

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural Amazónica
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286001001576
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta San José de la Montaña
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 28600100151603
 Dirección/ Municipio: Puerto Gamba Departamento: Putumayo
 FECHA DE VISITA DIA: 27 MES: 08 AÑO: 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE: NOCHE:
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 70° 22' 38,88" O Y: 00° 56' 53,6" N
 RECTOR: Alvaro Fernando Alvarez Yulea URBANA: RURAL:
 E-mail: IEA1516@hotmail.com TELÉFONO: 311 263 1550
 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.: Escritura No del doc.: #958 #440-59917
 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	3	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	1	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		2		TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2		NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO			DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
	TOTAL	2	0	TOTAL	8	8	TOTAL			No.	18

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 2 BIBLIOTECA: LABORATORIO: otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 2 No. De aparatos: 6 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: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: U. Sanitaria Cant: 1 UND: UND Medidas _____ Material Tapa concreto
 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: sistema bodega y bulto Cant: 30 UND: m Medidas _____ Material _____
 G. Otro: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Cocina</u>	Cant: <u>42</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Cocina</u>	Cant: <u>42</u>	UND: <u>m²</u>	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: _____	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: <u>Andenes / Cocina</u>	Cant: <u>58 m² / 37</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
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: <u>A. múltiple / Sala Sistema</u>	Cant: <u>4 / 3</u>	UND: <u>und</u>	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:

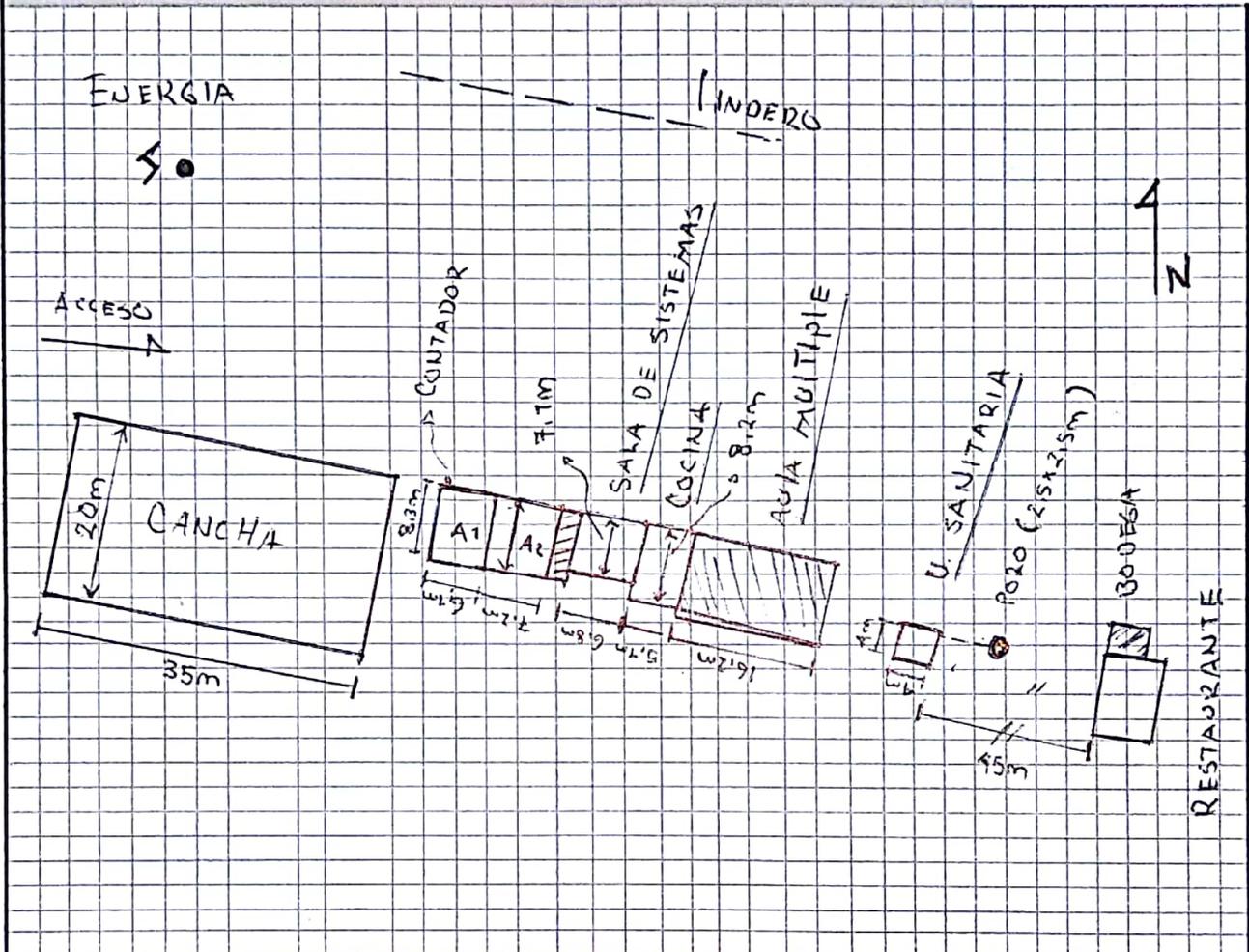
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aplos</u>	Cant: <u>175,20</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aplos</u>	Cant: <u>175,20</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN 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: Cuál?	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 type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	_____
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	_____
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</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 : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)



