

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---------------|-----|----------------|-----|------|------------------|----------------|-------|--------------------------------------|--|-------|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | C.E.R EL COCO | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | 205172000844 | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | C.E.R EL COCO | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | 205172000844 | | | | | | | | | | | |
| Dirección/ Municipio: CHIGORODO | | | | VEREDA EL COCO | | | | Departamento | | ANTIOQUIA | | | |
| FECHA DE VISITA | DIA | 30 | MES | JULIO | AÑO | 2018 | JORNADAS | MAÑANA | X | TARDE | | NOCHE | |
| COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) | | | | | | | X: | N 720^23'20,4" | | | | | |
| | | | | | | | Y: | W 1343^42'3,6" | | | | | |
| RECTOR: | LUZ DARY GUISAO | | | | | | URBANA | | RURAL | X | | | |
| E-mail: | luzdyproyectos@hotmail.com | | | | | | TELÉFONO: | 314 6741631 | | | | | |
| * <input type="checkbox"/> | 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.: MATRICULA INMOBILIARIA | | | |
| | | | | | | | | NO | | No del doc.: N 008-16734 | | | |
| | | | | | | | 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 | | 0 | 0 | PRIMERO | 7 | 3 | SEXTO | 0 | 0 | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | 0 | 0 | SEGUNDO | 2 | 0 | SÉPTIMO | 0 | 0 | Adultos hombres | 0 |
| TRANSICIÓN | | 1 | 0 | TERCERO | 1 | 4 | OCTAVO | 0 | 0 | TOTAL | 0 |
| | | | | CUARTO | 2 | 2 | NOVENO | 0 | 0 | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 2 | 1 | DECIMO | 0 | 0 | | |
| | | | | | | | ONCE | 0 | 0 | | |
| ESTUDIANTES | TOTAL | 1 | 0 | TOTAL | 14 | 10 | TOTAL | 0 | 0 | 25 | |

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

| | | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------|--|-------------|--|---------------------------|
| No. DE AULAS | | BIBLIOTECA | | LABORATORIO | | otro, Cual? Sala sistemas |
| No. BATERIA SANITARIA | | No. De aparatos | | COMEDOR | | |
| | | | | INTERNADO | | |

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 | 2000 LTS | Material | PLASTICO |
| B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: | Ubicación: | BAÑOS Y COCIN | Cant: | 30 | UND: | ML | Medidas | 1//2 | Material | PVC |
| C. POZO SÉPTICO: | Ubicación: | / | Cant: | / | UND: | / | Medidas | / | Material | / |
| D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: | Ubicación: | COCINA | Cant: | 15 | UND: | ML | Medidas | 3' Y 4' | Material | PVC |
| E. CAJAS DE INSPECCIÓN: | Ubicación: | COCINA | Cant: | 1 | UND: | UND | Medidas | 60*60 | Material | CONCRETO |
| F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: | Ubicación: | / | Cant: | / | UND: | / | Medidas | / | Material | / |
| G. Otro BOMBA | Ubicación: | / | Cant: | / | UND: | / | Medidas | / | Material | / |

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|---|------------|---------|-------|-----|------|----|---------|-------|----------|----------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Ubicación: | ESCUELA | Cant: | 100 | UND: | M2 | Medidas | | Material | ETERNIT |
| 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: | COCINA | Cant: | 11 | UND: | ML | Medidas | 0,6*L | Material | CONCRETO |
| G. REPOSICIÓN DE MURO | Ubicación: | / | Cant: | / | UND: | / | Medidas | / | Material | / |
| H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED | Ubicación: | / | Cant: | / | UND: | / | Medidas | / | Material | / |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO | Ubicación: | ESCUELA | Cant: | 187 | UND: | M2 | Medidas | | Material | CERAMICA |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS | Ubicación: | / | Cant: | / | UND: | / | Medidas | / | Material | / |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: | Ubicación: | / | Cant: | / | 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 TUBERIA MT: | Ubicación: | / | Cant: | / | UND: | / | Medidas | / | Material | / |
| Q. Otro ANDENES | Ubicación: | ESCUELA | Cant: | 20 | UND: | M2 | Medidas | | Material | CONCRETO |
| 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: | ESCUELA | Cant: | 191 | UND: | M2 | Medidas | | Material | KORAZA |
| C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicación: | ESCUELA | Cant: | 382 | UND: | M2 | Medidas | | Material | VINILO |
| 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 | / |

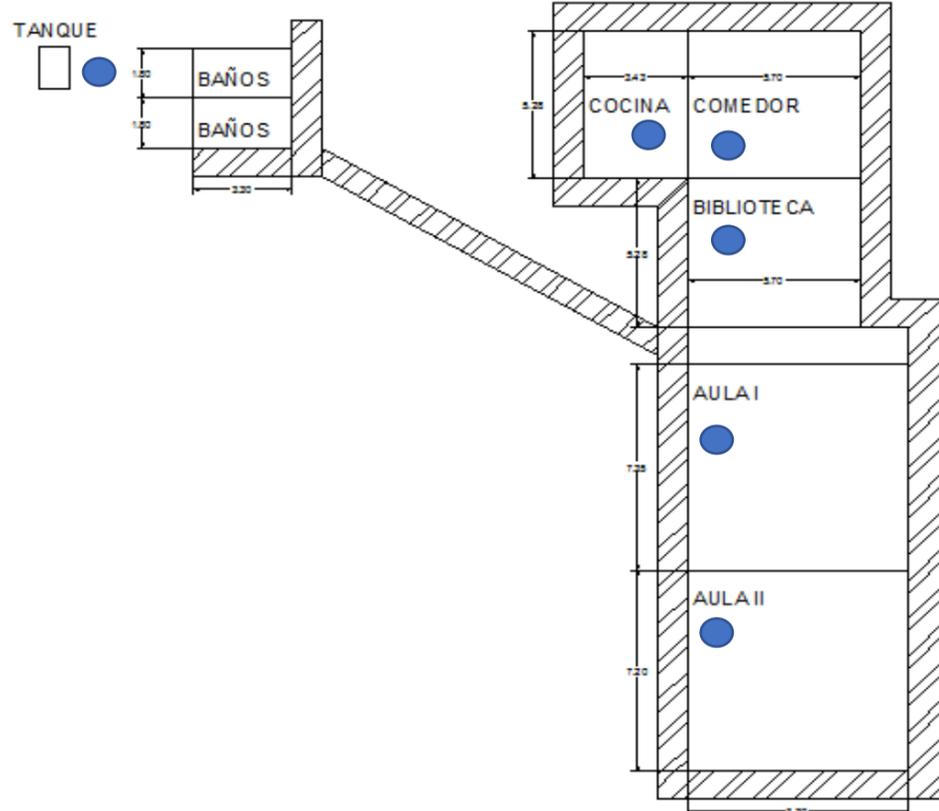
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

| | | | | | | |
|--|-----------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|----------|----|
| A. TABLERO: | Deterioro | <input checked="" type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 2 |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | Deterioro | <input checked="" type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 2 |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro | <input checked="" type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 30 |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: | Deterioro | <input type="checkbox"/> | No existe | <input checked="" type="checkbox"/> | Cantidad | |
| E. TANDEM DE CANECAS: | Deterioro | <input type="checkbox"/> | No existe | <input checked="" type="checkbox"/> | Cantidad | |

* 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 (Describa claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)
- PLACA DEPORTIVA
 - CERRAMIENTO
 - PARQUE INFANTIL

III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACIÓN DE LOS ESPACIOS (INCLUIR MEDIDAS) Ubicar según Norte



puntos azules de intervencion

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: Jhina Marcela Ortiz
 Email: gestoramefata@gmail.com
 Teléfono: 311 913 0129

Firma Jhina Ortiz
 Cargo: Psicosocial

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

Nombre: Edwar Yobly Palacios
 Email: yoblyk25@hotmail.es
 Teléfono: 320 6089391

Firma Edwar Palacios
 Cargo: _____

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

Nombre: TEODORO RAZA Becerra
 Email: Padro_medic@live.com
 Teléfono: 321 6084477

Firma Teodoro Raza
 Cargo: TECNICO SISTEMAS ASESORIA

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

| | |
|---|---|
| <p>1</p> <p>MANTENIMIENTO TEJAS</p>  | <p>2</p> <p>ENCHAPE PISOS</p>  |
| <p>3</p> <p>TANQUE</p>  | <p>4</p> <p>PINTURA</p>  |
| <p>5</p> <p>ANDEN EN CONCRETO</p>  | <p>6</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 16 KM DESDE EL MUNICIPIO DE CHIGORODO

El predio cuenta con servicios de:

Agua SI NO
 Luz SI NO
 Gas SI NO
 Alcantaril 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 VEREDA NO CUENTA CON ACCESO VEICULAR DESDE LA VIA HASTA LA ESCUELA SON 1 KM