

|                                                |                                          |                       |                 |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| Clave de la Institución:                       | 08EUT0001N                               |                       |                 |
| Nombre de la Institución:                      | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CIUDAD JUÁREZ |                       |                 |
| Vialidad Principal:                            | AVENIDA UNIVERSIDAD                      | Vialidad Posterior:   | NINGUNO NINGUNO |
| Vialidad Derecha:                              | CALLE ESQUINA CON LIBRAMIENTO AEROPUERTO | Vialidad Izquierda:   | NINGUNO NINGUNO |
| Número Exterior:                               | 3051                                     | Número Interior:      | 0               |
| Asentamiento Humano:                           | NINGUNO LOTE BRAVO II                    | Código Postal:        | 32695           |
| Entidad Federativa:                            | CHIHUAHUA                                | Municipio o Alcaldía: | JUÁREZ          |
| Localidad:                                     | JUÁREZ                                   |                       |                 |
| Teléfono:                                      | 6566490600                               | Extensión:            | 3812            |
| Sostenimiento:                                 | ESTATAL                                  |                       |                 |
| Servicio                                       | C EMAIL                                  |                       |                 |
| Correo Institucional de la Escuela:            | guillermo_alvarez@utcj.edu.mx            |                       |                 |
| Nombre del Rector o director de la Institución | ALVAREZ                                  | TERRAZAS              | GUILLERMO JOSE  |
|                                                | PRIMER APELLIDO                          | SEGUNDO APELLIDO      | NOMBRES(S)      |
| CURP:                                          | AATG850814HCHLRL07                       | RFC:                  | AATG850814MT9   |
|                                                |                                          | Tipo:                 | TITULAR         |
| Página web de la Institución:                  | www.edu.utcj.com                         |                       |                 |

**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 inicio de cursos.  
El cuestionario impreso sirve de apoyo para contestar el cuestionario vía Internet.

**I. CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE**

1. Escriba el número de centros de trabajo que utilizan las instalaciones del inmueble. (Si el inmueble tiene mas de 5 centros de trabajo, anote 5).

2. Seleccione los niveles o servicios educativos que se imparten en el inmueble (puede señalar más de una opción).

**Servicios educativos**

Inicial

Preescolar

Primaria

Secundaria

Capacitación para el Trabajo

Bachillerato General

Bachillerato Tecnológico o Equivalente

Técnico Profesional

Licenciatura y TSU

Posgrado

☒☒

3. Indique si el inmueble utilizado por la escuela o facultad de Educación Superior se construyó para uso educativo. (Si la escuela o facultad de educación superior está construido en un inmueble en el que se imparte algún otro nivel educativo - secundaria, telesecundaria, bachillerato, etc - debe responder afirmativamente).

Sí ☒No ☐

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

4. Indique el fin para el cual fue construido el inmueble (puede señalar más de una opción).

Oficina pública o gobierno

Casa de la cultura, centro cultural o museo

Casa habitación o edificios de departamentos

Centro de investigación, laboratorio u hospital

Local comercial

Otros\*

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

\*Especifique:

5. ¿Utiliza temporalmente esta construcción para impartir educación superior?

Sí

☐

No

X

Si la respuesta es No, pase a la pregunta 7.

6. Indique la razón por la que no cuenta con una construcción propia.

a) Están construyendo las instalaciones

b) Van a comenzar a construir las instalaciones

c) Estoy en espera de recursos para la construcción de las instalaciones

d) Estoy en espera de ocupar las instalaciones nuevas

e) Otra situación\*

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

\*Especifique:

7. Seleccione la antigüedad del inmueble destinado a la escuela o facultad de educación superior.

a) Dos años o menos

|  |
|--|
|  |
|  |

b) De 3 a 6 años

|   |
|---|
|   |
| X |

c) De 7 a 12 años

d) De 13 años o más

X

8. Elija el tipo de espacios que existen en el inmueble que son utilizados por la escuela o facultad de educación superior.

Nota: Puede señalar más de una opción.

**Espacios**

|                                                                |   |
|----------------------------------------------------------------|---|
| Dirección                                                      | X |
| Servicios escolares                                            | X |
| Servicio médico                                                | X |
| Biblioteca (s)                                                 | X |
| Canchas deportivas                                             | X |
| Áreas verdes ó jardines                                        | X |
| Gimnasio y/o alberca                                           | X |
| Oficina para atender casos de violencia de género              | X |
| Cafetería o comedor                                            | X |
| Taller(es) o laboratorio(s) para apoyar la actividad académica | X |
| Albergue o internado para alumnos                              |   |

9. Escriba el número de espacios educativos que tiene el inmueble y anote cuántos son utilizados por la escuela o facultad de educación superior.