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: isaacpazperea@hotmail.com
 Teléfono: 3216158421

Firma: Isaac Paz Perea
 C.C. 114310811
 V.B. Isaac Paz Perea
 COORDINADOR EDUCATIVO
 Puerto Cumbuco, Boyacá

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: [Firma]
 Email: ig1576@hotmail.com
 Teléfono: 3112631550

Firma: [Firma]
 Cargo: PROFESOR

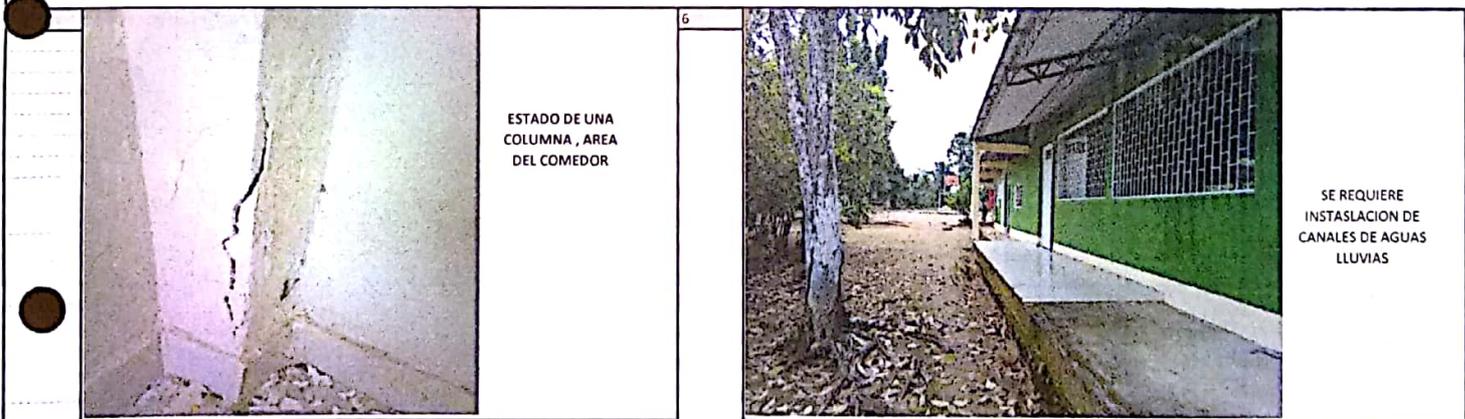
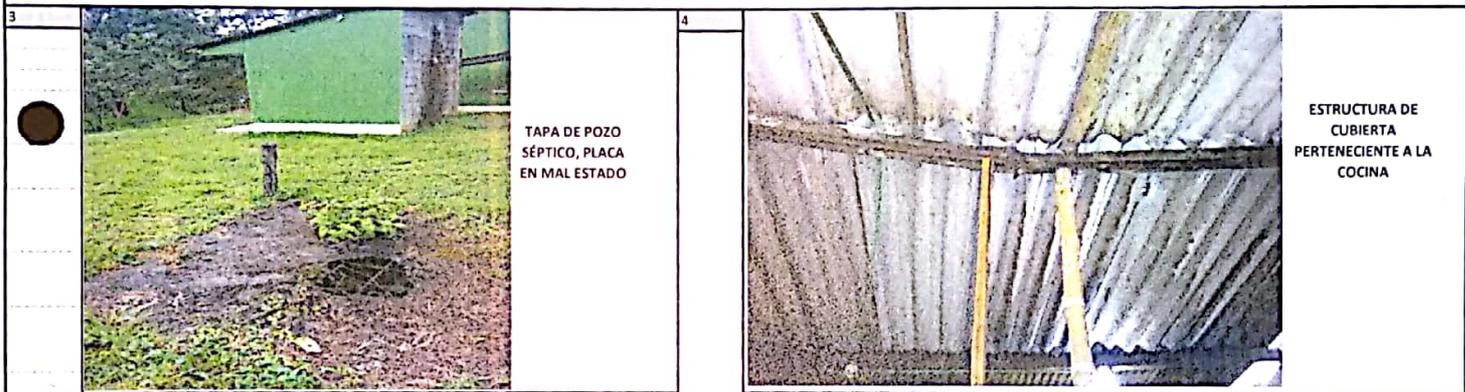
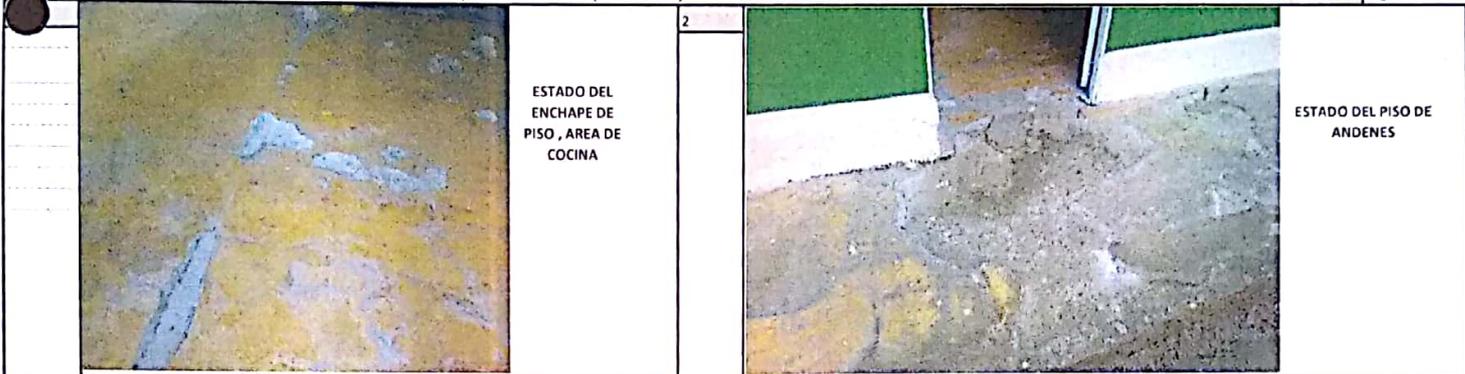
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: Rosaura Joaqui Garcés
 Email: rosaurajoaqui@hotmail.com
 Teléfono: 3138464037

Firma: Rosaura Joaqui Garcés
 Cargo: Docente

Yeny Isabel Andrade Secue
 . iandrade071993@gmail.com
 . 3132495439

Yeny I. Andrade
 Junta acción Comunal



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: **4 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)

Requiere Reconstrucción de cubierta, Area Cocina.
 Se encuentra ubicado a 4 km de la cabecera municipal de Puerto Guzmán - Putumayo el 99% del trayecto no se encuentra pavimentado. En la cocina se presenta problema de enchape de piso y hay problemas de andenes.