

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		I.E.R LAS CHANGAS											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		205490000900											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		COLEGIO LAS CHANGAS											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		205490000900											
Dirección/ Municipio:		VEREDA CORREGIMIENTO CHANGAS					Departamento			ANTIOQUIA			
FECHA DE VISITA	DIA	25	MES	7	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:	N 08°32'44,44"										
		Y:	W 076°34'34,64"										
RECTOR:	FRANCISCO HINESTROZA					URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>				
E-mail:	IER-CHANGAS@HOTMAIL.COM					TELÉFONO:	3113514706						
* 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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Tipo de doc.:	MATRICULA INMOBILIARIA							
	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	No del doc.:	034-45745							
Anexa documento:		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>								

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 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 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	8	5	SEXTO	41	35	Adultos Mujeres	61
JARDIN	0	0	SEGUNDO	7	8	SÉPTIMO	39	38	Adultos hombres	0 55	
TRANSICIÓN	8	6	TERCERO	6	11	OCTAVO	14	21	TOTAL		0
			CUARTO	8	13	NOVENO	17	28	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		
			QUINTO	12	5	DECIMO	18	14			
ESTUDIANTES						ONCE	14	5			
TOTAL	8	6	TOTAL	41	42	TOTAL	143	141	497		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	<input type="text"/>	BIBLIOTECA	<input type="text"/>	LABORATORIO	<input type="text"/>	otro, Cual? Sala sistemas	
No. BATERIA SANITARIA	<input type="text"/>	No. De aparatos	<input type="text"/>	COMEDOR	<input type="text"/>	INTERNADO	<input type="text"/>

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:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	RESTAURANTE	2	UND	2000 LTS	COLEMPAQUE
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	COCINA	30	ML	1/2	PVC
C. POZO SÉPTICO:	/	/	/	/	/
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	/	/	/	/	/
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	/	/	/	/	/
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	COLEGIO	100	ML	ESTANDAI	PLASTICO
G. Otro BOMBA					

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: INSTITUCION RESTAURANT E	Cant: 25	UND: M2	Medidas: N 6	Material: ESTANDAR
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: E	Cant: 90	UND: M2	Medidas: ESTANDAR	Material: METALICA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: BAÑOS	Cant: 4	UND: UND	Medidas: ESTANDAR	Material: CERAMICA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: BAÑOS	Cant: 1	UND: UND	Medidas: ESTANDAR	Material: CERAMICA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: BAÑOS	Cant: 4	UND: UND	Medidas: ESTANDAR	Material: CERAMICA
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: BOQUE RESTAURANT E	Cant: 120	UND: M2	Medidas: 33X33	Material: CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: /	Cant: /	UND: /	Medidas: /	Material: /
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: BAÑOS	Cant: 8	UND: UND	Medidas: ESTANDAR	Material: METALICA
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: /	Cant: /	UND: /	Medidas: /	Material: /
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: RECTORIA	Cant: 20	UND: M2	Medidas: ESTANDAR	Material: PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: RESTAURANT E Y SALONES	Cant: 10	UND: UND	Medidas: 1,2	Material: LED
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: BLOQUE I	Cant: 4	UND: UND	Medidas: ESTANDAR	Material: PLASTICO
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: /	Cant: /	UND: /	Medidas: /	Material: /
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación: /	Cant: /	UND: /	Medidas: /	Material: /
Q. Otro ANDENES	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: BODEGA	Cant: 40	UND: M2	Medidas: ESTANDAR	Material: CEMENTO Y ARENA
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: BODEGAS	Cant: 40	UND: M2	Medidas: ESTANDAR	Material: VINILO
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: BLOQUE I	Cant: 150	UND: M2	Medidas: ESTANDAR	Material: KORAZA
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: /	Cant: /	UND: /	Medidas: /	Material: /
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: /	Cant: /	UND: /	Medidas: /	Material: /
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: LAVAMANOS	Cant: 8	UND: UND	Medidas: ESTANDAR	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	X	No existe	Cantidad	4
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe	Cantidad	10
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe	Cantidad	70
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe	Cantidad	4
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe	Cantidad	5

