




077

						Página 1 de 6					
<b>DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA</b>											
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>											
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCION EDUCATIVA LA ENSENADA									
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		25285001210									
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		SANDE									
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		25835004341									
Dirección/ Municipio:		TUMACO			Departamento		NARIÑO				
FECHA DE VISITA	DIA	MES	AÑO	JORNADAS	MAÑANA	TARDE	NOCHE				
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X: 1054' 07.0" N		Y: 78° 34' 40.1" W							
RECTOR:	Gloria Delina Mosquera			URBANA	RURAL		X				
E-mail:	GloriaMosquera@gmail.com			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	Tipo de doc.:						
				NO	No del doc.:						
				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 <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 :											
<b>II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)</b>	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN			PRIMERO	1	2	SEXTO			Adultos Mujeres	
	JARDIN			SEGUNDO	2		SÉPTIMO			Adultos hombres	
	TRANSICIÓN			TERCERO	1	1	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	4	DECIMO				
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE			No. 16	
	TOTAL			TOTAL	7	9	TOTAL				
<b>III. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE</b>											
No. DE AULAS	2		BIBLIOTECA			LABORATORIO	otro, Cual?				
No. BATERIA SANITARIA	1		No. De aparatos	2		COMEDOR	1		INTERNADO		
<b>III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE</b>											
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 /)											
<b>1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:</b>											
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: B/Sanitaria Cant: 1 UND: ond Medidas 1000lt Material Plastico											
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: B/Sanitaria Cant: 34 UND: rol Medidas 1/2" Material PVC											
C. POZO SÉPTICO: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material											
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: B/Sanitaria Cant: 15 UND: ml Medidas 4" Material PVC											
E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material											
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Sabana Cant: 16 UND: ml Medidas Material PVC											
G. Otro Ubicación: Cant: UND: Medidas Material											



**2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>5x5</u>	Material: <u><del>teja</del> tejo forte</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA/	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>Sanitario en Porcelana</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/Sanitar</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: <u>B/Sanitar</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas: <u>1,80x0,60</u>	Material: <u>Concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>12</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>6x2</u>	Material: <u>Mamposteria</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B/Sanitaria</u>	Cant: <u>23</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: _____	Material: <u>Ceramica Blanca.</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO!	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>B/Sanitari</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: <u>2,0x0,80</u>	Material: <u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>lamparas led.</u>
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)	_____				

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>80</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	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: <u>Comedor</u>	Cant: <u>84</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>7x12</u>	Material: _____
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>und</u>	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	___	No existe	___	Cantidad	_____
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	___	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>2</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>6</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	___	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>2</u>

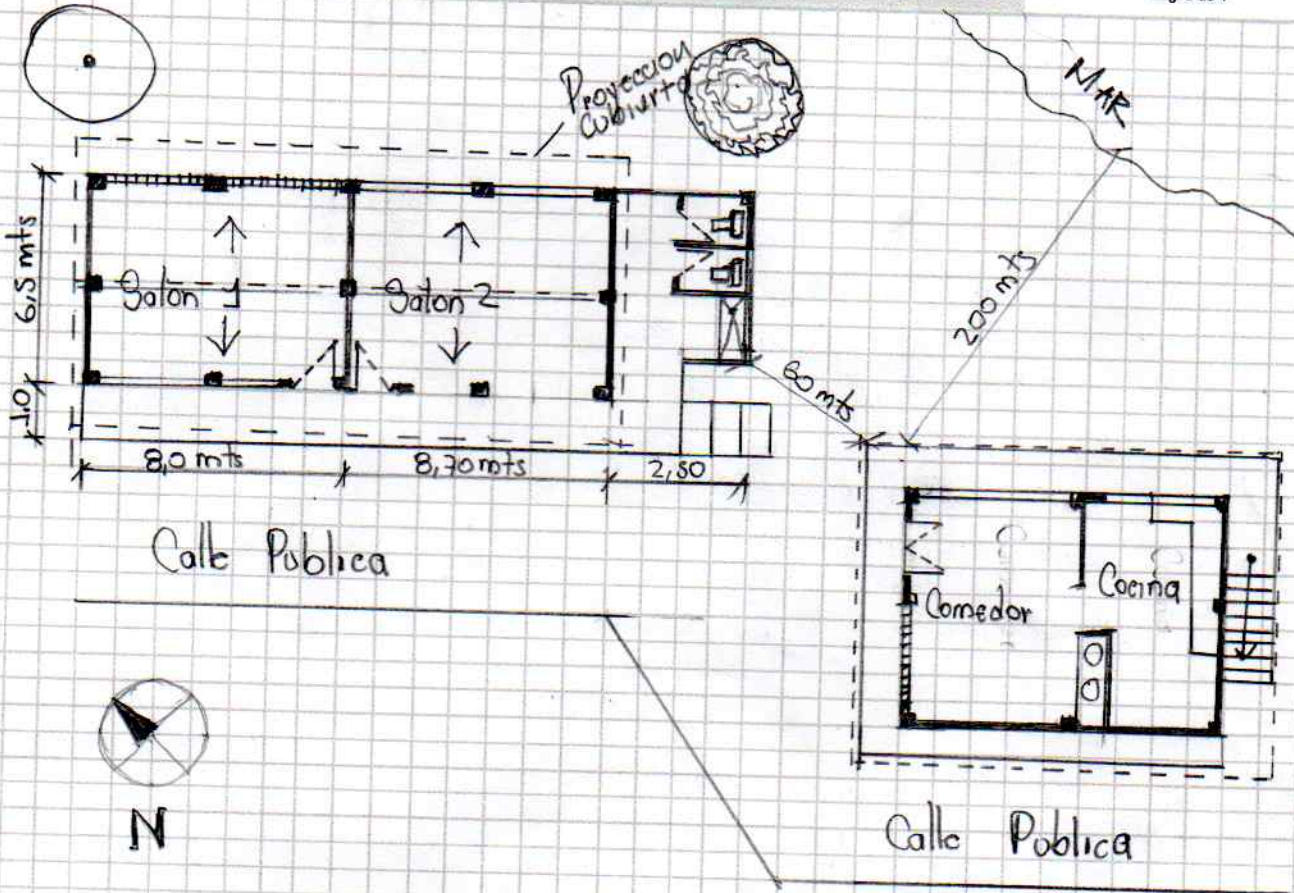
\* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

**5. CONSTRUCCIÓN NUEVA :** El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describa claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

Se debe instalar cubierta sobre la bateria Sanitaria para captar las aguas lluvias.



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



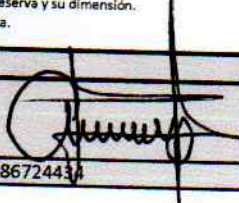
Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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: abrahhan@hotmail.com  
 Teléfono: 3218726444

Firma:   
 C.C. 1086724437

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Angelica Maria Ruiz  
 Email: angelicamaria.ruiz@gmail.com  
 Teléfono: 3182988266

Firma: Angelica M<sup>a</sup> Ruiz  
 Cargo: Sacerdota

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

Nombre: Gloria Mosquera  
 Email: gloriamosquera@gmail.com  
 Teléfono: 3104007064

Firma: Gloria D Mosquera  
 Cargo: DIRECTOR

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

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

**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: **35 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)

Se debe instalar cubierta encima de la batería sanitaria, se requiere troncos y mejoras en la batería sanitaria mejor las cobiertas del salón.

la sede se encuentra a 50 km. del casco urbano por vía marítima. Para luego subir montaña por 20 min.