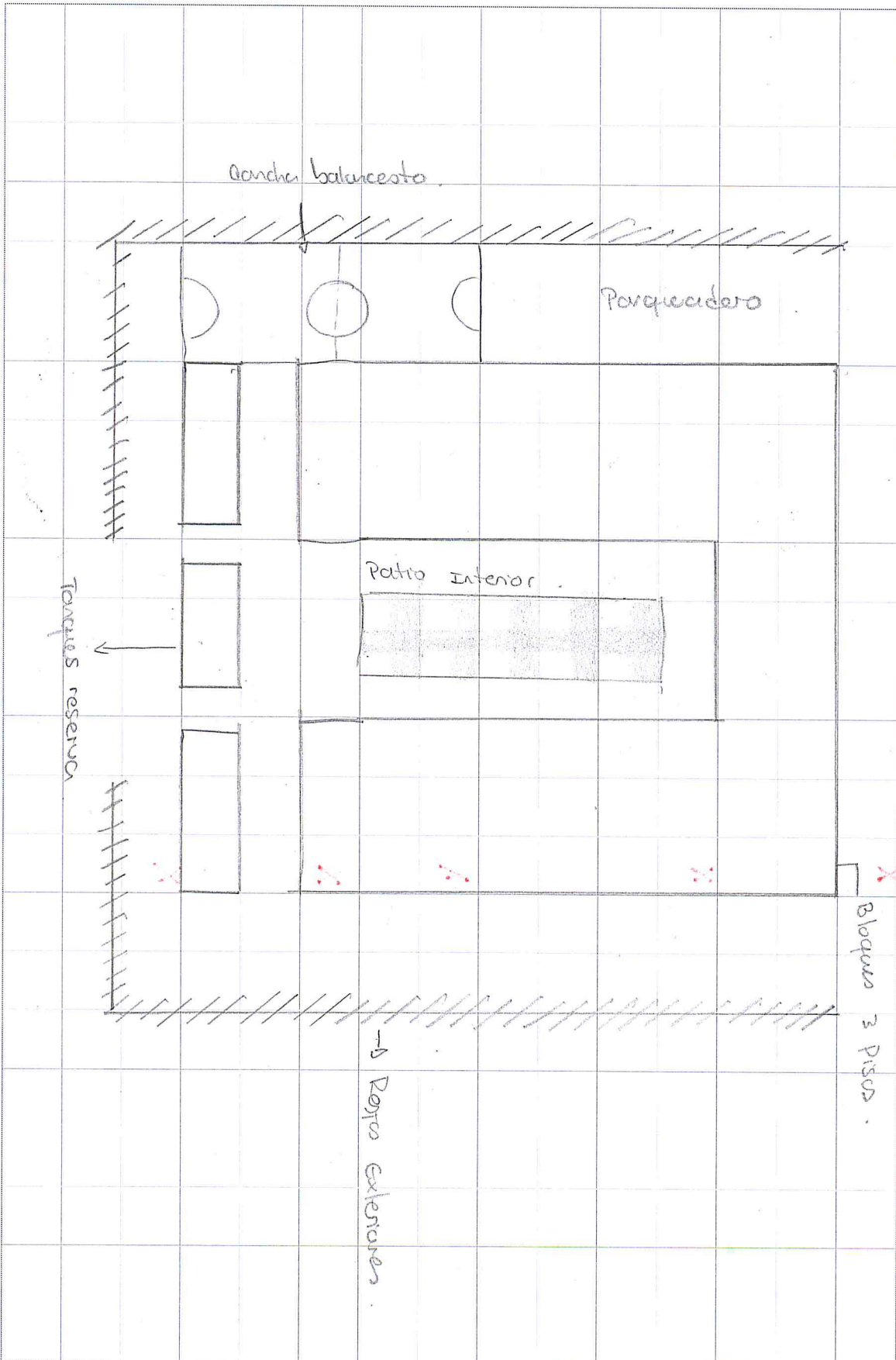
1.4.1.1. Nombre de la Institución Educativa (complete):		1.4.1.2. Código Administrativo (Ministerio de Educación/Secretaría de Educación o según el caso) (complete):	
IES Magdalena Ortega de Norón J.H.			
1.4.1.3. Teléfono de la de la Institución Educativa (complete):		1.4.1.4. Correo Electrónico de la Institución Educativa (complete):	
- 25049611, 2256492		fraineqdelatorre10@redp.edu.co	
1.4.1.5. Turno (seleccione y marque el cuadro que corresponda):		1.4.1.6. Nivel educativo (seleccione y marque el cuadro que corresponda):	
Mañana..... <input checked="" type="checkbox"/> Tarde..... <input checked="" type="checkbox"/> Noche..... <input type="checkbox"/> Integral..... <input type="checkbox"/>		Inicial (preescolar)..... <input checked="" type="checkbox"/> Básica I (1ro.- 3ro.)..... <input checked="" type="checkbox"/> Básica II (4to.- 6to.)..... <input checked="" type="checkbox"/> Básica III /Secundaria/Pre-Media... <input checked="" type="checkbox"/> Bachillerato o Media Diversificada. <input type="checkbox"/>	
1.4.1.7. Matrícula /Nro. de estudiantes o educandos (complete):		1.4.1.8. Matrícula /Nro. de estudiantes o educandos (complete):	
Mujeres..... 1250 Hombres..... Total.....		Mujeres..... Hombres..... Total.....	
1.4.1.9. Nro. de Empleados/as administrativos/as (complete): Mujeres..... 2 Hombres..... Total.....		1.4.1.10. Áreas de influencia (indicar el o los lugares de procedencia de población que es atendida por la Institución Educativa):	
23 Docentes 20 Primeros			
1.4.1.11. Nombre del/la Director/a o Rector/a (complete):		1.4.1.12. Teléfono (complete):	
Morela. Lorena			
1.4.1.14. Firma del/la directora/a o Rector/a (colocar rubrica):		1.4.1.15. Sello de la Institución Educativa (colocar sello humado o de tinta):	

