

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

|  |  |  |     |   |     |  |              |                                     |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
|--|--|--|-----|---|-----|--|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|-------------------------------------|--|----|--|--------------------------|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:  |  | INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL JOSE MARIA             |     |   |     |  |              |                                     |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:   |  | 286001000480                                       |     |   |     |  |              |                                     |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:   |  | ESCUELA RURAL MIXTA LA PAZ                         |     |   |     |  |              |                                     |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:  |  | 28600100048003                                     |     |   |     |  |              |                                     |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| Dirección/ Municipio:  |  | PUERTO GUZMAN                                      |     |   |     |  | Departamento |                                     | PUTUMAYO                            |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| FECHA DE VISITA  | DIA  | 2  | MES | 9   | AÑO | 2018   | JORNADAS     | MAÑANA                              | <input checked="" type="checkbox"/> | TARDE                               | <input type="checkbox"/> | NOCHE | <input type="checkbox"/> |                                     |  |    |  |                          |  |
| COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)  |  | X:   |     | 75° 54' 24.67" O                            |     |  |              |                                     |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
|  |  | Y:   |     | 0° 56' 19.46 "N                             |     |  |              |                                     |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| RECTOR:  | ARELIS REGINA TISOY CASTRO   |  |     |   |     | URBANA   |              | RURAL                               |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| E-mail:  | <a href="mailto:CARLOSMARIODT@HOTMAIL.COM">CARLOSMARIODT@HOTMAIL.COM</a> |  |     |   |     | TELÉFONO:  |              | 3163803515                          |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| * En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:  |  | SI   |     | <input checked="" type="checkbox"/>         |     | Tipo de doc.:                                    |              |                                     |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| 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. |  | NO   |     | <input type="checkbox"/>                    |     | No del doc. :                                    |              |                                     |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| Anexa documento:   |  | SI   |     | <input type="checkbox"/>                    |     | NO   |              | <input checked="" 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    |                          | <input checked="" type="checkbox"/> |  | NO |  | <input type="checkbox"/> |  |
| * 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 |              |                                     |                                     |                                     |                          |       |                          |                                     |  |    |  |                          |  |
| <input type="checkbox"/> Inundación  |  | <input type="checkbox"/> Relleno Sanitario         |     | <input type="checkbox"/> Zona de protección |     | <input type="checkbox"/> 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         | 1       | SEXTO     |           |   |
| JARDIN  |           |           |           | SEGUNDO | 2         |           | SÉPTIMO |           |           | Adultos hombres                                   |
| TRANSICIÓN  |           |           | 2         | TERCERO |           |           | OCTAVO  |           |           | TOTAL   |
|   |           |           |           | CUARTO  | 2         | 1         | NOVENO  |           |           | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO |
|   |           |           |           | QUINTO  | 2         |           | DECIMO  |           |           |   |
| ESTUDIANTES   |           |           |           |         |           |           | ONCE    |           |           | 11  |
| TOTAL   |           | 0         | 2         | TOTAL   | 7         | 2         | TOTAL   | 0         | 0         |   |

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

|                       |   |                 |                          |             |                          |             |
|-----------------------|---|-----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|
| No. DE AULAS          | 3 | BIBLIOTECA      | <input type="checkbox"/> | LABORATORIO | <input type="checkbox"/> | otro, Cual? |
| No. BATERIA SANITARIA | 1 | No. De aparatos | 2                        | COMEDOR     | <input type="checkbox"/> |             |
|                       |   |                 |                          | INTERNADO   | <input type="checkbox"/> |             |