**Espacios**

|                                       | Total | Utilizados por la escuela o facultad |
|---------------------------------------|-------|--------------------------------------|
| Cubículo o sala de maestros           | 104   | 104                                  |
| Sala de usos múltiples (auditorio)    | 1     | 1                                    |
| Aulas de actividades artísticas       | 0     | 0                                    |
| Aulas de usos múltiples (audiovisual) | 9     | 9                                    |
| Cajones de estacionamiento            | 1176  | 1176                                 |

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

|                                   |  |                                  |   |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|---|
| a) Menos de 50 m <sup>2</sup>     |  | b) De 50 a 499 m <sup>2</sup>    |   |
| c) De 500 a 999 m <sup>2</sup>    |  | d) De 1000 a 9999 m <sup>2</sup> | X |
| e) De 10,000 o mas m <sup>2</sup> |  |                                  |   |

11. ¿Cuántos edificios hay en este inmueble utilizados por la escuela o facultad de educación superior que se utilicen para uso educativo?

14

12. ¿Que porcentaje de la superficie total del inmueble, ocupan los edificios mencionados en la pregunta anterior?

97 %

## INFORMACIÓN POR EDIFICIO

Nota: las preguntas de la 13 a la 17, se deberán responder tantas veces como edificios tenga el plantel para uso educativo (si tiene la necesidad de responder en papel reproduzca las páginas 5 y 6 por cada edificio).

13. Indique el número de niveles que tiene el edificio.

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

Adobe

Materiales precarios (embarro o bajareque, carrizo, bambú, palma, lámina de cartón, material de desecho, etc)

Lámina metálica, asbesto o cartón

Madera

Módulos prefabricados

Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto

Otro\*

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

\*Especifique:

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

Lámina metálica, asbesto o cartón

Losa de concreto o viguetas con bovedilla

Materiales precarios (madera, tejamanil, palma, paja, lámina de cartón, etc)

Multitecho

Teja

Terrado con viguería

Otro\*

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

## INFORMACIÓN POR EDIFICIO

16. Indique el material predominante con el que están contruidos los pisos del edificio.

Cemento o firme  
Loseta o algún recubrimiento  
Madera  
Tierra o materiales removibles  
Otro\*

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

\*Especifique:

17. Indique cuál o cuáles de los siguientes problemas presenta el edificio.

Desprendimiento de algún material de acabados en techo o columnas  
Exposición de varillas en losas o columnas  
Desperfectos en cancelería de puertas  
Desperfectos en cancelería de ventanas  
Filtraciones en techo  
Flexiones en techo  
Fisuras en columnas  
Fisuras en techos o muros  
Funciona mal o no funciona la instalación eléctrica  
Funciona mal o no funciona la instalación hidráulica-sanitaria  
Funciona mal o no funciona la red de voz y datos (telefonía y/o cómputo)  
Humedad en muros  
Hundimiento o inclinación de pisos  
Luminarias en mal estado  
Movimiento en muros  
El edificio se inunda  
Problemas en el aire acondicionado  
Pisos fisurados  
Vibración excesiva en circulaciones, escaleras o techos

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

18. ¿Existe algún tipo de suministro de agua en el inmueble utilizado por la escuela o facultad de educación superior?

Si marcó que sí cuentan con Red Pública, indique si el servicio es regular (mínimo 3 veces por semana).

Red Pública

Pozo

Cuerpos de agua

Pipas

Otro\*

\*Especifique:

Sí

No

Servicio regular

X

X

X

X

X

X

19. ¿Existe en el inmueble utilizado por la escuela o facultad de educación superior un medio de almacenamiento de agua?

Cisterna

Tinacos

Tanque

Otro\*

\*Especifique:

Sí

No

X

X

X

X

20. ¿El inmueble utilizado por la escuela o facultad de educación superior cuenta con suministro regular de agua potable (para beber) al menos tres veces por semana?

