

1-17-2018

133 N






Página 1 de 6

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL MIRAVALLE

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 218860001387

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL MIRAVALLE

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 218860001387-01

Dirección/ Municipio: VALPARAISO Departamento: CAQUETA

FECHA DE VISITA: DIA 24 MES 07 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA X TARDE X NOCHE (UNICA)

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: N: 011357 37 68 Y: 0 00604 762

RECTOR: - Elizabeth Flórez Tardes URBANA TELEFONO: 324497642 RURAL X

E-mail: emadep2020@hotmail.com

* 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 X NO Tipo de doc.: Escritura Publica No del doc.: 420-103726 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 X 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	3	2	SEXTO	7	8	Adultos Mujeres
JARDIN	3	2		SEGUNDO	4	2	SÉPTIMO	8	4	Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	4	4	OCTAVO	8	3	TOTAL	
				CUARTO	5	4	NOVENO	8	4	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	8	2	DECIMO	6	4		
ESTUDIANTES							ONCE	5	1		
	TOTAL	3	2	TOTAL	24	18	TOTAL	42	24	No.	119.

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 6 BIBLIOTECA: 1 LABORATORIO: 1 otro, Cual?

No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 6 COMEDOR: 1 INTERNADO: 1

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: Cant: UND: Medidas Material

G. Otro Ubicación: Cant: UND: Medidas Material

1° 1' 0" N
75° 51' 27" O
ALT = 270

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>BLOQUE 2</u>	Cant: <u>346</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>11,7x26,3</u> <u>2x19,4</u>	Material: <u>Teja Arquitect. o zinc.</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>BLOQUE 2</u>	Cant: <u>318</u>	UND: <u>ML</u>	Medidas: <u>-</u>	Material: <u>Vigas Madera o fierro.</u>
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>BLOQUE 2</u>	Cant: <u>27</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>9x3</u>	Material: <u>Ladrillo</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	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: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
Q. Otro <u>Cerámico</u>	Ubicación: <u>Área exterior</u>	Cant: <u>164</u>	UND: _____	Medidas: <u>128x36</u>	Material: <u>Malla elaborada</u>
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: <u>BLOQUE 2</u>	Cant: <u>54</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>27x2</u>	Material: <u>Mortero 1:3</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>BLOQUE 2</u>	Cant: <u>54</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>27x2</u>	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: _____	Cant: _____	UND: _____	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:

