

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural Rafael Reyes  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286007002635  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta Alto Cano Sabajo  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:

Dirección/ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: Putumayo  
 FECHA DE VISITA: DIA 28 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 76° 22' 28.97" W  
 Y: 0° 57' 07.77" N

RECTOR: Wilis Jairo Burbano Hernandez URBANA  RURAL   
 E-mail: lorurrafaelreyes1987@hotmail.com TELEFONO: 314 2782967

\* 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.: \_\_\_\_\_  
 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	1	3	SEPTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	5	0	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	1		2	TERCERO	7	0	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	7	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	7	7	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No. 18	
	TOTAL	7	2	TOTAL	9	6	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS 7 BIBLIOTECA  LABORATORIO  otro, Cual? \_\_\_\_\_  
 No. BATERIA SANITARIA 7 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: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	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: <u>U. sanitaria</u>	Cant: <u>15</u>	UND: <u>m</u>	Medidas _____	Material _____
G. Otro	Ubicación: <u>Asicel</u>	Cant: <u>22</u>	UND: _____	Medidas _____	Material _____

**2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Restaurante</u>	Cant: <u>462</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>6.6x10.6m</u>	Material: <u>Termoclay hca</u>
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: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>Restaurante</u>	Cant: <u>60</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: _____	Material: _____
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>40.8</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: _____	Material: _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>U-Sujiter</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>Und</u>	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 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: _____	Cant: _____	UND: _____	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: <u>Restaurante</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: _____	Material: _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____

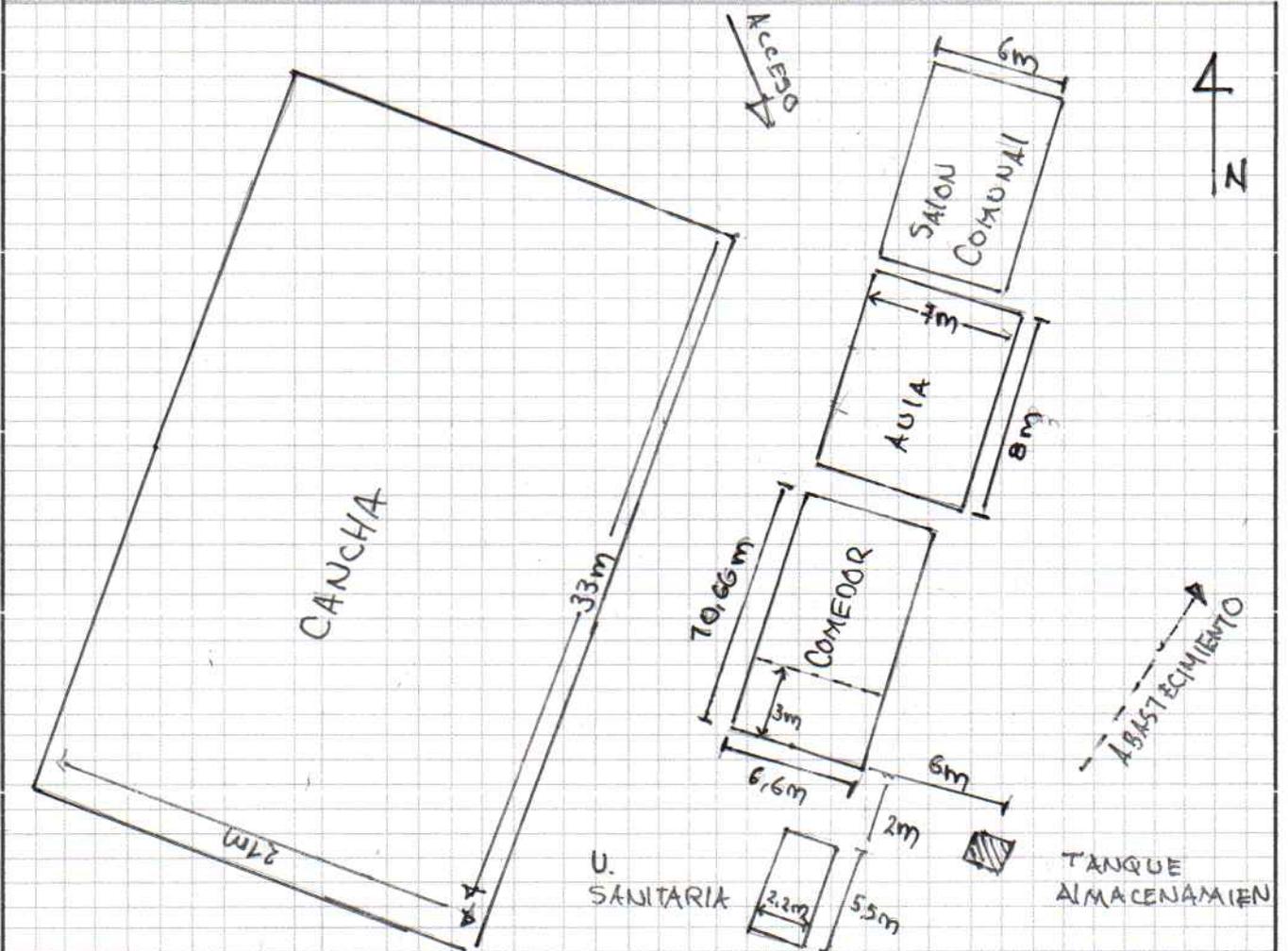
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\*) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>18</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</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 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)