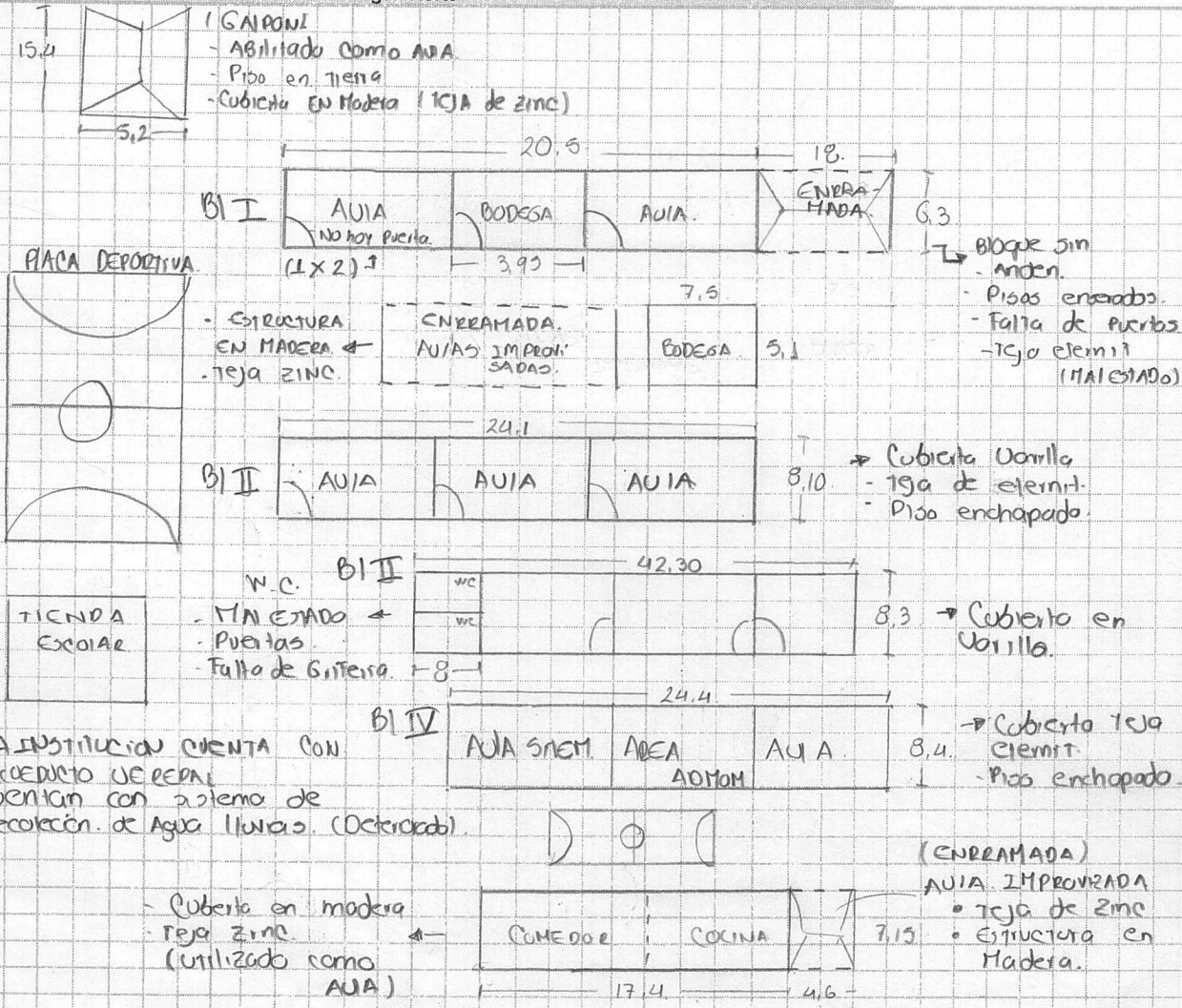
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con fillos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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)

CONSTRUCCION 4 AULAS

CERRAMIENTO DE LA INSTITUCION
CUBIERTA PLACA DEPORTIVA

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



* LA INSTITUCION CUENTA CON ACUERDO UC PERU
 * CUENTAN CON SISTEMA DE RECOLECCION DE AGUA LLUVIAS (OCTUBRO)

ENTRADA

- 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: _____ Firma: _____
 Email: _____ C.C. _____
 Teléfono: _____

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Narciza Teheran S. Firma: [Firma]
 Email: nar1085@hotmail.com Carga: Profesional Social.
 Teléfono: 3128631734

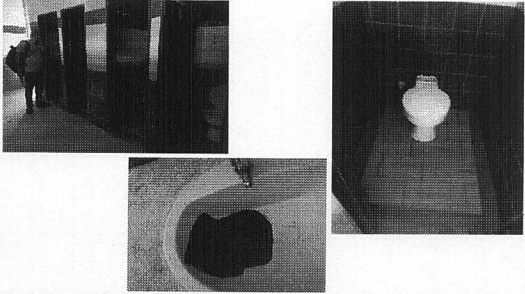
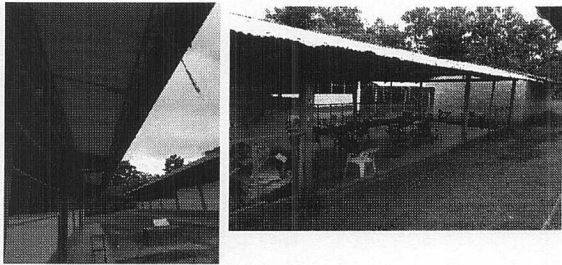
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal:

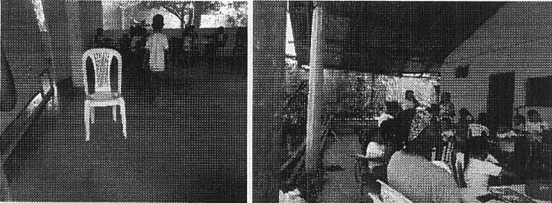
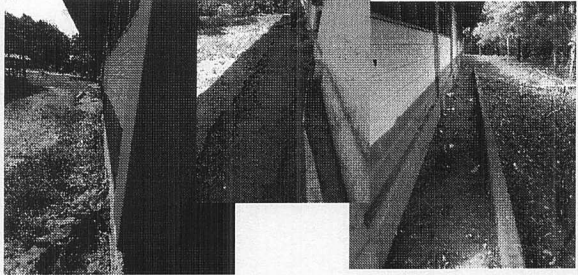
Nombre: Francisco Hinataza Firma: [Firma]
 Email: hinataza@ed.muni.com Carga: Director.
 Teléfono: 3113511706

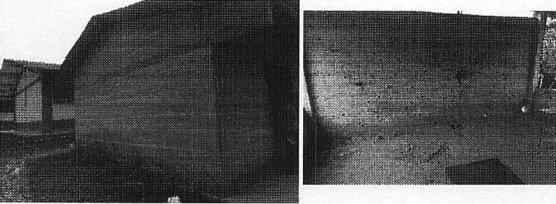
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal:

Nombre: Tatiana Rodríguez Firma: [Firma]
 Email: educacionamecal@sh.gob.pe Carga: Sec. Educación e Integración Social
 Teléfono: 3103529714

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

<p>1 BAÑOS</p> 	<p>2 CUBIERTAS</p> 
--	---

<p>3 PISOS</p> 	<p>4 ANDENES</p> 
---	--

<p>5 PINTURA</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 49 KM. DESDE EL MUNICIPIO DE NECOCLI

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)

SUMINISTRO DE AGUA DEL ACUEDUCTO VEREDAL POR DIAS INTERMEDIOS

ADECUAR LA OFICINA PARA BODEGA DE RECTORIA