

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa la Barrialosa
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286001002865
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:
 Dirección/ Municipio: Puerto Gomezán Departamento: Putumayo
 FECHA DE VISITA: DIA 23 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 75° 34' 57,44" W Y: 0° 49' 58,12" N
 RECTOR: Gildardo Aranzales Lopez URBANA RURAL
 E-mail: aranzalesmaja@yahoo.es TELÉFONO: 312379788
 * 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.:
 No del doc.:
 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:

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	3	7	SEXTO	4	5	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	7	SÉPTIMO	10	5	Adultos hombres	
TRANSICIÓN	1	1		TERCERO	7	4	OCTAVO	4	3	TOTAL	
				CUARTO	2	6	NOVENO	1	8	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	4	7	DECIMO	5	6		
ESTUDIANTES	TOTAL	7	7	TOTAL	13	13	TOTAL	27	27	No. 82	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 4 BIBLIOTECA LABORATORIO otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 1 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: U. Sanita c. Cant: 1 UND: und Medidas: 1000lt Material: _____
 B. TUBERIA 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: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: _____
 G. Otro: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>A1/A2</u>	Cant: <u>3/3</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: <u>0,8 x 3 m</u>	Material: <u>Estanit</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>A1/A2</u>	Cant: <u>87,4</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>(12,3 x 7,1) m</u>	Material: _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>U. Sanit</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: _____	Material: _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>U. Sanit</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: _____	Material: _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
G. REPOSICIÓN DE MUKU	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 POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>A1/A2/A3/A4</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: <u>(90 x 220) cm</u>	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 TUBERÍA MT:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
Q. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
R. SUMINISTRO 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: <u>COMEDOR</u>	Cant: <u>58,1</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: _____	Material: <u>Mestizo 1:4</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>COMEDOR</u>	Cant: <u>58,1</u>	UND: <u>m²</u>	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:

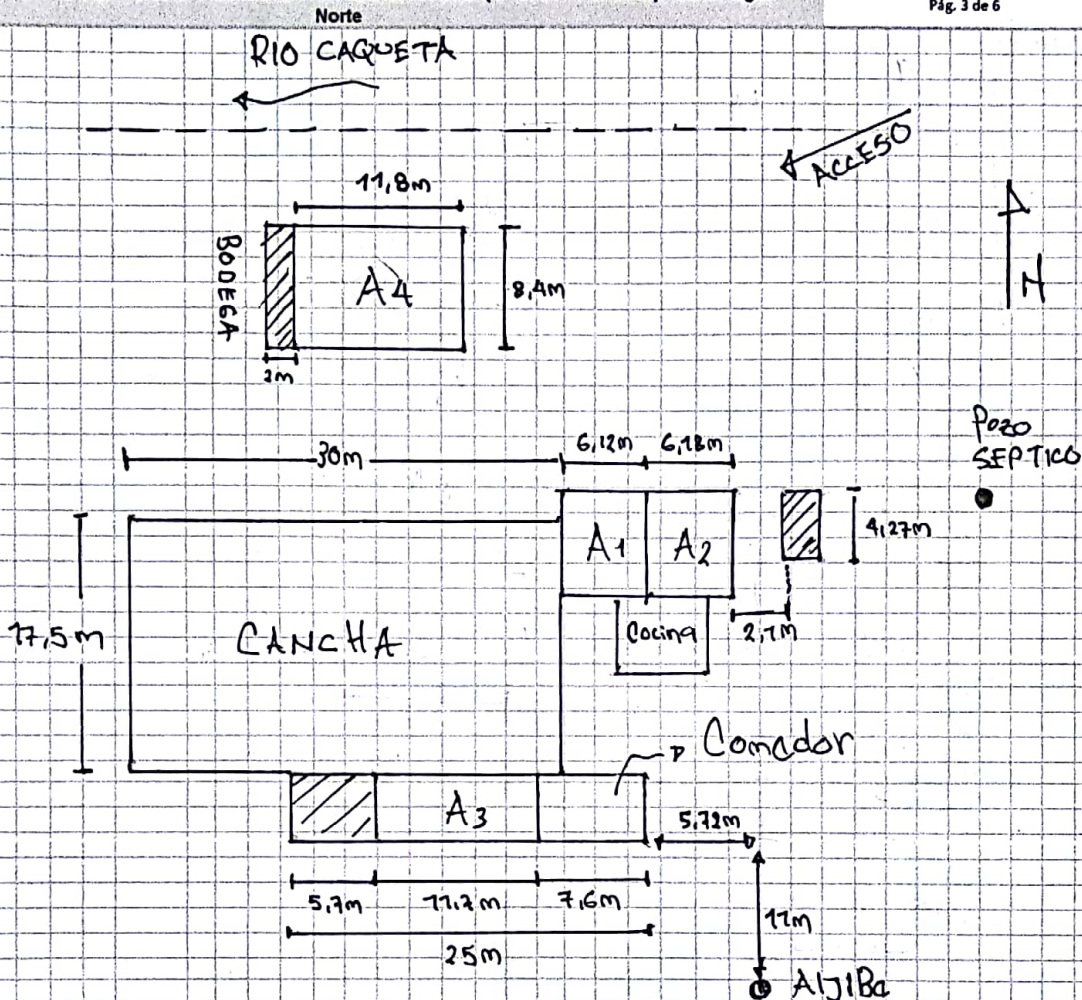
A. TABLERO:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>5</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>5</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>23</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>5</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>

* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario e/m: 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 (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

Requiere adecuación canchas de microfútbol, portenas y domoación.

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



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: Isaac Paz Peña
 Email: isaacpaz0480@hotmail.es
 Teléfono: 321 615 842

Firma: [Signature]
 C.C. UBO 211 A

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: Gildardo Arangoles
 Email: gildardoarangoles@yahoo.es
 Teléfono: 312 377 1288

Firma: [Signature]
 Cargo: Director

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

Nombre: Lucely Valencia delgado
 Email: lucelyvalencia2015@gmail.com
 Teléfono: 320 493 5814

Firma: Lucely Valencia S.
 Cargo: Docente

. Hector Valencio
 . 321 354 2274

. [Signature]
 . A.C

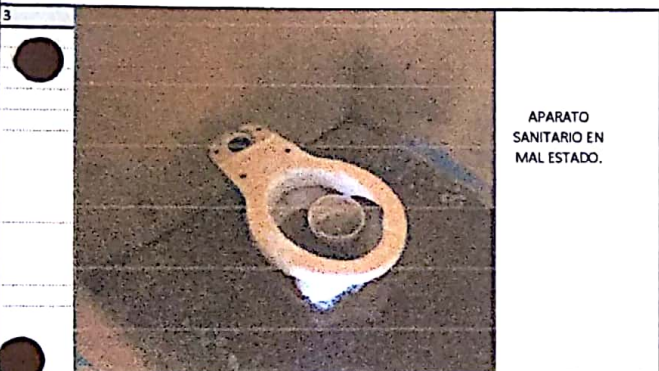
V. REGISTRO FOTOGRÁFICO: Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reposición o mejoramiento



MESON EN EL COMEDOR. SE REQUIERE CAMBIO.



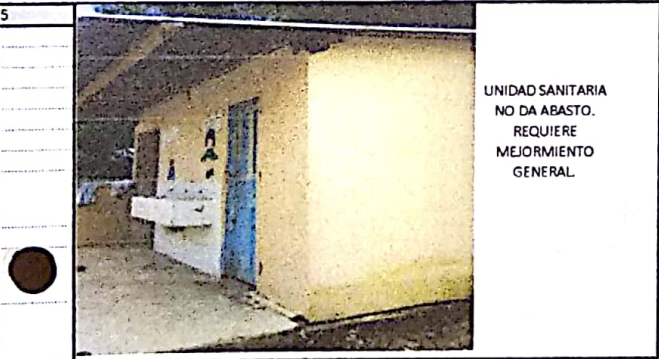
REQUERIMIENTO DE PAÑETE, PINTURA Y ENCHAPE DE PISO .COMEDOR



APARATO SANITARIO EN MAL ESTADO.



COLUMNA TANQUE ELEVADO CON EL REFUERZO EXPUESTO



UNIDAD SANITARIA NO DA ABASTO. REQUIERE MEJORAMIENTO GENERAL



ESTRUCTURA DE CUBIERTA AULAS 1 Y 2 PRESENTA FLEXION EXCESIVA Y DETERIORO EN EL MATERIAL (MADERA)

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: **120 Km**

El predio cuenta con servicios de: Agua SI NO Luz SI NO Gas SI NO Acantarrillado 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)

• Estructura de cubierta de Aulas 1 y 2 en
 Pésimas condiciones.
 • la demanda estudiantil es superior a la oferta
 de instalaciones.
 A la red se accede en bote recorriendo una distancia de 120 km
 durante 40 minutos, para luego caminar aprox. 100 m.