

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		JESÚS ANTONIO AMÉZQUITA												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		273616000302												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		EL DUDA												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		273616000949												
Dirección/ Municipio:		RIOBLANCO					Departamento			TOLIMA				
FECHA DE VISITA	DIA	MES	7	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE			
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)				X:	75°40'15,95" O									
				Y:	03°33'20,22" N									
RECTOR:	GIOVANNY VERGARA					URBANA		RURAL	VDA EL DUDA					
E-mail:	bertarada@hotmail.com					TELÉFONO:								
*	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.						SI	X	Tipo de doc.: TITULO COLECTIVO					
							NO		No del doc.:					
							Anexa 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	X	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 otro, ¿Cuál?				
<input type="checkbox"/>	Inundación		<input type="checkbox"/>	Relleno Sanitario		<input type="checkbox"/>	Zona de protección		<input type="checkbox"/>					
Amplie si considera : _____														

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN		0	0	PRIMERO	1	1	SEXTO	0	0	Adultos Mujeres
JARDIN		0	0	SEGUNDO	3	2	SÉPTIMO	0	0	Adultos hombres	0
TRANSICIÓN		2	3	TERCERO	2	3	OCTAVO	0	0	TOTAL	0
		0	0	CUARTO	2	2	NOVENO	0	0	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
		0	0	QUINTO	1	1	DECIMO	0	0		
ESTUDIANTES		0	0		0	0	ONCE	0	0	23	
TOTAL		2	3	TOTAL	9	9	TOTAL	0	0		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	1	LABORATORIO	0	otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	4	COMEDOR	1	INTERNADO	0

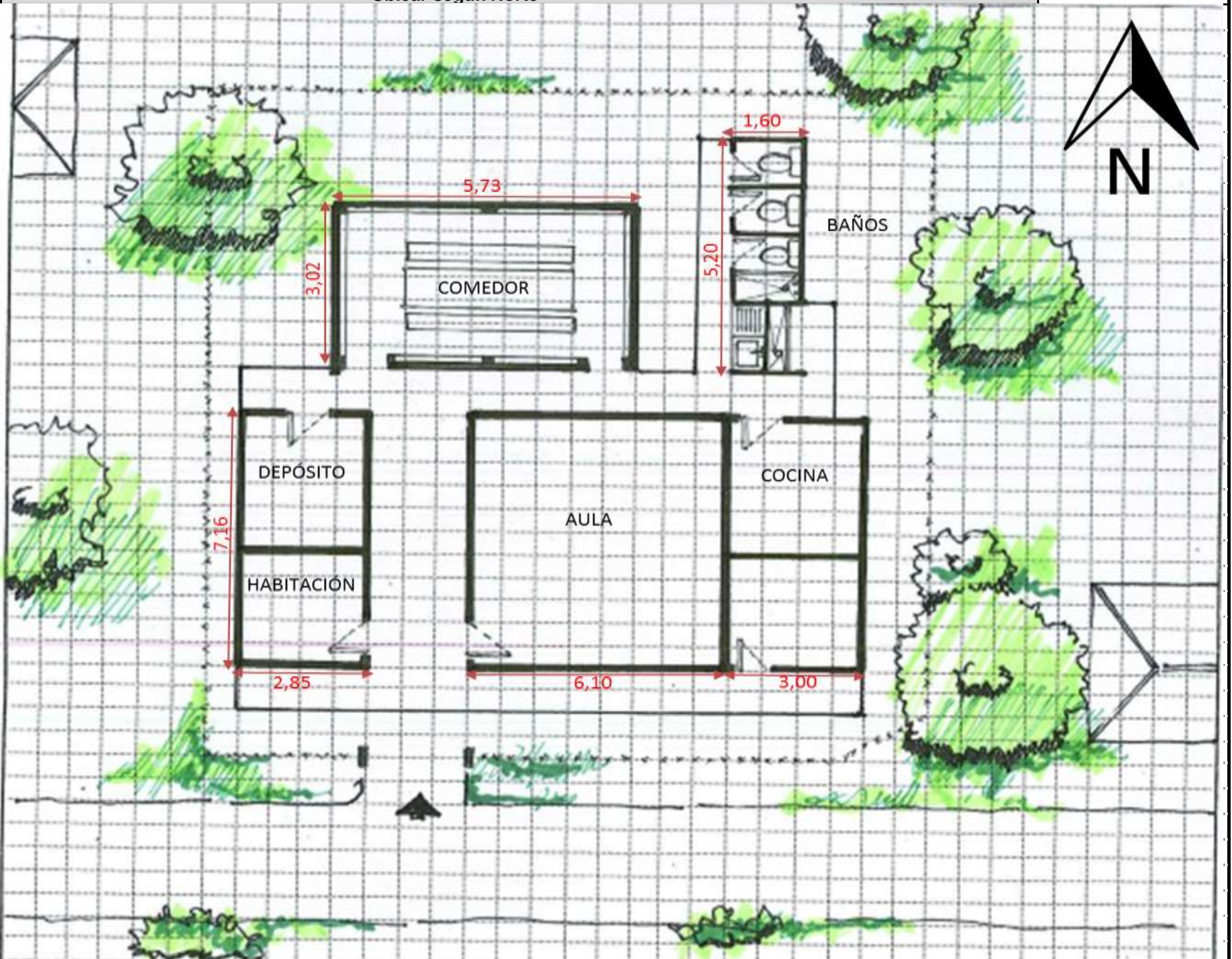
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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:	0	Cant	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	0	Cant	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0	
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	BAÑOS	Cant	1	UND:	LTS	Medidas	3000	Material	PLASTICO	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	BAÑOS	Cant	5	UND:	ML	Medidas	6	Material	PVC 4"	
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	0	Cant	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	FACHADAS	Cant	0	UND:	ML	Medidas	18,18	Material	CANAL TIPO AMAZONAS	
G. Otro	ANDENES	Ubicación:	0	Cant	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0

Ubicar según Norte



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios :indicar: ubicación de acometida hidraulica 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/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del contratista:

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma
C.C.

Acompañamiento del componente social:

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma
Cargo:

Otros:

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma
Cargo:

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma
Cargo:

