

OK

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Milagro Frontera
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 2528 3500 44 56
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Milagro Frontera
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 2528 3500 44 56 - 01
 Dirección/ Municipio: San Andrés de Tuluá Departamento Nariño
 FECHA DE VISITA: DIA 15 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 8°35'20.1"N Y: 78°44'32.1"W
 RECTOR: Claudia P. B. 012250 URBANA RURAL
 E-mail: Claudia.gressa.01@tmail TELÉFONO: 3154794069
 * 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 del doc.:
 NO 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	2	1	SEXTO	3	
JARDIN				SEGUNDO		2	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	1	1		TERCERO	3	3	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	3	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO		1	DECIMO			
ESTUDIANTES							ONCE			No. #21
	TOTAL	1	1	TOTAL	8	8	TOTAL	3		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS 2 BIBLIOTECA LABORATORIO otro, Cual? _____
 No. BATERIA SANITARIA 1 No. De aparatos 2 COMEDOR 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/sanitaria Cant: 3 UND: 000 Medidas 1000 Material Plastico
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: B/sanitaria Cant: 43 UND: ML Medidas 1/2" Material Pvc
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: B/sanitaria Cant: 1 UND: 007 Medidas 3x2x2.5 Material concreto
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: B/sanitaria Cant: 34 UND: ML Medidas _____ Material Pvc
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: B/sanitaria Cant: 1 UND: 007 Medidas _____ Material concreto
 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/san.lana</u>	Cant: <u>18</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas	Material: <u>terran</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>26</u>	UND: <u>ML</u>	Medidas: <u>4'2"</u>	Material: <u>Madura</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas	Material: <u>porcelana</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas	Material: <u>porcelana</u>
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas	Material: <u>porcelana</u>
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas	Material: <u>concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
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: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas: <u>2x0.80</u>	Material: <u>ALUMINIO</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas: <u>2x0.9</u>	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 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. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>solon</u>	Cant: <u>230</u>	UND: <u>M2</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>solon</u>	Cant: <u>91</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	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:

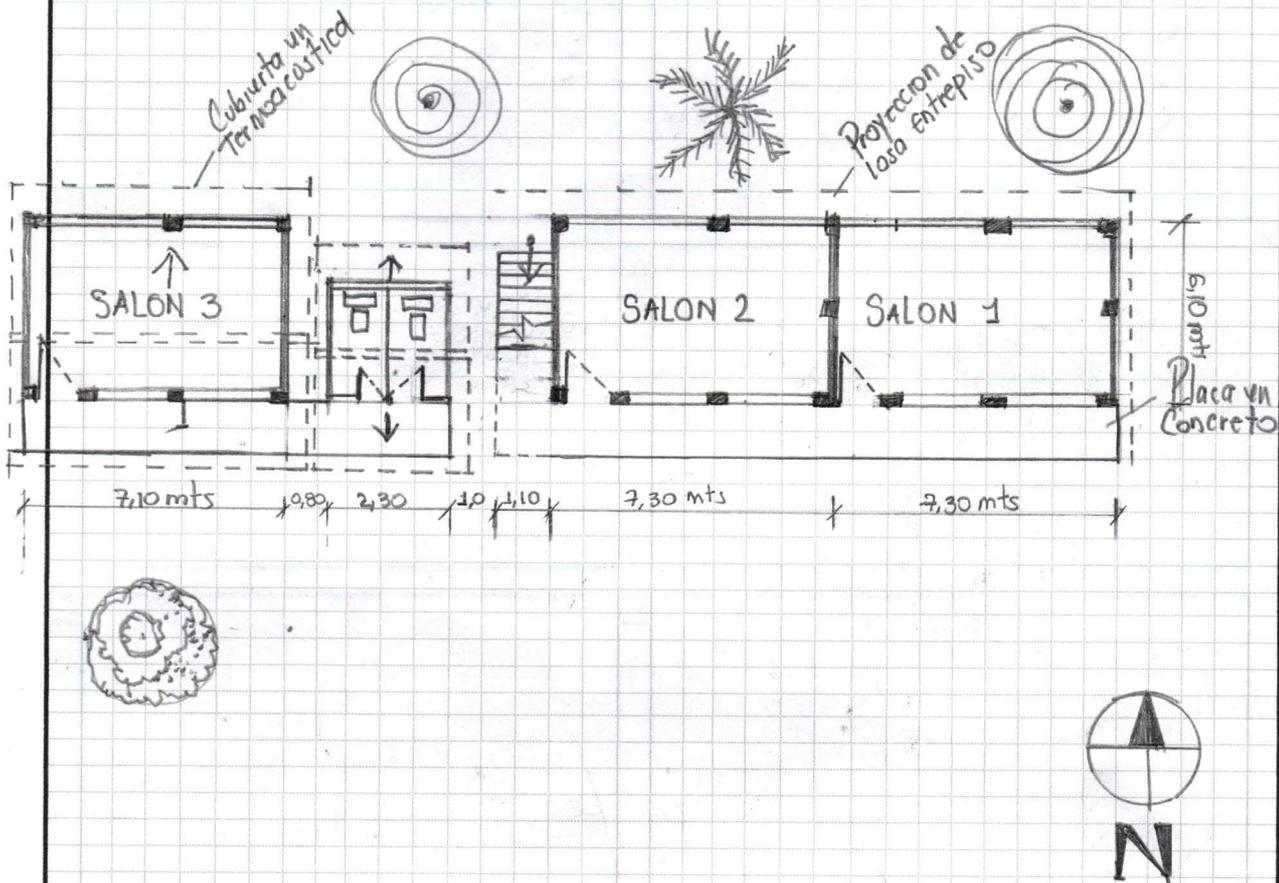
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>6</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>3</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)

construcción de cuartos sanitarios x
ambientes esto al frente.

III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACION 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 Yeh Garcia
 Email: abraham@hotmail.com
 Teléfono: 3218926444

Firma
 C.C.

[Handwritten signature]
 1086724431

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth Centeno
 Email: julietthcenteno@hotmail.com
 Teléfono: 315 311 1072

Firma
 Cargo:

[Handwritten signature]
 TRABAJADORA SOCIAL

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

Nombre: Claudia P. Gaviria O.
 Email: Cemilagosfontana@gmail.com
 Teléfono: 3154294069

Firma
 Cargo:

[Handwritten signature]
 Directora.

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaria 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: **100 KI.**

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 requiere construcción de comedor estudiantil.
 y Biblioteca.
 A la sede se llega por 25km de vía en buen estado
 luego 45km los cuales se encuentran deteriorado en mal
 estado, el nivel de vida es costoso por ser un pueblo costero y
 turístico, se requiere fomento de emprendimiento
 y zonas y media en lancha.