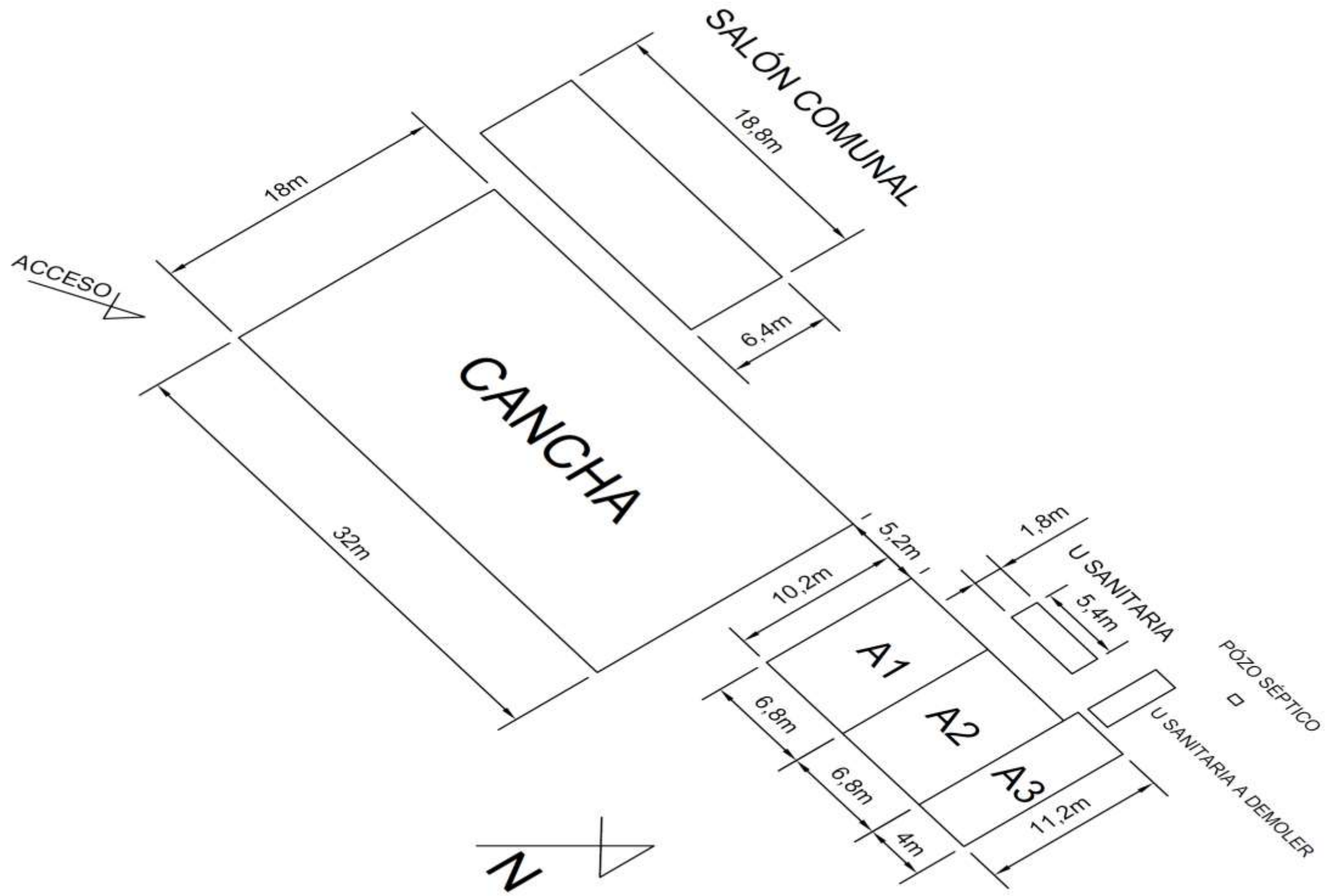
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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:      |                 |       |      |         |          |
| B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: |                 |       |      |         | pvc      |
| C. POZO SÉPTICO:                    |                 |       |      |         |          |
| D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:  |                 |       |      |         |          |
| E. CAJAS DE INSPECCIÓN:             |                 |       |      |         |          |
| F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:    | AULAS 1 , 2 Y 3 | 17,6  | M    |         | LAMINA   |
| G. Otro                             |                 |       |      |         |          |

