

102

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUTO EDUCATIVO TECNICO GENERAL SDER

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE VEREDA EL CASTILLO

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:

Dirección/ Municipio: RIOBLANCO Departamento: TOYMA

FECHA DE VISITA DIA: MES: AÑO: 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE: NOCHE:

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 1150.565 Y: 877.913

RECTOR: CARHEN HERNANDEZ MONROY URBANA: RURAL:

E-mail: carhen.hernandez.garcia@mineducacion.gov.co TELÉFONO:

* 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.: 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	
	PREIARDIN				PRIMERO	2	4	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2	3	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	4	1		TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO			NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO			DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No. 21	
TOTAL	4	1		TOTAL	6	10	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 1 BIBLIOTECA: NO LABORATORIO: NO otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA: SI No. De aparatos: 5 COMEDOR: SI INTERNADO: NO

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: 0 UND: 0 Medidas: 0 Material:
 - B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: Cant: 0 UND: 0 Medidas: 0 Material:
 - C. POZO SÉPTICO: Ubicación: BAT. SANIT Cant: 1 UND: LTR. Medidas: 3.000 Material: PLASTICO
 - D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: BAT. SANIT Cant: 5 UND: ML Medidas: 6.00 Material: PVC 4"
 - E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Cant: 0 UND: 0 Medidas: 0 Material:
 - F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Cant: 0 UND: 0 Medidas: 0 Material:
 - G. Otro Ubicación: Cant: 0 UND: 0 Medidas: 0 Material:

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

- A. REPOSICIÓN DE TEJA: Ubicación: VARIOS Cant: 116.48 UND: 12 Medidas VER ESC. Material TEJA BAQUITECRO N.
- B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA Ubicación: AULA Cant: 270.49 UND: 19 Medidas _____ Material PERFI/ METALICO
- C. REPOSICIÓN DE SANITARIO Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- E. REPOSICIÓN DE ORINAL Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- F. REPOSICIÓN DE MESÓN Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- G. REPOSICIÓN DE MURO Ubicación: CONECTOR Cant: 13.65 UND: 12 Medidas VER ESC. Material BLOQUE N° 5
- H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO Ubicación: VARIOS Cant: 116.48 UND: 12 Medidas VER ESC. Material CERAMICA
- J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS Ubicación: BAT. SANIT Cant: 1 UND: UN Medidas STANDARD Material CONCRETO Y CERAMICA
- K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: Ubicación: CONECTOR Cant: 1 UND: UN Medidas 0.90x1.20 Material METALICA
- L. REPOSICIÓN DE VENTANAS: Ubicación: CONECTOR Cant: 1.44 UND: 82 Medidas 1.20x1.20 Material METALICA
- M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO: Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS: Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS: Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO: Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- P. INSTALACIÓN TUBERIA MT: Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- Q. Otro Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 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: CONECTOR Cant: 5331 UND: 12 Medidas VER ESC. Material MORTERO 1:4
- B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: Ubicación: CONECTOR Cant: 457.5 UND: 12 Medidas VER ESC. Material PINTURA TIPO UVO
- C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS: Ubicación: VARIOS Cant: 544.9 UND: 12 Medidas VER ESC. Material PINT. KORAZA
- D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS: Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- F. CAMBIO DE GRIFERIA: Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____
- G. Otro: Cual? Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____

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

- A. TABLERO: Deterioro No existe _____ Cantidad 0
- B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): Deterioro No existe _____ Cantidad 0
- C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): Deterioro No existe _____ Cantidad 0
- D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: Deterioro No existe _____ Cantidad 0
- E. TANDEM DE CANECAS: Deterioro No existe _____ Cantidad 0

* 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)

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



PISOS

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 **18KM + 1.5 CAMINO**

El predio cuenta con servicios de:
 Agua SI NO Luz SI NO Gas SI NO Alcantaril SI NO Tel. SI NO