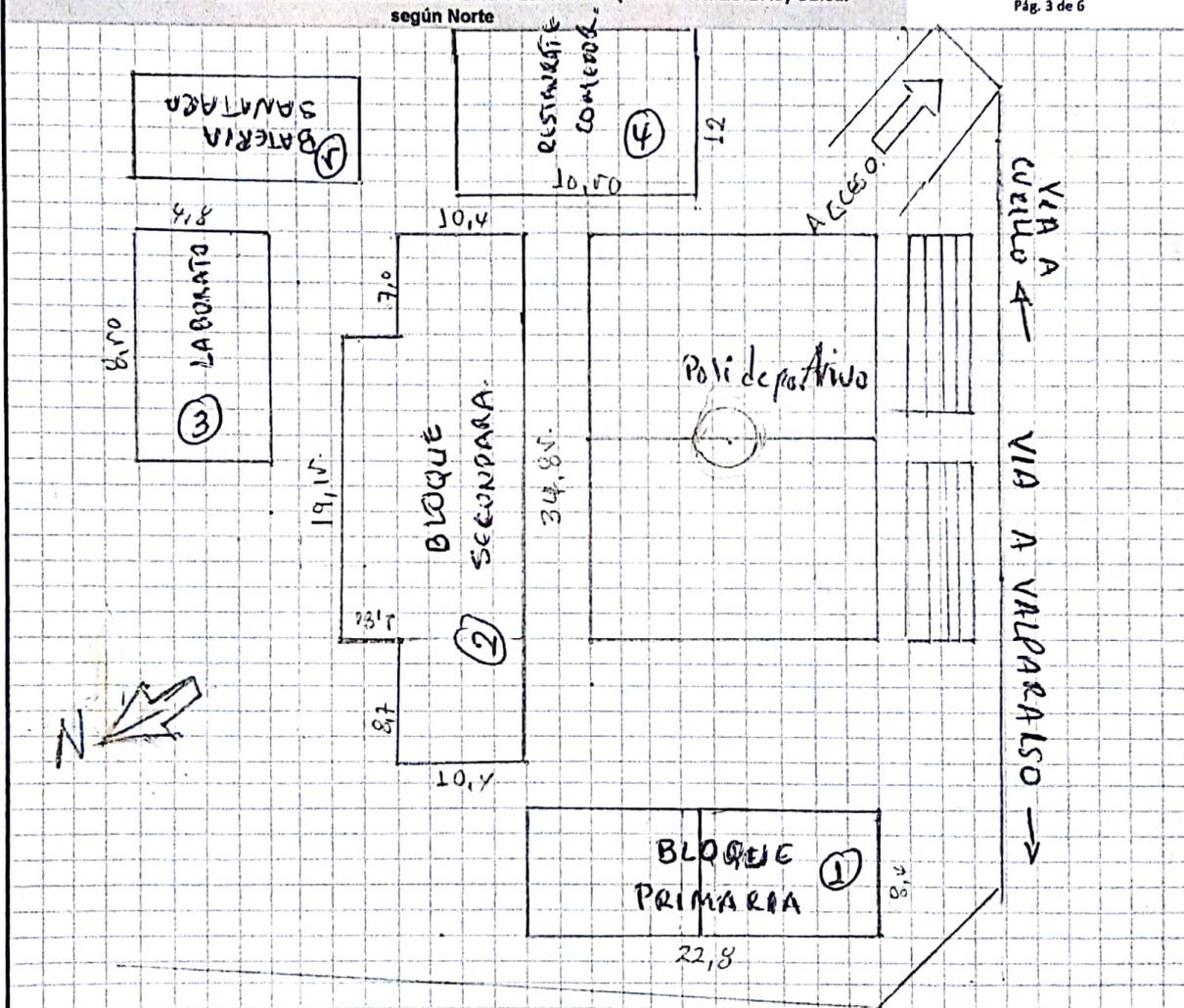
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro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

III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACION DE LOS ESPACIOS (INCLUIR MEDIDAS) Ubicar