|   |            |                                     |           |                                     |      |     |             |           |          |
|---|------------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|------|-----|-------------|-----------|----------|
| <b>2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO:</b> El establecimiento requiere:  |            |                                     |           |                                     |      |     | Pág. 2 de 6 |           |          |
| A. REPOSICIÓN DE TEJA:  | Ubicación: | AULAS                               | Cant:     | 187                                 | UND: | M2  | Medidas     |           | Material |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:  | Ubicación: | AULAS                               | Cant:     | 187                                 | UND: | M2  | 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: | AULAS                               | Cant:     | 186,5                               | UND: | M2  | 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: | AULAS                               | Cant:     | 3                                   | UND: | UND | Medidas     | 1,4X1,5 M | 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 TUBERIA 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)  |            |                                     |           |                                     |      |     |             |           |          |
| <b>3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :</b> El establecimiento requiere:   |            |                                     |           |                                     |      |     |             |           |          |
| A. PAÑETE MURO M2:  | Ubicación: |                                     | Cant:     |                                     | UND: |     | Medidas     |           | Material |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:   | Ubicación: |                                     | Cant:     |                                     | UND: |     | Medidas     |           | Material |
| C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:   | Ubicación: | AULAS                               | Cant:     | 176,2                               | UND: | M2  | Medidas     |           | Material |
| D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS   | Ubicación: | B. SANITARIA                        | Cant:     | 17                                  | UND: | M L | 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 |
| <b>4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:</b> (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    | 3         |          |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):  | Deterioro  | <input type="checkbox"/>            | No existe | <input checked="" type="checkbox"/> |      |     | Cantidad    | 3         |          |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):  | Deterioro  | <input checked="" type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/>            |      |     | Cantidad    | 5         |          |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:  | Deterioro  | <input type="checkbox"/>            | No existe | <input checked="" type="checkbox"/> |      |     | Cantidad    | 3         |          |
| E. TANDEM DE CANECAS:   | Deterioro  | <input checked="" type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/>            |      |     | Cantidad    | 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. |            |                                     |           |                                     |      |     |             |           |          |
| <b>5. CONSTRUCCIÓN NUEVA :</b> El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)                      |            |                                     |           |                                     |      |     |             |           |          |
| la escuela no cuenta con restaurante 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:   |  | Firma  |  |
| Email:  |  | C.C.   |  |
| Teléfono:   |  |        |  |
| Acompañamiento de la OIM:   |  |        |  |
| Nombre:   |  | Firma  |  |
| Email:  |  | Cargo: |  |
| Teléfono:   |  |        |  |
| Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal.            |  |        |  |
| Nombre:   |  | Firma  |  |
| Email:  |  | Cargo: |  |
| Teléfono:   |  |        |  |
| Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal. |  |        |  |
| Nombre:   |  | Firma  |  |
| Email:  |  | Cargo: |  |
| Teléfono:   |  |        |  |

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

|   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|--|
| 1 |    | <p>SE PRESENTA INSEGURIDAD DEBIDO A CHAPAS DE PUERTAS INEXISTENTES</p>  | 2 |    | <p>SE REQUIERE ENCHAPE DE PISO EN LA PLANTA FISICA</p> |
| 3 |   | <p>DETERIORO Y AUSENCIA DE CANALES DE AGUAS LLUVIAS</p>   | 4 |   | <p>SE REQUIERE PINTURA</p>                             |
| 5 |  | <p>LA ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN MADERA , CARECE DE ALGUNIOS ELEMENTOS Y EL TEJADO EN AVANZADO DETERIORO .</p> | 6 |  | <p>SE REQUIEREN VENTANAS</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 102

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 restaurante escolar

Se requiere conectar la escuela al servicio de energia

Se requiere electro bomba

Distancia a km desde el casco urbano es de 102 km, 1 hora y media por lancha rapida o 3 horas en bote cargado y luego 15 minutos en moto