

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

10.1. Aulas:

10.1.1. La Carrera debe tener aulas apropiadas, suficientes, plenamente equipadas y estar acondicionadas para recibir a los estudiantes con un mínimo de 1.2 m² por estudiante.

Aulas	m ²	Pupitres	Pizarrón	Equipamiento Cuenta con:	Capacidad (en No. de Est.)

Uso horario de las aulas (usar un cuadro para cada aula):

Aula: _____ Capacidad _____ Uso exclusivo _____ Uso compartido _____

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

Aula: _____ Capacidad _____

Uso exclusivo _____

Uso compartido _____

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

Aula: _____ Capacidad _____

Uso exclusivo _____

Uso compartido _____

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos, insertar nuevos cuadros si es necesario)

10.2. Bibliotecas:

10.2.1. La Carrera debe tener el suficiente número de ambientes y espacios para disponer de la bibliografía y atención a los docentes y estudiantes tanto para préstamos como consultas en sala.

La carrera tiene biblioteca especializada: SI No

Ambientes destinados para la ubicación de la bibliografía: ____ Ambientes con ____ m²

Ambientes destinados para consulta en sala: ____ Ambientes con ____ m²

El programa tiene acceso a bibliotecas virtuales: SI No

10.3. Salas de formación académica:

10.3.1. Debe tener el número apropiado de salas de formación académica, anfiteatros, clínicas, laboratorios y gabinetes con una superficie suficiente para el desarrollo de sus actividades.

Ambientes	m ²	Convenio / Institución	Capacidad (en No. de Estudiantes)
Anfiteatro			
Clínica dental			
Laboratorios			
Gabinetes			
Talleres			

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

Anfiteatro: _____	Capacidad _____	Uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Uso compartido <input type="checkbox"/>
-------------------	-----------------	--	---

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

Clínica dental: _____	Capacidad _____	Uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Uso compartido <input type="checkbox"/>
-----------------------	-----------------	--	---

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

LABORATORIOS:

Laboratorios	m ²	Capacidad (en No. de estudiantes)

Laboratorio: _____	Capacidad _____	Uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Uso compartido <input type="checkbox"/>
--------------------	-----------------	--	---

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

Laboratorio: _____	Capacidad _____	Uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Uso compartido <input type="checkbox"/>
--------------------	-----------------	--	---

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

Laboratorio: _____	Capacidad _____	Uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Uso compartido <input type="checkbox"/>
--------------------	-----------------	--	---

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

Laboratorio: _____	Capacidad _____	Uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Uso compartido <input type="checkbox"/>
--------------------	-----------------	--	---

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

Laboratorio: _____	Capacidad _____	Uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Uso compartido <input type="checkbox"/>
--------------------	-----------------	--	---

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

GABINETES:

Gabinetes	m ²	Capacidad (en No. de estudiantes)

Gabinete: _____	Capacidad _____	Uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Uso compartido <input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------	--	---

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

Gabinete: _____	Capacidad _____	Uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Uso compartido <input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------	--	---

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

Gabinete: _____

Capacidad _____

Uso exclusivo _____

Uso compartido _____

Horas	D I A S					
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
07:30-08:15						
08:15-09:00						
09:00-09:45						
09:45-10:30						
10:30-11:15						
11:15-12:00						
12:00-12:45						
12:45-13:30						
14:00-14:45						
14:45-15:30						
15:30-16:15						
16:15-17:00						
17:00-17:45						
17:45-18:30						
18:30-19:15						
19:15-20:00						

(Llenar cada casilla con la sigla de la materia y el número de estudiantes inscritos)

10.4. Campos deportivos:

10.4.1. Debe contar con espacios propios o compartidos para realizar prácticas deportivas.

Campos deportivos	m ²	Propio	Compartido

EVALUACION EXTERNA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROGRAMA: _____

UNIVERSIDAD: _____

Formulario A-10

AREA 10: INFRAESTRUCTURA

10.5. Oficinas y áreas de servicio:

10.5.1. La Carrera debe contar con oficinas y áreas de servicio suficientes y plenamente equipadas.

Oficinas	m ²	Recursos	

Areas de servicio	m ²	Recursos	

10.6. Ambientes y equipos para docentes:

10.6.1. Los docentes a tiempo completo deben disponer de un lugar apropiado, mobiliario y equipo necesario para desarrollar su trabajo permanentemente.

10.6.2. Se debe contar con espacio propio para reuniones trabajo, seminarios, talleres y conferencias en número suficiente y en condiciones apropiadas.

Ambientes para docentes	m ²	Equipos	