

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL RAFAEL REYES											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286001002636											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ESCUELA RURAL MIXTA ALTO CAÑO SABALO											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:													
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN			Departamento		PUTUMAYO						
FECHA DE VISITA	DIA	28	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		76°22'28.47"O		Y:		0°51' 01.17 "N					
RECTOR:	WILLS JAIRO BURBANO HERNANDEZ						URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
E-mail:	IERURRAFAELREYES1987@HOTMAIL.COM						TELÉFONO:	3142782967					
* <input type="checkbox"/>		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:							
		NO		<input type="checkbox"/>		No del doc.:							
La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.		Anexo documento:		SI		NO		X					

El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes: SI  NO

\* En caso de que la respuesta sea **NO** indique a continuación porque:

<input type="checkbox"/>	Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Receptor de Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Zona Pantanosa	<input type="checkbox"/>	Problemas estructurales
<input type="checkbox"/>	Inundación	<input type="checkbox"/>	Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/>	Zona de protección	<input type="checkbox"/>	otro, ¿Cuál?

Amplie si considera :

ILINFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS
	PREJARDIN				PRIMERO	1	3	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	5	0	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	1		2	TERCERO	1	0	OCTAVO			<b>TOTAL</b>
				CUARTO	1	2	NOVENO			
				QUINTO	1	1	DECIMO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE			<b>18</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>		<b>2</b>	<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

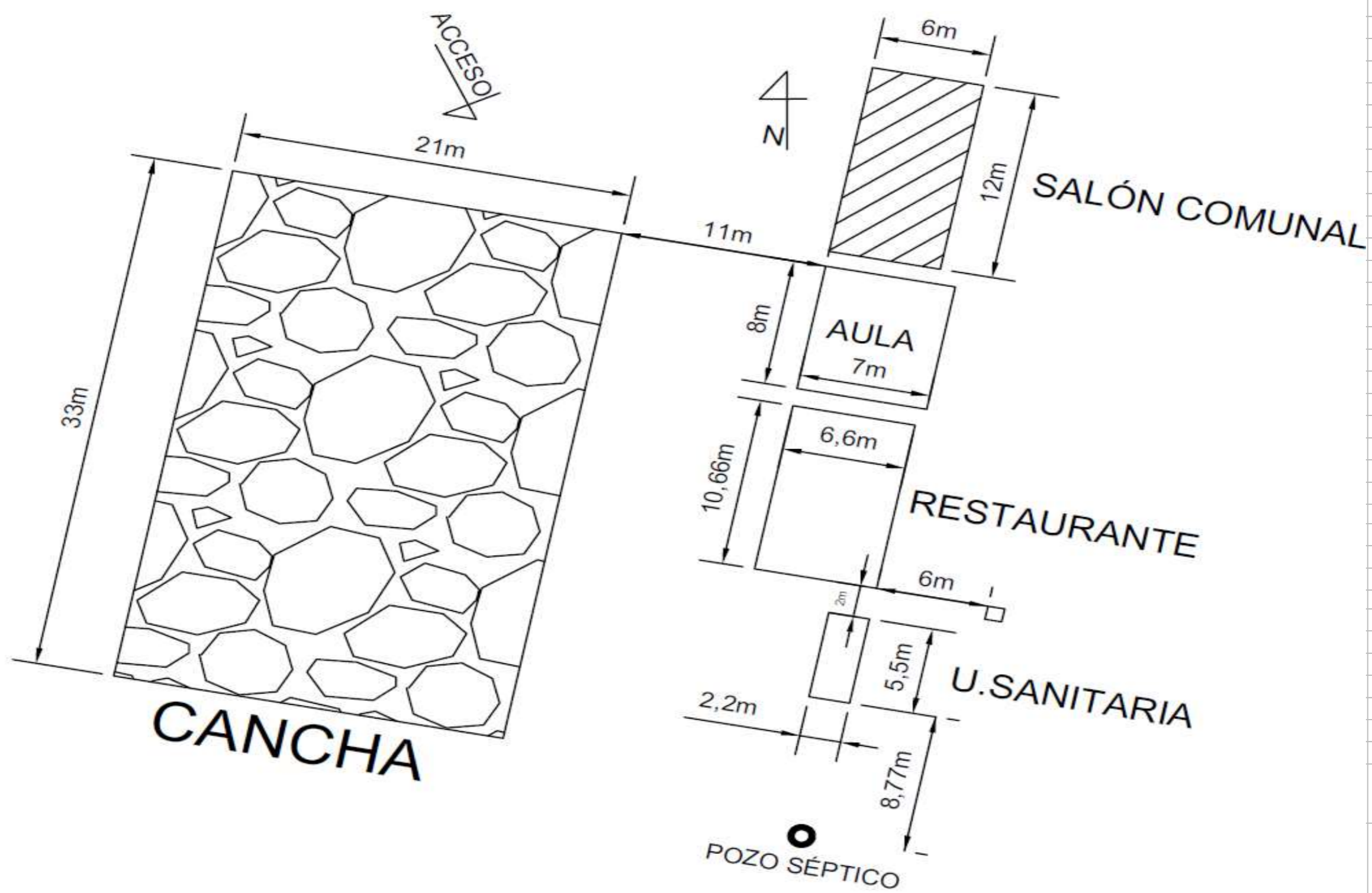
No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	3	COMEDOR	X	
<b>III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE</b>						

