

OK



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: BAJO JAGUA
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 252835000060
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: BAJO JAGUA
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 252835000060
 Dirección/ Municipio: Tomaco Departamento Boyacá
 FECHA DE VISITA: DIA _____ MES _____ AÑO _____ JORNADAS MAÑANA _____ TARDE _____ NOCHE _____
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 138° 21.7' N Y: 78° 48' 16.9' W
 RECTOR: Victor Revillano URBANA _____ RURAL x
 E-mail: vasm2018@hotmail.com TELEFONO: 3184636717
 * 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.: _____ 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	
	PREJARDIN				PRIMERO	5	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	4	6	SÉPTIMO			Adultos hombres	18
TRANSICIÓN	3	2		TERCERO	6	1	OCTAVO			TOTAL	42
				CUARTO	4	4	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	2	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	42
	TOTAL			TOTAL			TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE
 No. DE AULAS 4 BIBLIOTECA _____ LABORATORIO _____ otro, Cual? _____
 No. BATERIA SANITARIA 2 No. De aparatos 4 COMEDOR 1 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: B/ zona tano Cant: 2 UND: UND Medidas 1000lt Material plastico
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: g/ zanabona Cant: 55 UND: ML Medidas 1/2" Material PVC
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: g/ zanabona Cant: 34 UND: ML Medidas 4" Material PVC
 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 _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material	<u>Eternit</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>35</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>4'2"</u>	Material	<u>Madera.</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	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>B/aula 109</u>	Cant: <u>30</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material	<u>ladrillo de teja</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material	<u>Cerámica 30x30</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>15</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>5X3</u>	Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	<u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	<u>Aluminio</u>
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. PARETE MURO M2:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>1452</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>5X2,44</u>	Material	
B. VINILO 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:	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:

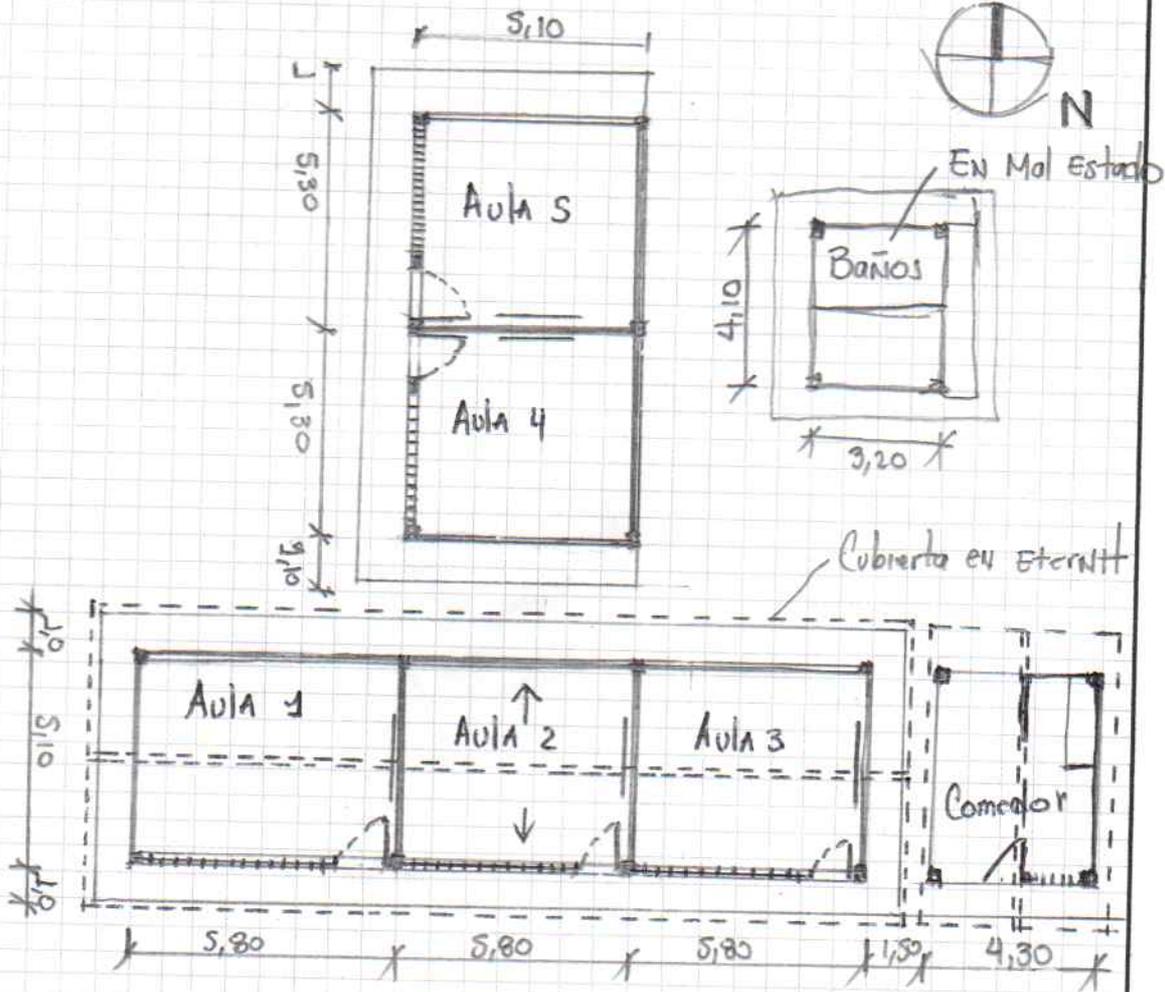
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</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)

la sede Bajo Jorjua Requena construcción de salón sanitario, y que se encuentre en buenas condiciones

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: Abraham Yela Garcia
 Email: abrahano@hotmail.com
 Teléfono: 3218326444

Firma
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth centeno B.
 Email: juliethceneno@hotmail.com
 Teléfono: 315 311 1092

Firma
 Cargo:

FANNY LELENDO
Trabajadora social

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

Nombre: x Victor Alvaro Sevilla M
 Email: x vasm2016@hotmail.com
 Teléfono: x 3184636212

Firma
 Cargo:

Victor Alvaro Sevilla
Director RUP

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

Nombre: Bernardo Quiñones
 Email: x
 Teléfono: x 3156105171

Firma
 Cargo:

Bernardo Quiñones
Docente

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

1		2	
3		4	
5		6	

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: **50 KM**

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 _____

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

la batería sanitaria requiere mantenimiento, se necesita tanque de agua, se requiere reemplazar cielo raso en las aulas, la sede se localiza a 25 km de San Andrés de Tomaco, por vía pavimentada más 10 km por vía desatopada para luego 15 minutos por vía fluvial.