

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO INDIGENA AWA VERDE												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835006343												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ALBICITO												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		452835006547												
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	5	MES	10	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE			
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°21'41.7"N								
					Y:	78°24'27.7"W								
RECTOR:	MARTHA LUCIA ORTIZ					URBANA		RURAL	X					
E-mail:	ainfipi@gmail.com					TELÉFONO:	3178530640							
*	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	X					
					Anexo 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 otro, ¿Cuál?				
	Inundación			Relleno Sanitario			Zona de protección							

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	3	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	4	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		1	2	TERCERO	3	5	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	4	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	3	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			35	
TOTAL		1	2	TOTAL	16	16	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA		No. De aparatos		COMEDOR	1	

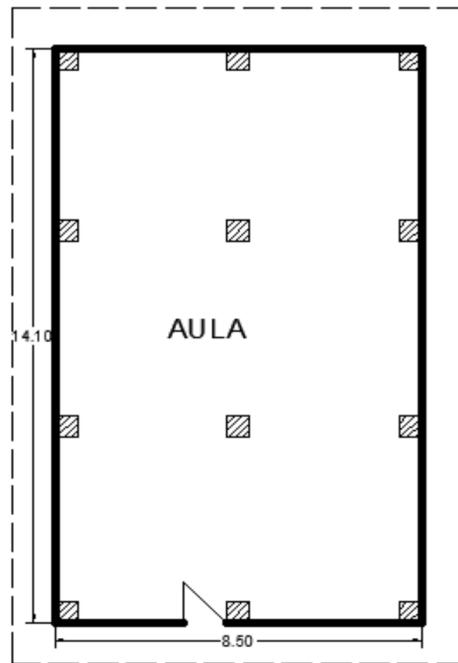
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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:	AULA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	30	UND:	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	2X2X3	Material	MAMPOSTERIA
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	17	UND:	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	1	UND:		Medidas	1X1	Material	CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	AULA Y COMEDOR	Cant:	45	UND:	ML	Medidas		Material	BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:									
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant:	140	UND:	m2	Medidas	Material	TERMOACUSTICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA	Cant:	102	UND:	ML	Medidas	4X2''	VIGAS EN MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	ML	Medidas	Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	COCINA	Cant:	1	UND:		Medidas	Material	CONCRETO CON ACABADO EN PORCELANATO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA Y AULA	Cant:	65	UND:	M2	Medidas	Material	MADERA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	AULA	Cant:	12	UND:	M2	Medidas	Material	CERAMICA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	130	UND:	M2	Medidas	Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1X2.07	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1,40X3,20	ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	AULA	Cant:	98	UND:	M2	Medidas	Material	PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	8	UND:	UND	Medidas	Material	LAMPARAS LED
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	5	UND:	UND	Medidas	Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	AULA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	AULA	Cant:	43	UND:	ML	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)									
SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS									
3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:									
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA	Cant:	68	UND:	M2	Medidas	Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA	Cant:	72	UND:	M2	Medidas	Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	4	UND:	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	X	No existe		Cantidad	4			
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2			
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	12			
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	8			
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	3			
* 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)									
SE REQUIERE CONSTRUCCION DE BATERIA SANITARIA Y MEJORAMIENTO DE ENCHAPE DE PISO									



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: abrahhan@hotmail.com
 Teléfono: 3218726444

Firma
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: EDWIN F. ROSAS
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo: _____

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

Nombre: GLORIA DELFINA MOSQUERA
 Email: _____
 Teléfono: 3104007064

Firma
 Cargo: DIRECTORA

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo: _____

<p>1 FACHADA PRINCIPAL</p>  <p style="text-align: center;">DETALLE DE CUBIERTA EN ZINC</p> 	<p>2 FACHADA LATERAL</p>  <p style="text-align: center;">LOSA EN MAL ESTADO</p> 
<p>3 AULA DE CLASE</p> 	<p>4 AULA DE CLASE</p> 

VI. CONDICIONES DEL PREDIO PARA TENER EN CUENTA EN EL PRESUPUESTO

Acceso al predio <input checked="" type="checkbox"/> Vehicular <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal <input checked="" type="checkbox"/> Fluvial <input type="checkbox"/> Marítima <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____						Distancia en km desde el casco urbano		160KM
El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6438440810345136128_n.jpg?_nc_cat=0&_nc								
Agua SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Gas SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Alcantarillad SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Tel. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				
Se requiere realizar demoliciones SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		M2 <input type="checkbox"/>		Material predominante _____				

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

A la sede se accede desde Tumaco, 5 horas en canoa por el río chafais

La sede requiere una batería sanitaria