Sí

X

No

21. Seleccione el tipo de suministro de energía eléctrica con la que cuenta la escuela o facultad de educación superior.

Red pública con contrato

Red pública sin contrato

Planta generadora de luz

Paneles solares con batería (PSB)

No se cuenta con suministro de energía

X

22. Seleccione el tipo de suministro de gas con el que cuenta la escuela o facultad de educación superior.

Gas natural

X

Gas estacionario

Cilindros

No cuenta con instalación de gas

23. Indique el tipo de descarga con el que cuenta el inmueble utilizado por la escuela o facultad de educación superior.

Drenaje o colector público

X

Fosa séptica

Planta de tratamiento

Otro\*

\*Especifique:

24. ¿Existe separación de aguas negras y pluviales en el inmueble utilizado por la escuela o facultad de educación superior?

Sí

No

X

25. Escriba el número de cuartos de baño que existen en el inmueble, destinado a la escuela o facultad de educación superior, e indique cuántos de ellos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos.

Hombres

Mujeres

Mixtos

31

31

17

26. Escriba el total de tazas sanitarias, mingitorios y letrinas que existen en el inmueble, destinado a la escuela o facultad de educación superior, e indique cuántos están en uso y cuántos fuera de servicio.

Tazas sanitarias

En uso

Fuera de  
servicio

**Total**

215

2

217

Mingitorios

66

0

66

Letrinas

0

0

0

**Total**

281

2

283



27. Escriba el número de tazas sanitarias, mingitorios o letrinas que existen en el inmueble, destinado a la escuela o facultad de educación superior, para hombres, mujeres y mixtos.

| Hombres | Mujeres | Mixtos |
|---------|---------|--------|
| 149     | 115     | 17     |

28. Del total de tazas, mingitorios y letrinas en uso reportados en el punto anterior, indique cuántos de ellos están disponibles para uso de estudiantes, para uso de docentes y administrativos, y cuántos para ambos.

Tazas sanitarias  
Mingitorios  
Letrinas  
Total

| Uso de estudiantes | Uso de docentes y administrativos | Ambos |
|--------------------|-----------------------------------|-------|
| 168                | 47                                | 0     |
| 55                 | 11                                | 0     |
| 0                  | 0                                 | 0     |
| 223                | 58                                | 0     |

29. Escriba el total de lavamanos que existen en el inmueble destinado a la escuela o facultad de educación superior e indique cuántos están en uso, cuántos están fuera de servicio y desglóselos por sexo.

Hombres  
Mujeres  
Mixtos  
Total

| En uso | Fuera de servicio | Total |
|--------|-------------------|-------|
| 103    | 0                 | 103   |
| 115    | 0                 | 115   |
| 15     | 2                 | 17    |
| 233    | 2                 | 235   |

30. Escriba el total de tomas de agua de los bebederos que existen en el inmueble destinado a la escuela o facultad de educación superior, e indique cuántos están en uso y cuántos fuera de servicio.

En uso

Fuera de servicio  Total

31. ¿La escuela o facultad cuenta con área de mantenimiento?

Sí ☒ No ☐

32. Durante los últimos 5 años ¿en este inmueble utilizado por la escuela o facultad de educación superior se realizaron obras de rehabilitación o de mantenimiento mayor?

Sí ☒ No ☐

33. Indique cuáles obras de rehabilitación o mantenimiento mayor se realizaron en los últimos 5 años.

Impermeabilización  
Albañilería  
Pintura general

|                                     |                                  |                                     |
|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Restitución de la red hidráulica | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            | Restitución de la red sanitaria  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Reforzamiento estructural        | <input type="checkbox"/>            |

34. Durante los últimos 5 años ¿en este inmueble utilizado por la escuela o facultad de educación superior se realizaron construcciones nuevas?

Sí ☒ No ☐

35. ¿Qué tipo de construcción realizó?

Espacios académicos o educativos

X

Espacios deportivos o recreativos

X

Sanitarios

X

Complementos de instalaciones

Todo el inmueble

Otros\*

\*Especifique:

36. Marque la frecuencia con la que se realiza la limpieza en cuartos de baño en el inmueble destinado a la escuela o facultad de educación superior.

Diario (una o más veces al día)

X

Dos o tres veces a la semana

Una vez a la semana

Una vez cada 15 días o menos

37. Indique si el inmueble destinado al plantel de educación media superior tiene programa de protección civil.

Sí ☒No ☐

38. Escriba el número de pautas de seguridad para la prevención de riesgos en el inmueble destinado a la escuela o facultad de educación superior, desglóselos por tipo e indique cuántas de ellas están en uso.