Pág. 3 de 6



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 - MPAL

Nombre: GUSTAVO OLAYA
 Email: gocgolaya@hotmail.com
 Teléfono: 3224546204

Firma
 C.C. 1113625234

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo: _____

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

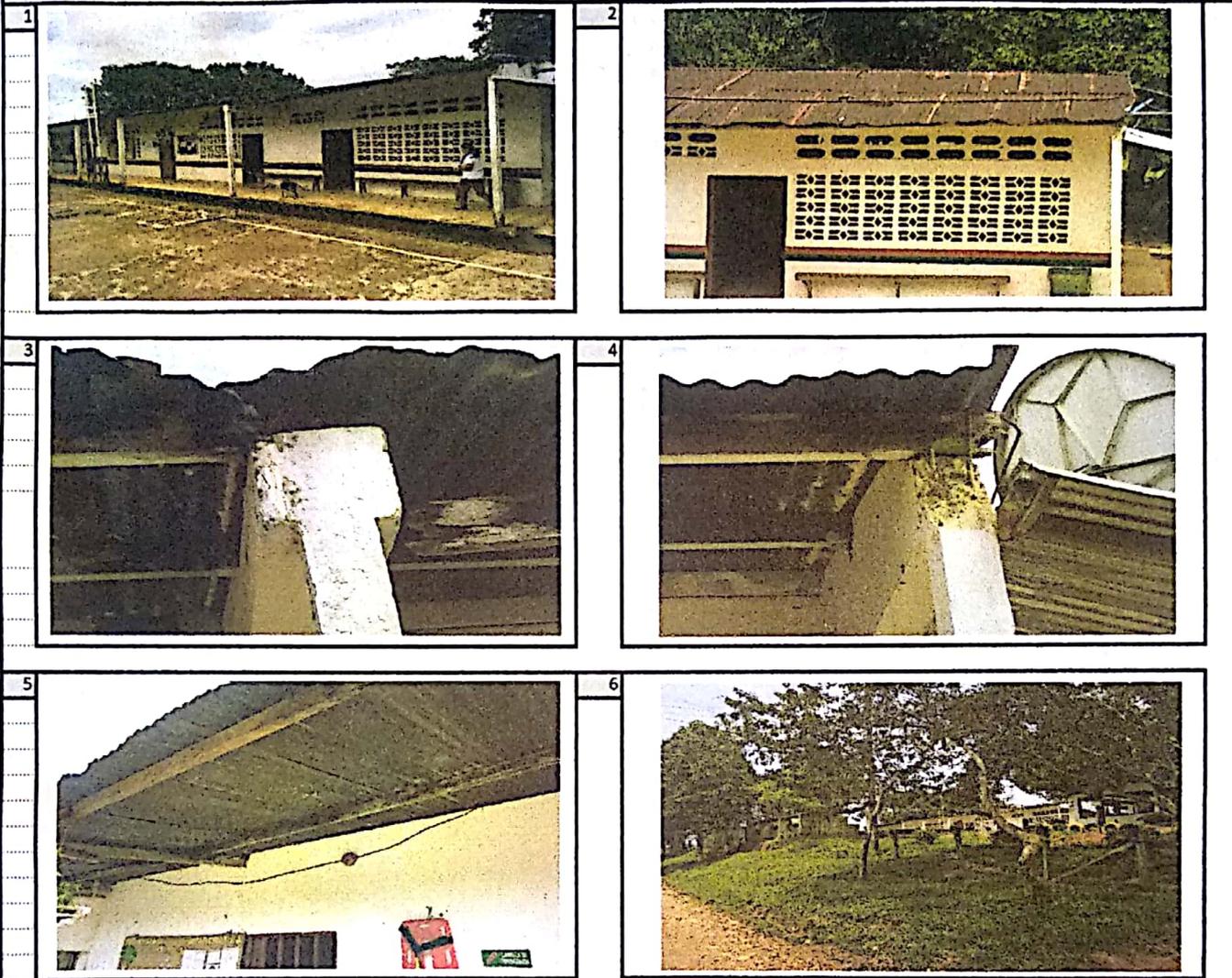
Nombre: Elizabeth Tuzabel Jender
 Email: emad7020x@hotmail.com
 Teléfono: 3214497642

Firma
 Cargo: Directora

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

Nombre: Amanda Cabrera Bravo
 Email: amaca.bravo.15@gmail.com
 Teléfono: 3107882416

Firma
 Cargo: Docente.



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: **40 KM**

El predio cuenta con servicios de:

Agua SI NO
 Luz SI NO
 Gas SI NO
 Alcantarilla SI NO
 Tel. SI NO

Se requiere realizar demoliciones SI NO
 346 M2 Material predominante LAMINAS DE ZINC Y VIGAS DE MADERA

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

Desde el foro plenario se hizo un informe donde se dijo que el edificio de 22 años de antigüedad, construido en 1992, está en un estado de deterioro avanzado y que el mal estado de la cobertura es el bloque 2. Se recomienda realizar una prueba de agua para verificar el mantenimiento adecuado de la estructura.

Se recomienda la reparación de la cobertura en el bloque 2. Tanto en agua como en estructura (bloques 2 y 3) debido a su avanzado deterioro, ya que se presenta graves impedimentos al normal desarrollo de la obra.