

FORMULARIO PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Fecha: ___/___/_____

Grabación N°: _____

| NOMBRES DE LOS INFORMANTES | CARGO O FUNCIÓN | UBICACIÓN GEOGRÁFICA |
|----------------------------|-----------------|----------------------|
| | | Provincia: |
| | | Cantón: |
| | | Parroquia: |
| | | Comunidad: |
| Teléfono del Informante: | | Nombre Institución: |
| | | Coordenadas: |

- En caso que la institución educativa sea de EDUCACIÓN ELEMENTAL pase a la SECCIÓN 1.
- En caso que la institución educativa sea de EDUCACIÓN BÁSICA pase a la SECCIÓN 2.
- En caso que la institución educativa sea una UNIDAD EDUCATIVA pase a la SECCIÓN 3.
- En caso que la institución educativa sea de BACHILLERATO/TÉCNICA (colegio) pase a la SECCIÓN 4.

1. EDUCACIÓN ELEMENTAL

Estatus Escolar:

Misional Fiscal Ficomisional Privada Otros: _____

| | | |
|-----------------------------|--|--------------------------------|
| Contacto: _____ | Programa CNH: <input type="checkbox"/> | CIBV: <input type="checkbox"/> |
| Fecha de Creación: _____ | Número de Alumnos: H _____ M _____ | |
| Número de Profesores: _____ | | |
| Nombre del Directo/a: _____ | | |

INFRAESTRUCTURA (Escribir el número de infraestructuras destinadas para cada área) (Estado: Bueno B - Regular R - Malo M)

| | No. | Estado | | No. | Estado | | No. | Estado |
|-----------|-----|--------|------------------|-----|--------|-------------------------|-----|--------|
| Aulas | | | Canchas Dep. | | | Laboratorio Computación | | |
| Baños | | | Cancha Cubierta | | | | | |
| Comedores | | | Vivienda Maestro | | | | | |
| Cocinas | | | Oficinas | | | | | |

2. EDUCACIÓN BÁSICA

BÁSICA MEDIA (DE 1RO HASTA 7MO DE BÁSICA)

BÁSICA SUPERIOR (de 1RO HASTA 10MO BÁSICA):

Estatus Escolar:

Misional Fiscal Ficomisional Privada Otros: _____

Contacto: _____ Hispana: Bilingüe:

Número de Profesores: _____ Número de Alumnos: H _____ M _____

Fecha de Creación: _____

Nombre de la Directora: _____

INFRAESTRUCTURA (Escribir el número de infraestructuras destinadas para cada área) (Estado: Bueno B - Regular R - Malo M)

| | No. | Estado | | No. | Estado | | No. | Estado |
|-----------|-----|--------|------------------|-----|--------|-------------------------|-----|--------|
| Aulas | | | Canchas Dep. | | | Laboratorio Computación | | |
| Baños | | | Cancha Cubierta | | | | | |
| Comedores | | | Vivienda Maestro | | | | | |
| Cocinas | | | Oficinas | | | | | |

3. UNIDADES EDUCATIVAS (DE EDUCACIÓN INICIAL HASTA BACHILLERATO)

Estatus Escolar:

Misional Fiscal Fiscomicional Privada Otros: _____

Contacto: _____

Hispana: Bilingüe:

Número de Profesores: _____ Número de Alumnos: H _____ M _____

Número de Alumnos en último año: _____

Fecha de Creación: _____

Nombre de la Directora: _____

| INFRAESTRUCTURA (Escribir el número de infraestructuras destinadas para cada área) (Estado: Bueno B - Regular R - Malo M) | | | | | | | | |
|---|-----|--------|------------------|-----|--------|-------------------------|-----|--------|
| | No. | Estado | | No. | Estado | | No. | Estado |
| Aulas | | | Canchas Dep. | | | Laboratorio Computación | | |
| Baños | | | Cancha Cubierta | | | | | |
| Comedores | | | Vivienda Maestro | | | | | |
| Cocinas | | | Oficinas | | | | | |

4. EDUCACIÓN DE BACHILLERATO O TÉCNICA (COLEGIOS)

Estatus Escolar:

Misional Fiscal Fiscomicional Privada Otros: _____

Tipo

Bachillerato

Técnica En: _____

Contacto: _____

Hispana: Bilingüe:

Número de Profesores: _____ Número de Alumnos: H _____ M _____

Número de Alumnos en último año: _____

Fecha de Creación: _____

Nombre de la Directora: _____

| INFRAESTRUCTURA (Escribir el número de infraestructuras destinadas para cada área) (Estado: Bueno B - Regular R - Malo M) | | | | | | | | |
|---|-----|--------|------------------|-----|--------|-------------------------|-----|--------|
| | No. | Estado | | No. | Estado | | No. | Estado |
| Aulas | | | Canchas Dep. | | | Laboratorio Computación | | |
| Baños | | | Cancha Cubierta | | | | | |
| Comedores | | | Vivienda Maestro | | | | | |
| Cocinas | | | Oficinas | | | | | |

5. EDUCACIÓN SUPERIOR (Describe las instituciones de nivel superior a las que asisten los estudiantes, dentro o fuera de la comunidad y las carreras que siguen. Especificar ubicación)

PARA TODOS LOS CASOS:

6. ¿Recibe la unidad educativa algún aporte o apoyo de una institución u organización no gubernamental?

| Nombre de la Institución u Organización | Representante y contacto | Tipo de aporte o apoyo |
|---|--------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

7. **PRINCIPALES AUTORIDADES y COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA** (Anotar el nombre de las principales autoridades de la unidad educativa, rector/director, vicerrector, inspector, administrador, etc.
OJO: Anotar el Nombre de TODOS los miembros del Comité de Padres de Familia)

| Nombre del Representante | Cargo del Representante | Contacto |
|--------------------------|-------------------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

8. Existen actualmente problemas que afecten a la comunidad educativa asociados a la operación de Empresas Petroleras (ruido, polvo, paso de vehículos pesados, otros). En el caso de existir cuáles son estos problemas y describirlos.

| Problema | Descripción | Empresa que lo ocasiona, en caso de conocer |
|----------|-------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

9. Existen aportes a la comunidad educativa realizados por Empresas Petroleras (aguilardos navideños, capacitaciones, otros). En el caso de existir cuáles son estos aportes y describirlos.

| Nombre de la Institución u Organización | Año | Representante y contacto | Tipo de aporte o apoyo |
|---|-----|--------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |