

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Institución Educativa San Cayetano											
CÓDIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	213657000586											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	Institución Educativa San Cayetano - Sede las Brisa											
CÓDIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	213657000934											
Dirección/ Municipio:	Vda. Las Brisas /San Cayetano					Departamento			Bolívar			
FECHA DE VISITA	DÍA	13	MES	7	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE	
COORDENADAS GEOGRÁFICAS (GPS)					X:	9°59'49,43"						
					Y:	75°12'29,15"						
RECTOR:	Arleth Teresita Pereira Pereira					URBANA		RURAL	X			
E-mail:	<a href="mailto:iesancayetano@hotmail.com">iesancayetano@hotmail.com</a>					TELÉFONO:	3004081474					
* 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	NO		Tipo de doc.:	Escritura y certificado de libertad y tradición						
					No del doc.:	Escritura No. 170 del 22-04-13 / MI # 062-31644						
	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?

Amplíe 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		0	0	PRIMERO	1	1	SEXTO	0	0	Adultos Mujeres
JARDÍN		0	0	SEGUNDO	1	1	SÉPTIMO	0	0	Adultos hombres	
TRANSICIÓN		0	0	TERCERO	1	2	OCTAVO	0	0	<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	1	3	NOVENO	0	0	0	
				QUINTO	0	0	DECIMO	0	0	<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE	0	0	No.	<b>11</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	NO	LABORATORIO	NO	otro, Cual?
No. BATERÍA SANITARIA	1	No. De aparatos	2	COMEDOR	SI	KIOSKO PARA EVENTOS

**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:	Comedor	Cant:	1	UND:	lt	Medidas	1000	Material	Plástico
B. TUBERÍA 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:	Aulas- comedor	Cant:	-	UND:	ml	Medidas	19	Material	Lámina galvanizada
G. Otro	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
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:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
J. REPOSICIÓN POCETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	Comedor	Cant:	-	UND:	m2	Medidas	-	Material	Rejas seguridad del area
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	Aula	Cant:	1	UND:	m2	Medidas	60	Material	Cielo raso en icopor
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	General	Cant:	12	UND:	un	Medidas	-	Material	Bombilla en espiral
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	General	Cant:	8	UND:	un	Medidas	-	Material	Toma doble
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	General	Cant:	1	UND:	un	Medidas	6	Material	Metálico
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación:	General	Cant:	-	UND:	ml	Medidas	33	Material	Tubería EMT
Q. Otro	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/

R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)

Requieren de sistema de panel solar para abastecer la iluminación y los tomas de la cocina para que puedan utilizar los aparatos electricos

**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 GRIFERÍA:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
G. Otro: Cual?	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/

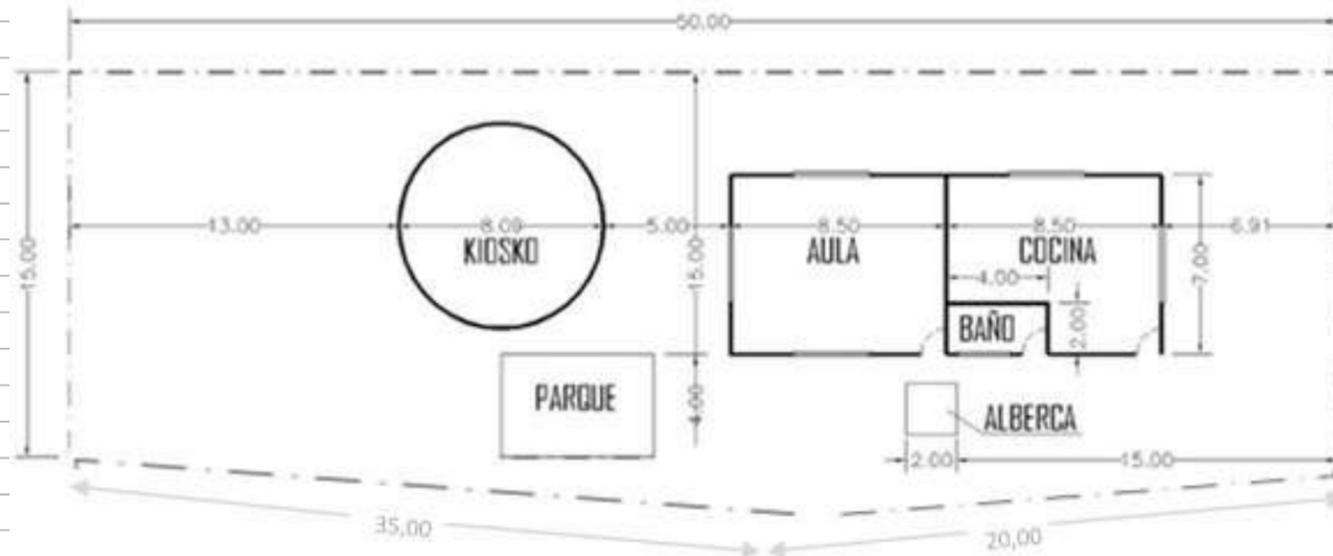
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	2
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	3

\* 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 :** El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

Salon Multiple

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/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: **Mario Julio de Oro**  
 Email: [mariojulio65@gmail.com](mailto:mariojulio65@gmail.com)  
 Teléfono: **3206436294 - 3162907993**

Firma  
 Cargo:

Coordinador de la sede

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

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

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

Firma  
 Cargo:

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

**V. REGISTRO FOTOGRÁFICO : Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reposición o mejoramiento**

1		2	
3		4	
5		6	

**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: 53 km desde san juan nepo

El predio cuenta con servicios de:

Agua SI  NO    
 Luz SI  NO    
 Gas SI  NO    
 Alcantarill 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)

*La Institución es relativamente nueva, se encuentra en buen estado, no cuentan con fluido electrico por lo que requieren un panel solar que les suministre el fluido para poder utilizar los aparatos electricos de la cocina. Además solicitan cerramiento para el área de la cocina y comedor para dar seguridad a la dotación de estas, tambien solicitan el cerramiento del área de la escuela para evitar que los animales del sector ingresen como a menudo lo hacen.*