

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		IER COLORADO													
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		205495000053													
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		CER LA INMACULADA													
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		205495000641													
Dirección/ Municipio:		NECHI				Departamento			ANTIOQUIA						
FECHA DE VISITA	DIA	24	MES	7	AÑO	218	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE		JORNADA COMPLETA DE 0 8 AM A 2 PM	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:										
					Y:										
RECTOR:	ALVARO ARENALES ACOSTA						URBANA		RURAL	X					
E-mail:							TELÉFONO:	3217668253							
*	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		NO		Tipo de doc.: CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD				
								No del doc.: 1560693							
						Anexa documento:	SI	X	NO						

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 :

II. INFORMACIÓN 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	2	1	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2	4	SÉPTIMO			Adultos hombres	0
TRANSICIÓN		3	4	TERCERO	3	2	OCTAVO			TOTAL	0
				CUARTO	2	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	4	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
	TOTAL	3	4	TOTAL	10	14	TOTAL	0	0	31	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	3	BIBLIOTECA	0	LABORATORIO	0	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	2	COMEDOR	0	UNA DE LAS AULAS ES TEMPORAL
				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:

ACTIVIDAD	Ubicación:	BATERIAS SANITARIAS	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:			1	UND	2000 LTS	CLEMPAQUES
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:			20	ML	ESTANDAR	TUBERIA PVC SUMINISTRO
C. POZO SÉPTICO:			1	UND	ESTANDAR	SEPTICO COLEMPAQUES
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:			30	ML	ESTANDAR	TUBERIA PVC SANITARIA
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:			2	UND	ESTANDAR	CONCRETO O LADRILLO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:			44	ML	ESTANDAR	PVC AMAZONAS
G. Otro	/	/	/	/	/	/

**2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULAS	Cant:	200	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	CUBIERTA TEJA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULAS	Cant:	200	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	PERFILELIRIA METALICA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIAS SANITARIAS	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	BLANCO INSTITUCIONAL
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BATERIAS SANITARIAS	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	BLANCO INSTITUCIONAL
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	BATERIAS SANITARIAS	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	BLANCO INSTITUCIONAL
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULAS	Cant:	200	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	LAMINA CON CHAPA
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	3*1	Material	LAMINA CON TUBULARES
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 TUBERIA MT:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
Q. Otro	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
R. SUMNISTRO 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:	AULAS	Cant:	150	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	150	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
G. Otro: Cual?	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/

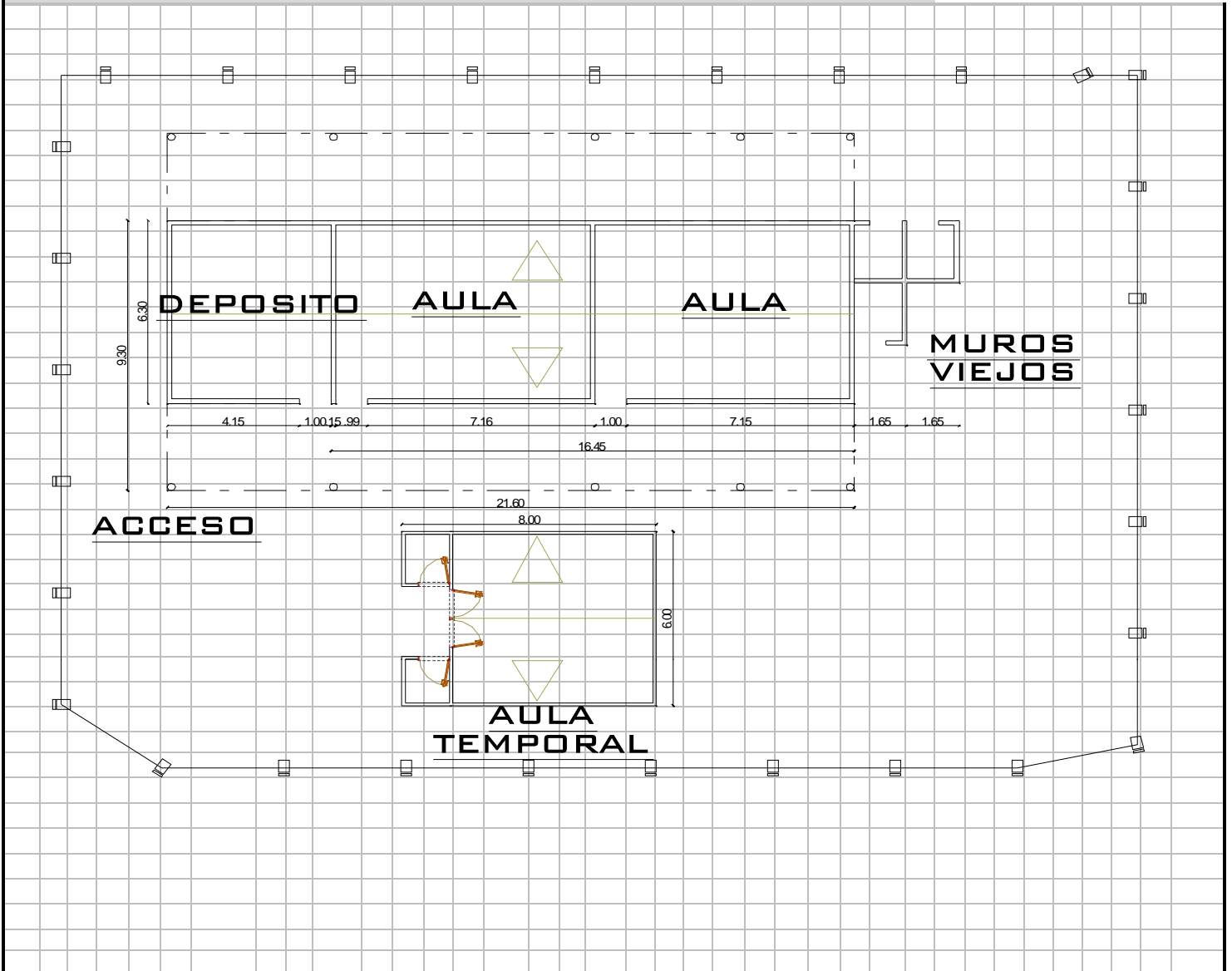
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	10 MESAS TRAPEZOIDALES ESCUELA NUEVA
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	3
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 fillos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