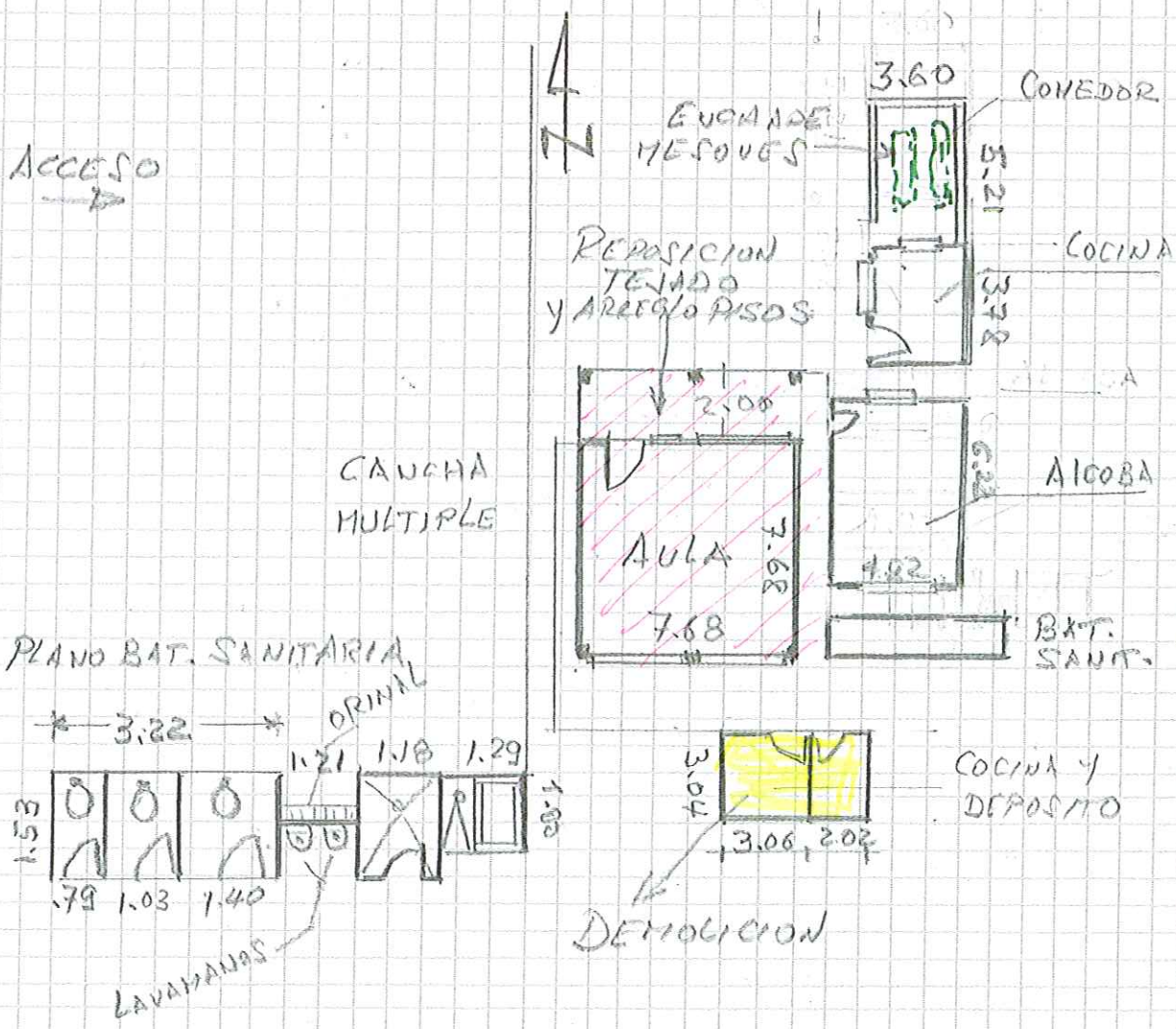
Se requiere realizar demoliciones SI NO M2 Material predominante **MUROS PARED BLOQUE**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (Relacione aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

ESTA INSTT. EDUCATIVA SE ENCUENTRA SOBRE UNA CUCHILLA, SIENDO NECESARIO CAMINAR 25 MINUTOS POR CAMINO CON BASTANTE PENDIENTE. ES NECESARIO DEMOLER LA COCINA, A PUNTO DE COLAPSAR, LAS PAREDES ESTAN BASTANTE AGRIETADAS. EL ENTRAHADO DEL TECHO ES EN MADERA, PERO ESTA EN BUEN ESTADO.

