

Bogotá D.C., 25 de junio de 2015

Doctor(a)

GUIDO NEL PEREZ DIAZ

Rector(a)

NORMAL SUPERIOR DE SINCELEJO

SINCELEJO - SUCRE

Asunto: Confirmación sitio de aplicación y cantidad examinadores prueba Saber11 2015-2 Cal A

El ICFES aplicará el día domingo 02 de agosto de 2015, el Examen de Estado para Ingreso a la Educación Superior - ICFES Saber 11, Validación del Bachillerato Académico y Pre-Saber en un solo examen general. Esta prueba se aplicará en dos sesiones de 4 horas 30 minutos cada una. Los usuarios están citados a las 07:00 am en la primera sesión y a la 01:30 pm en la segunda.

Dada la importancia del examen y teniendo en cuenta su autorización, en la institución que usted dirige se han citado 570 usuarios para la presentación de las pruebas.

Para lograr llevar a buen término el desarrollo de la aplicación, muy cordialmente solicito su colaboración en los siguientes aspectos:

- Facilitar un salón el día sábado 01 de agosto de 2015 a las 04:00 pm, y de ser posible un Video Beam, para que el delegado realice la reunión previa con los examinadores. El operador de personal, OPERADOR LOGÍSTICO DE APLICACIÓN, se pondrá en contacto con usted para verificar si el personal que apoyará la aplicación es designado por usted y coordinar todo lo relacionado con la vinculación al proceso.
- Coordinar la preparación de los salones de acuerdo con el número de citados en cada salón.
- Suspender, durante el día de aplicación, el servicio de fotocopiadora y el funcionamiento de cafeterías con expendio al público. Así mismo no programar actividades académicas y administrativas, con el fin de proporcionar un ambiente tranquilo a los usuarios.
- Facilitar al Delegado del ICFES, oficina que ofrezca la mayor seguridad para realizar las labores propias durante la aplicación, de ser posible con línea telefónica. Entregar al Delegado la llave de la oficina, ésta le será devuelta cuando finalice la aplicación.
- Diligenciar el formato "Informe sobre la organización y desarrollo de la aplicación" que le entregará el Delegado, y devolverlo en sobre sellado.

El delegado del ICFES se presentará en su institución el día de la reunión previa, en compañía de un representante del operador de aplicación, para coordinar los asuntos propios de la organización de la aplicación y realizar la capacitación sobre los procedimientos propios de la administración del examen.

El personal requerido en esta ocasión es el siguiente:

Cargo	Número de personas	Funciones
Coordinador Sitio *	1	(*)
Coordinad. Salón	3	Coordinar y administrar un grupo de jefes de salón.
Jefe Salón	19	Dar las instrucciones y responder por el estricto control y vigilancia de los examinandos.

(*) La función del Coordinador de Sitio es básica para el buen desarrollo y organización de la aplicación, por esta razón quisiéramos contar con usted o algún funcionario de la Institución en este cargo con disponibilidad de tiempo para permanecer el día domingo de 6:00 a.m. hasta finalizar la jornada de aplicación.

Nota 1: Para sitios de más de 800 citados por sesión, solicito a usted seleccionar a un **COORDINADOR DE SEGURIDAD** el cual tendrá una remuneración igual a los coordinadores de salones. Ver cantidad de citados en la página 1, párrafo 2 de esta comunicación.

Nota 2: Para efecto de los **AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES** se requerirá como mínimo 1 Auxiliar por cada 4 salones en promedio, los detalles y/o ajustes a este servicio deberá ser coordinado

Cualquier información adicional o aclaración puede usted comunicarla al coordinador regional:

RESPONSABLE: NESTOR HERNANDEZ

CORREO ELECTRONICO: nhernandez@icfes.gov.co

En nombre del ICFES, le agradezco su espíritu de colaboración y responsabilidad que estamos seguros demostrarán durante la aplicación de las pruebas.

Cordial saludo,
ORIGINAL FIRMADO POR

MARTHA R. SANCHEZ SOLANO
Subdirectora de Aplicación de Instrumentos

70001023-1

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES
FRECUENCIA POR SITIO
SABER11 2015-2 CAL A
25 DE JUNIO DE 2015

NOMBRE DEL SITIO	NORMAL SUPERIOR DE SINCELEJO		
DIRECCIÓN	CALLE 15 No. 10 -03		
BARRIO			
EMAIL	napoleongarrido@yahoo.e	FAX	2821634
RECTOR	GUIDO NEL PEREZ DIAZ	TELÉFONO	
		CELULAR	
NOMBRE CONTACTO		TELÉFONO	
		CELULAR	

SALÓN	CANTIDAD SESIÓN 1	CANTIDAD SESIÓN 2	DURACIÓN SESIÓN 2	DISCAPACIDAD
Bloque 1 001	30	30	N.A.	
Bloque 1 002	30	30	N.A.	
Bloque 1 003	30	30	N.A.	
Bloque 1 004	30	30	N.A.	
Bloque 1 005	30	30	N.A.	
Bloque 1 006	30	30	N.A.	
Bloque 1 007	30	30	N.A.	
Bloque 1 008	30	30	N.A.	
Bloque 1 009	30	30	N.A.	
Bloque 1 010	30	30	N.A.	
Bloque 1 011	30	30	N.A.	
Bloque 1 012	30	30	N.A.	
Bloque 1 013	30	30	N.A.	
Bloque 1 014	30	30	N.A.	
Bloque 1 015	30	30	N.A.	
Bloque 1 016	30	30	N.A.	
Bloque 1 017	30	30	N.A.	
Bloque 1 018	30	30	N.A.	
Bloque 1 019	30	30	N.A.	
Total salones	19	Total	570	570