Zona de Recreación, tipo Parque infantil.



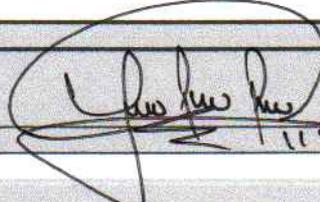
Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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: LISAC PAZ PEREA  
 Email: lisacpaz0480@hotmail.co  
 Teléfono: 311 615 8421

Firma:   
 C.C. 11810211

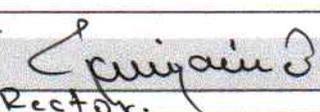
Acompañamiento de la OIM:

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

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

Nombre: Wills Jairo Burbano H.  
 Email: icruvrapaelreyes1987@hotmail.co  
 Teléfono: 310 783 24 23.1

Firma:   
 Cargo: Rector.

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

Nombre: Julio Humberto Eyal Arca  
 Email: juliohumbertoy@bolivar.gov.co  
 Teléfono: 3212623146

Firma:   
 Cargo: Coordinador

• Noelia Molano Mahecha  
 • 3138129508

• Noelia Molano  
 • Junta acción comunal  
 • Secretaria comité de reconciliación

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

 <p>SIN CANAL DE AGUA LLUVIAS ,PUERTAS EN MAL ESTADO, DETERIORO EN PINTURA .UNIDAD SANITARIA</p>	 <p>ENCHAPE DE ANDENES , REPOSICION DE ANDEN</p>
--	--

 <p>APARATOS SANITARIOS SIN CONEXIÓN</p>	 <p>CANAL DE AGUAS LLUVIAS EN EL AULA</p>
---	--

 <p>CANCHA REQUIERE DEMARCIÓN Y ARCOS , SE REQUIERE MEJORAMIENTO EN ZONA DE RECREO</p>	 <p>TOMA DE AGUA SIN MOTOBOMBA Y MANGUERA L=120m</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: 21,5 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 requiere Motobombas y Mangueras para abastecer la Seda. Se encuentra ubicada a 21,5 km de la cabecera municipal de Puerto Guzmán. Se requieren trabajos al margen de la ley realizando reuniones y movilizaciones. Se requiere canal de aguas lluvias. Se requiere la cocina conada en muros de mampostería se necesita encerrar en área de 3,00x 6,60 dentro del perímetro del restaurante.