Alarmas

Existentes

En uso

1

1

Botiquín de primeros auxilios

1

1

Extintores

1

1

Señalamientos para rutas de evacuación

1

1

Salidas de emergencia

1

1

Zonas de seguridad

1

1

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

**Construcciones**

Barda o cerca perimetral completa

X

Barda o cerca perimetral incompleta

Caseta de vigilancia

X

Portón de acceso

X

Otros\*

\*Especifique:

40. Indique si el inmueble destinado a la escuela o facultad de educación superior, cuenta con internado.

Sí ☐No ☒

41. Del número de cajones de estacionamiento reportados en la pregunta 9, indique cuántos de ellos están destinados a:

Estudiantes

626

Docentes

400

Administrativos

120

Discapacitados

30

Otros

0

**Total**

1176

## II. INFRAESTRUCTURA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

1. Indique si el inmueble cuenta con infraestructura (accesos, rampas, señalamientos, lugares de estacionamiento, etc.) equipo, mobiliario o software para discapacitados.

Sí ☒No ☐

2. Indique si las áreas de servicio están acondicionadas para el acceso de las personas con discapacidad.

## Áreas de servicio

Aulas

Biblioteca

Laboratorios

Talleres

Cafetería

Sanitarios

Bebederos

Otros\*

Sí

No

|   |   |
|---|---|
| X |   |
| X |   |
| X |   |
| X |   |
| X |   |
| X |   |
|   | X |
|   | X |

\*Especifique:

3. Escriba el número de cuartos de baño accesibles para personas con discapacidad, que existen en el inmueble destinado a la escuela o facultad de educación superior, e indique cuántos de ellos son para hombres, mujeres y cuántos son mixtos, y desglóselos según su condición.

En uso

Fuera de servicio

Total

Hombres

Mujeres

Mixtos

Total

|    |    |   |    |
|----|----|---|----|
| 16 | 16 | 3 | 35 |
| 0  | 0  | 0 | 0  |
| 16 | 16 | 3 | 35 |

4. Escriba el número de señalamientos para personas con discapacidad (Símbolo Internacional de Accesibilidad) que existen en el inmueble destinado a la escuela o facultad de educación superior. (En cajones para estacionamiento, aulas, sanitarios, cafetería, elevadores, etc.)

Señalamientos

60

5. Seleccione las adecuaciones para personas con discapacidad con las que cuenta el inmueble destinado a la escuela o facultad de educación superior.

Rampas

X

Pavimento táctil

Barandales y pasamanos

X

Área de detención del bastón

Elevadores o plataformas

X

Tira antiderrapante en escalera

X

6. ¿La escuela o facultad cuenta con un aula especializada para atender estudiantes con discapacidad?da.

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 a la escuela o facultad de educación superior.

(En cajones para estacionamiento, aulas, sanitarios, cafetería, elevadores, etc.)

**Señalamientos**

Croquis de localización de áreas de acceso, con simbología braille

0

Símbolo Mundial de Sordos

0

Símbolo Mundial de Ciegos

0

Símbolo Mundial de Accesibilidad para Perros Guía

0

Símbolo Mundial de Teléfono de Texto para Sordos

0

**Total**

0

8. Escriba el número de software informático especializado para estudiantes con discapacidad, que existen en la escuela o facultad.

**Programas**

9. Escriba el total de equipo y mobiliario con los que cuenta la escuela o facultad, que favorecen el desarrollo de personas con discapacidad y desglóselas según su estatus.

**Equipo y Mobiliario**

Impresoras braille

Pantallas de toque

Atriles

Teléfonos para personas sordas

Computadoras con pantalla táctil

Teclados alternativos

Ratones (mouse) alternativos

Magnificadores o lupas

Comunicadores

Otros\*

\*Especifique:

**Total**

| En<br>operación | En<br>reparación | Guardadas o<br>en reserva | <b>Total</b> |
|-----------------|------------------|---------------------------|--------------|
| 1               | 0                | 0                         | 1            |
| 0               | 0                | 0                         | 0            |
| 0               | 0                | 0                         | 0            |
| 0               | 0                | 0                         | 0            |
| 0               | 0                | 0                         | 0            |
| 1               | 0                | 0                         | 1            |
| 0               | 0                | 0                         | 0            |
| 0               | 0                | 0                         | 0            |
| 0               | 0                | 0                         | 0            |
| 0               | 0                | 0                         | 0            |
| 2               | 0                | 0                         | 2            |

**IMPORTANTE:** Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones:

A large, empty rounded rectangular box intended for the official seal of the Center of Work.

Sello del Centro de Trabajo

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del responsable del llenado

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del supervisor

Fecha de llenado

\_\_\_\_\_  
(A A A A/M M/D D)