

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: IER TRINIDAD ARRIBA
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 205495000096
 Dirección/ Municipio: NECHI VEREDA LAS FLORES Departamento: ANTIOQUIA
 FECHA DE VISITA DIA: 27 MES: 07 AÑO: 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: _____ Y: _____
 RECTOR: _____ URBANA RURAL
 E-mail: _____ 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 NO
 Tipo de doc.: CERTIFICADO DE TRADICION
 No del doc.: MATRICULA N° 01562137
 Anexa documento: SI 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:

Deslizamiento Receptor de Deslizamiento Zona Pantanosa Problemas estructurales
 Inundación Relleno Sanitario Zona de protección 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	9	6	SEXTO	10	8	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	7	9	SÉPTIMO	7	11	Adultos hombres	1
TRANSICIÓN	7	4		TERCERO	11	10	OCTAVO	4	7	TOTAL	1
				CUARTO	4	7	NOVENO	1	2	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	10	4	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL	7	4		TOTAL	41	36	TOTAL	22	28	138	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 4 BIBLIOTECA: 0 LABORATORIO: 0 otro, Cual? COCINA
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 2 COMEDOR: 0 INTERNADO: 0 DOS HABITACIONES DE PROFESOR

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:	BAÑOS	Cant:	1	UND:	UND	Medidas:	ESTANDAR	Material:	COLEMPAQUES
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	ACQUETIDA BAÑOS	Cant:	50	UND:	M	Medidas:	1 PULG	Material:	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	BAÑOS	Cant:	1	UND:	UND	Medidas:	ESTANDAR	Material:	SEPTICO
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	BAÑOS	Cant:	20	UND:	M	Medidas:	ESTANDAR	Material:	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	BAÑOS	Cant:	1	UND:	UND	Medidas:	ESTANDAR	Material:	CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	
G. Otra	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>COCINA Y BAÑO</u>	Cant: <u>460</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>ESTANDAR</u>	Material: <u>TERMOACUSTICA</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>COCINA Y BAÑO</u>	Cant: <u>460</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>ESTANDAR</u>	Material: <u>PERFILERIA METALICA</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>BATERIA</u>	Cant: <u> </u>	UND: <u> </u>	Medidas: <u> </u>	Material: <u> </u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u> </u>	UND: <u> </u>	Medidas: <u> </u>	Material: <u> </u>
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u> </u>	UND: <u> </u>	Medidas: <u> </u>	Material: <u> </u>
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u> </u>	UND: <u> </u>	Medidas: <u> </u>	Material: <u> </u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u> </u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u> </u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u> </u>	Cant: <u> </u>	UND: <u> </u>	Medidas: <u> </u>	Material: <u> </u>
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u> </u>	Cant: <u> </u>	UND: <u> </u>	Medidas: <u> </u>	Material: <u> </u>
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>SEDE</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>ESTANDAR</u>	Material: <u>METALICO</u>
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u> </u>	UND: <u> </u>	Medidas: <u> </u>	Material: <u> </u>
Q. Otro <u>ANDENES Y PISOS</u>	Ubicación: <u>SEDE</u>	Cant: <u>500</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>ESTANDAR</u>	Material: <u>MORTERO Y TABLETA</u>

R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)
SE ENCUENTRA UNA PLANTA EL CUAL ESTA INOPERATIVA POR FALTA DE MTTD

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>SEDE</u>	Cant: <u>300</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u> </u>	Material: <u> </u>
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>SEDE</u>	Cant: <u>300</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u> </u>	Material: <u> </u>
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>NO HAY</u>	Cant: <u> </u>	UND: <u> </u>	Medidas: <u> </u>	Material: <u> </u>
G. Otro: Cual? <u>ENCHAPE PISO</u>	Ubicación: <u>SEDE</u>	Cant: <u>460</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>ESTANDAR</u>	Material: <u> </u>