1.4.2. Institución educativa#2

1.4.2.1. Nombre de la Institución Educativa (complete):		1.4.2.2. Código Administrativo (Ministerio de Educación/Secretaría de Educación o según el caso) (complete):	
1.4.2.3. Teléfono de la de la Institución Educativa (complete):		1.4.2.4. Correo Electrónico de la Institución Educativa (complete):	
1.4.2.5. Turno (seleccione y marque el cuadro que corresponda):		1.4.2.6. Nivel educativo (seleccione y marque el cuadro que corresponda):	
Mañana..... <input type="checkbox"/> Tarde..... <input type="checkbox"/> Noche..... <input type="checkbox"/> Integral..... <input type="checkbox"/>		Inicial (preescolar)..... <input type="checkbox"/> Básica I (1ro.- 3ro.)..... <input type="checkbox"/> Básica II (4to.- 6to.)..... <input type="checkbox"/> Básica III /Secundaria/Pre-Media... <input type="checkbox"/> Bachillerato o Media Diversificada. <input type="checkbox"/>	
1.4.2.7. Matrícula /Nro. de estudiantes o educandos (complete):		1.4.2.8. Matrícula /Nro. de estudiantes o educandos (complete):	
Mujeres..... Hombres..... Total.....		Mujeres..... Hombres..... Total.....	

1.5.2. Croquis de distribución arquitectónica del Local Educativo

Si no cuenta con los planos de arquitectura del proyecto del Local Educativo elaborar croquis. Para la elaboración de este croquis se ha estimado la utilización de la escala 1/100 indicada en el cuadrícula (cada recuadro tiene 1cm x 1cm). Se deberá utilizar tantas hojas como sean necesarias para reflejar la extensión total del Local Educativo, dibujando cada planta o piso en una hoja por separado, se deberá indicar en el croquis los tipos de espacio (ej. Aula, taller, biblioteca, etc.) contando con los planos o elaborando el Croquis se deberá numerar cada edificio, a fin de identificar las características constructivas y el nivel de seguridad de los elementos estructurales y no estructurales de cada uno de ellos.



1.6. Características constructivas del Local educativo

Marcar la casilla según corresponda por cada edificio o bloque del local educativo, si el local educativo posee más de 8 edificios o bloques agregar copia de esta página que se encuentra en anexo de este formulario al final de mismo.

[illegible]

	Edificio	1	2	3	4	5	6	7	8	Observaciones
Cubiertas livianas de Techo										
Lamina aluminizada		X	X							
Lamina de latón										
Lamina de zinc										
Tejas prefabricada de concreto										
Fibrocemento										
Asbesto										
Otro,										
(especifique):										
Correas, montantes o viguetas de techo										
(aplica solo a cubiertas livianas)										
Metálica de perfil (de alma llena)										
Metálica tubular (de alma hueca)										
Madera										
Prefabricada de concreto										
Otro,										
(especifique):										
Elementos de circulación vertical										
Escalera de concreto		X	X							
Escalera metálica										
Rampa de concreto										
Rampa metálica										
Otro,										
(especifique):										

003 :
71 1

1.7. Espacios y capacidad/aforo

Inclúe en la casilla que corresponda la cantidad de espacios o elementos existentes (Cant.) y su capacidad o aforo (Cap.) por cada edificio o bloque.

[illegible]