

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Las Perlas
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 28600599
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta Galilea
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 28600700737
 Dirección/ Municipio: _____ Departamento: Putumayo
 FECHA DE VISITA: DIA 30 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 76° 8' 58,28" W Y: 0° 55' 29,12" N
 RECTOR: Omar Arnulfo Rodríguez URBANA RURAL
 E-mail: perlas118@hotmail.com TELÉFONO: 313 437 7726
 * 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 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: _____

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				PRIMERO	5	3	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	0	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	3	3		TERCERO	3	0	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	1	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	0	5	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No. <u>27</u>	
	TOTAL	3	3	TOTAL	9	12	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 2 BIBLIOTECA LABORATORIO otro, Cual? _____
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 3 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: Un. Sanit. 1 Cant: 1 UND: UND Medidas 2000 litro Material _____
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: Escuela Cant: 15 UND: m Medidas _____ Material _____
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: U. Sanit. Cant: 2 UND: 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: A1 / A2 Cant: 17m UND: m Medidas _____ Material _____
 G. Otro: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. REPOSICIÓN DE TEJA:					
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:					
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO					
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS					
E. REPOSICIÓN DE ORINAL					
F. REPOSICIÓN DE MESÓN					
G. REPOSICIÓN DE MURO					
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED					
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO					
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS					
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:					
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:					
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	A1-A2	168	m ²		
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:					
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:					
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:					
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:					
Q. Otro					
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. PAÑETE MURO M2:					
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	A1/A2	171,7	m ²		
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	A1/A2	110,6	m ²		
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	U. Sanitario	78	m ²		
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:					
F. CAMBIO DE GRIFERIA:					
G. Otro: Cual?					

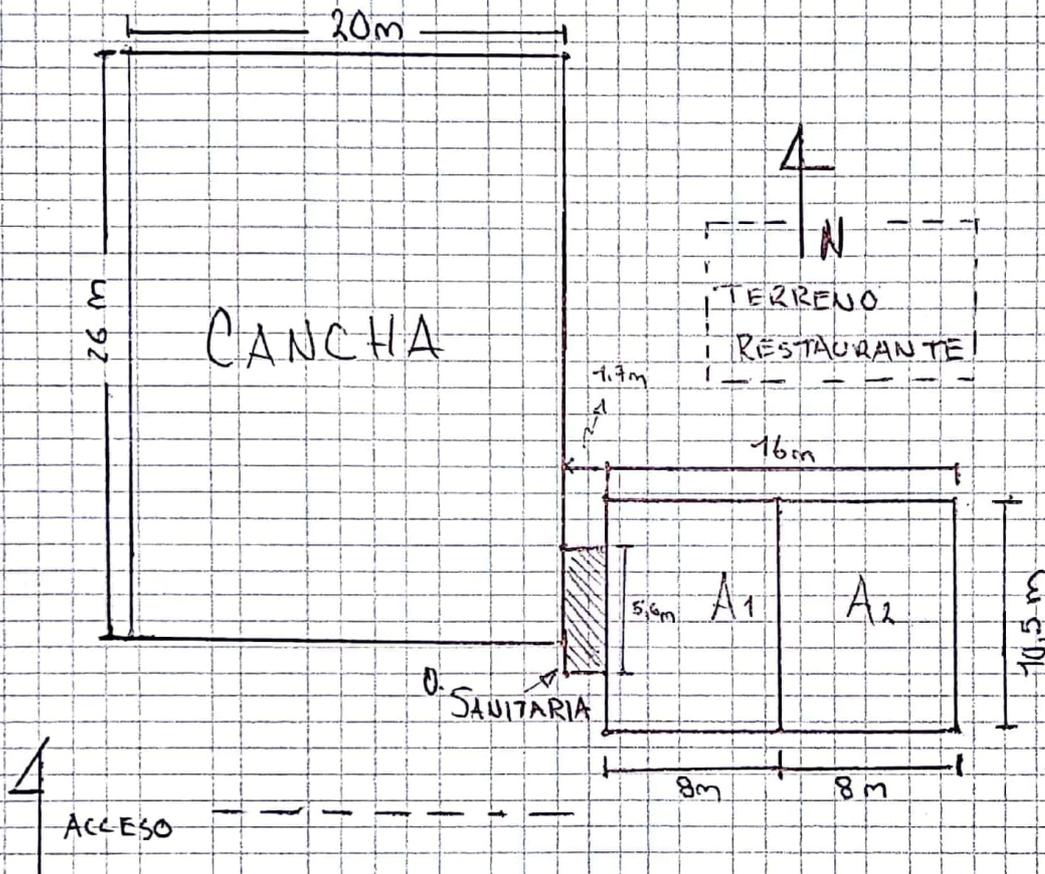
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

	Deterioro	No existe	Cantidad
A. TABLERO:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3
E. TANDEM DE CANECAS:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1

* 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 (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

Sa Raquira Restauranta Escolar!



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 Perea
 Email: isaac.pazperea@hotmail.com
 Teléfono: 3216158121

Firma: Isaac Paz Perea
 C.C. 11-810.611
 V.B. Isaac Paz Perea
 COORDINADOR EDUCACION
 Puerto Rico FIVE

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: Omar A. Rodríguez M.
 Email: omar117@hotmail.com
 Teléfono: 3134371712

Firma: [Signature]
 Cargo: Recto

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

Nombre: Lenis Marcelly Ortega Aguilón
 Email: aguilmaic@hotmail.com
 Teléfono: 3132697082

Firma: Lenis Aguilón
 Cargo: Docente

. Nerie Penna Rosas
 . 0385250581

. Nerie Penna presidenta J.A.C

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



DETERIORO EN LA PINTURA DE LA PLANTA FISICA

2



CANALES DE AGUAS LLUVIAS, SE REQUIERE MEJORAMIENTO



AUSCENCIA DE RESTAURANTE ESCOLAR

4



DETERIORO EN MOBILIARIOS (TABLEROS DE CLASES)



COLUMNA AULA 1 - CORREDOR CON PERDIDA DE RECUBRIMIENTO

6



POZOS SEPTICOS CERCANOS GENERAN MALOS OLORES Y GUSANOS EN LOS APARATOS SANITARIOS

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: **34 km.**

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

Se encuentra ubicada a 34 km de la cabecera municipal de Puerto Guzman - Polymayo el 99% del trayecto no se encuentra pavimentado, la institución se encuentra dentro del poblado de Galilea, se repiten grupos al margen de la ley y, se debe tener precaución.