**Nota: (De la siguiente relación de actividades, si el establecimiento lo requiere, relacione su Ubicación,cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario indique / )**

**1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO :** El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
D.TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
		U.SANITARIA / AULA / RESTAURANTE	5.5 / 16 / 22	m	
G.Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:										Pág. 2 de 6
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	46,2	UND:	m <sup>2</sup>	Medidas	(6.6X 10.6)m	Material	termoacustica
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	60	UND:	m <sup>2</sup>	Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	40,8	UND:	m <sup>2</sup>	Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	UNIDAD SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas		Material	
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										
3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:										
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	1	UND:	UND	Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro* )El establecimiento requiere:										
A. TABLERO:	Deterioro		X	No existe			Cantidad		2	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		X	No existe			Cantidad		1	
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		X	No existe			Cantidad		18	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		X	No existe			Cantidad		2	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro			No existe	X		Cantidad		2	
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.										
5. CONSTRUCCIÓN NUEVA : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)										
ZONA DE RECREACION TIPO PARQUE INFANTIL										



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:  
 1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios: indicar: ubicación de acometida hidráulica y diámetro - tanques de reserva y su dimensión.  
 2. Ubicación de elementos eléctricos: indicar ubicación del transformador - contador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

**IV. CONTACTOS**

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma  
 C.C.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma  
 Cargo:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma  
 Cargo:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma  
 Cargo:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



1		<p>SIN CANAL DE AGUA LLUVIAS ,PUERTAS EN MAL ESTADO, DETERIORO EN PINTURA .UNIDAD SANITARIA</p>	2		<p>ENCHAPE DE ANDENES , REPOSICION DE ANDEN</p>
3		<p>APARATOS SANITARIOS SIN CONEXIÓN</p>	4		<p>CANAL DE AGUAS LLUVIAS EN EL AULA</p>
5		<p>SE REQUIERE CERRAMIENTO EN MAMPOSTERIA DE LA COCINA POR RAZONES DE SEGURIDAD .</p>	6		<p>TOMA DE AGUA SIN MOTOBOMBA Y MANGUERA L=120m</p>

**VI. CONDICIONES DEL PREDIO PARA TENER EN CUENTA EN EL PRESUPUESTO**

Acceso al predio  
 Vehicular     Peatonal     Fluvial     Marítima     Otro: \_\_\_\_\_    Distancia en km desde el casco urbano    21,5 KM

El predio cuenta con servicios de:  
 Agua    SI  NO     Luz    SI  NO     Gas    SI  NO     Alcantarillado    SI  NO     Tel.    SI  NO

Se requiere realizar demoliciones    SI  NO     \_\_\_\_\_ M2    Material predominante    \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES** (Relacione aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

*L a sede se encuentra ubicada a 21.5 kilómetros de la cabecera municipal de PUERTO GUZMAN – PUTUMAYO*

*se reportaron grupos al margen de la ley en la zona realizando reuniones y movilizaciones*

*se requiere la instalación y adecuación de una motobomba ubicada a 120 metros de la escuela sobre un nacedero de agua, actualmente la sede recoge aguas lluvias. Por motivos de seguridad se debe adecuar un espacio para la instalación y resguardo de la motobomba*

*Actualmente por la falta de agua la unidad sanitaria se encuentra parcialmente deshabilitada, se debe recoger aguas lluvias para evacuar los sanitarios y el lavado de manos.*

*se requiere canales de aguas lluvias debido a la formación de fango y deterioro de los andenes del contorno del aula y el restaurante*

*se requiere que la cocina sea encerrada en muros de mampostería. se necesita encerrar un área de 3m x 6.6m dentro del perímetro del restaurante.*