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

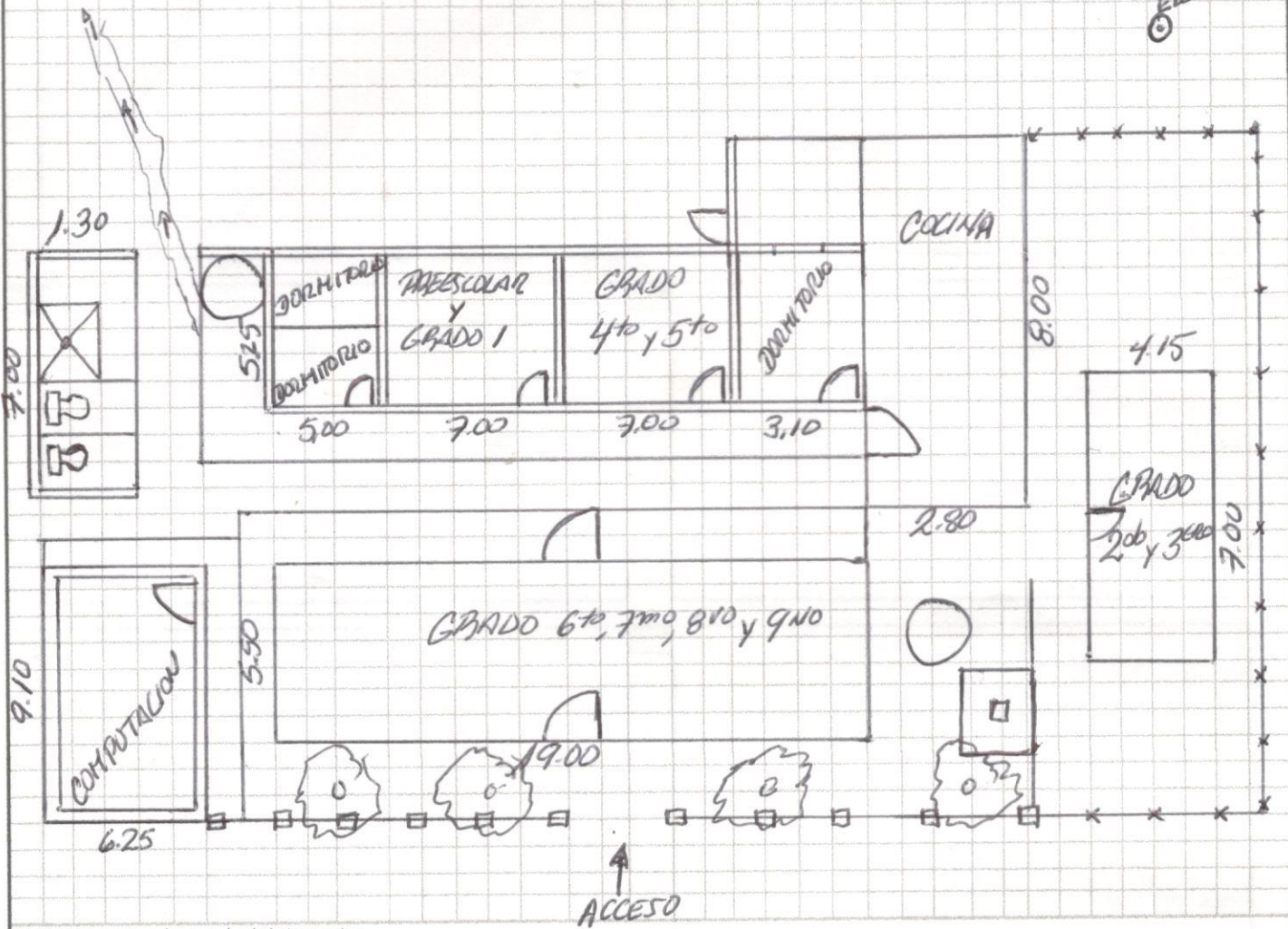
A. TABLERO:	Deterioro <u> </u>	No existe <u>X</u>	Cantidad <u>10</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <u> </u>	No existe <u>X</u>	Cantidad <u>4</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <u> </u>	No existe <u>X</u>	Cantidad <u>150</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <u> </u>	No existe <u>X</u>	Cantidad <u>10</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <u> </u>	No existe <u>X</u>	Cantidad <u>8</u>

* 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: LOS DOCENTES Y ALUMNOS CARECEN DE UNA PLANTA FISICA ADECUADA Y SEGURA, PRACTICAMENTE NO HAY BATERIA DE BAÑOS SOLO EXISTEN DOS ESPACIOS CON SANITARIOS SIN ORINAL, NI LAVAMANOS ADEMÁS SE ENCUENTRA SIN TEJA. LA CUBIERTA QUE TIENE LA SEDE SE ENCUENTRA DETERIORADA, PARA SU REEMPLAZO SE DEBEN CONSIDERAR COLUMNAS PARA EL APOYO DE LA ESTRUCTURA, SE SOLICITA UN COMEDOR Y COCINA NUEVA, LA QUE HAY NO TIENE MESONES, PISO DE TIERRA Y LORRAHIENTO EN MADERA. SE SOLICITA UN MONTO ADECUADO PARA REALIZAR EL MTTD COMPLETO DE LA SEDE.

IER TRINIDAD ARRIBA

POSTE ELECTRICIDAD



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: Handry Fabra
 Email: fabra@740@hotmail.com
 Teléfono: 3137899127

Firma
 Cargo:

Handry F
Acompañamiento social

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: Mary Luz Vergara Amata
 Email: marimar23@yahoo.es
 Teléfono: 3104732112

Firma
 Cargo:

Mary Luz Vergara
Docente