**5. CONSTRUCCIÓN NUEVA :**

**SE REQUIERE LA COSNTRUCCIÓN DE UNA BATERIA SANITARIA PARA 25 ALUMNOS, ARREGLO DE DEPOSITO DE BIBLIOTECA, ARREGLO DE CERRAMIENTO, ANDENES**



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: Handry Fabra  
 Email: Fabra07140@hotmail.com  
 Teléfono: 3137899123

Firma: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

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

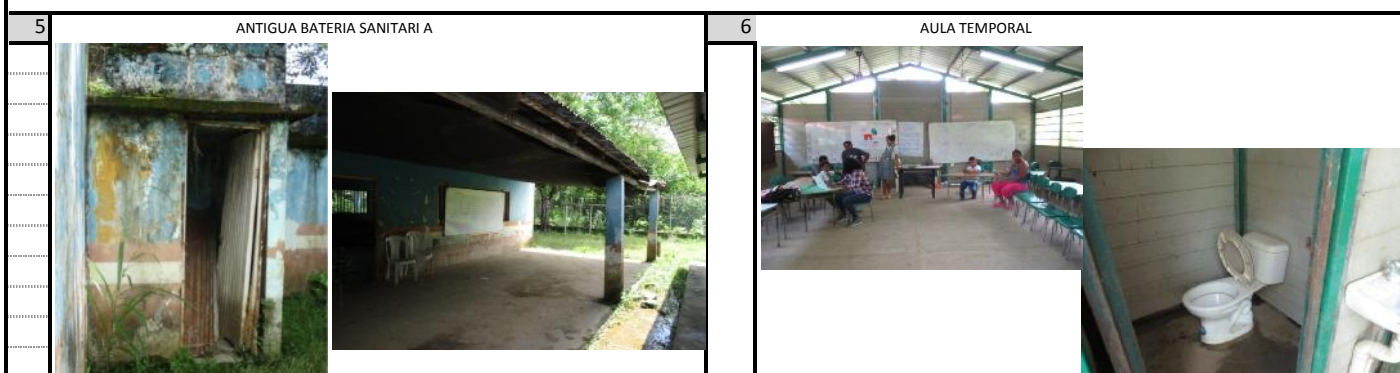
Nombre: \*Alvaro J. Arzuales Acosta  
 Email: 1ecolorado@hotmail.com  
 Teléfono: 3217668257

Firma: [Handwritten Signature]  
 Cargo: Director

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

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

Firma: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_



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

Acceso al predio

<input checked="" type="checkbox"/> Vehicular	<input type="checkbox"/> Peatonal	<input type="checkbox"/> Fluvial	<input type="checkbox"/> Marítima	<input type="checkbox"/> Otro: _____	Distancia en km desde el casco urbano	30
---	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	----

El predio cuenta con servicios de:

Agua SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Alcantaril lado SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Tel. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--	--	--	--

Se requiere realizar demoliciones SI  NO  \_\_\_\_\_ M2 Material predominante **MADERA Y ZINC**

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

UNA DE LAS AULAS ES TEMPORAL , LAS BATERIAS SANITARIAS SON TEMPORALES, SE REQUIERE LA CONSTRUCCION DE UNA BATERIA SANIATARIA NUEVA