AL MOMENTO DE HACER LA VISITA NO SE ENCONTRABA LA RECTORA, POR ESA RAZON FIRMA UNA DOCENTE.

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



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: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 C.C. _____

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____



OSCAR NOEL MAYOR POSSO
INGENIERO CIVIL

CONTRATO DE OBRA OIM
No. 462 De 2018 CM 374

ACTA DE REUNIÓN

REALIZAR LOS DIAGNÓSTICOS E EJECUTAR LOS MEJORAMIENTOS A LAS SEDES EDUCATIVAS UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE RIO BLANCO, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, GRUPO - 4

Fecha: 30 JULIO DE 2018

Hora Inicio: 3:15 PM

Hora Termina: 4:45 PM

Lugar de reunión: AULA DE CLASES

ASISTENTES A LA REUNIÓN:

CARGO / OFICIO	NOMBRE / DATOS / C.C.
EDUCADORA I. EDUCATIVA	DORIS CECILIA HERNANDEZ G.
VEEDOR J. A. C.	JOSE NORBEY QUINTERO
DEL SOCIAL O.N.G. LA RED	JORGE ALBERTO FLORES C.
DELEGADO O.M. CONSTRUCTORES	FELIX ALIANSO GALEANO L.

OBJETO DE LA REUNIÓN:

- 1.- INFORMACION A LA EDUCADORA Y REPRESENTANTE DE LA J.A.C., SOBRE EL CONVENIO Y SUS ALCANCES.
- 2.- INFORMACION DE LA EDUCADORA SOBRE ALUMNADO, Y NECESIDADES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA.
- 3.- VERIFICAR LAS REPARACIONES QUE NECESITA LA I.E.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

- 1.- PRESENTACION PERSONAL DE LOS ASISTENTES.
- 2.- EVALUACION SOCIAL, CON PREGUNTAS A LA EDUCADORA Y AL REPRESENTANTE DE LA J.A.C.
- 3.- EXPOSICIÓN DE PROBLEMATICAS FISICAS DE LA I.E.
- 4.- MEDICIONES Y OBSERVACION DE DAÑOS, PARA REPARAR.

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS::

- 1.- NECESARIO LA DERROCCION DE LA COCINA, A PUNTO DE COLAPSAR.
- 2.- REEMPLAZAR MOBILIARIO ESCOLAR, EN MAL ESTADO.
- 3.- PINTURA EN GENERAL.
- 4.- REPOSICION DE CUBIERTA (TEJA DE ZINC.)
- 5.-

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron:

Felix Alianso Galeano

Nombre: FELIX A/POSSO GALEANO
Cargo: DELEGADO O.M. CONSTRUCTORES

Jorge Alberto Flores C.

Nombre: JORGE ALBERTO FLORES C.
Cargo: O.N.G. LA RED



International Organization for Migration (IOM)
The UN Migration Agency



OSCAR NOEL MAYOR POSSO
INGENIERO CIVIL

CONTRATO DE OBRA OIM
No. 462 De 2018 CM 374

ACTA DE REUNIÓN

[Handwritten Signature]

Nombre: DORIS CECILIA HERNANDEZ G.
Cargo: DOCENTE

[Handwritten Signature]

Nombre: JOSE NORBEY QUINTERO
Cargo: VEEDOR J.A.C.

Nombre: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Cargo: _____