

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 Tumiaco 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
 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	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: <u>B/sanibona</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>000</u>	Medidas: <u>1000</u>	Material: <u>Plastico</u>
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS	Ubicación: <u>B/sanibona</u>	Cant: <u>43</u>	UND: <u>ML</u>	Medidas: <u>1/2"</u>	Material: <u>Pvc</u>
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: <u>B/sanibona</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>007</u>	Medidas: <u>3x2x2.5</u>	Material: <u>concreto</u>
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>B/sanibona</u>	Cant: <u>34</u>	UND: <u>ML</u>	Medidas: _____	Material: <u>Pvc</u>
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: <u>B/sanibona</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>007</u>	Medidas: _____	Material: <u>concreto</u>
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. KORAZÁ 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:

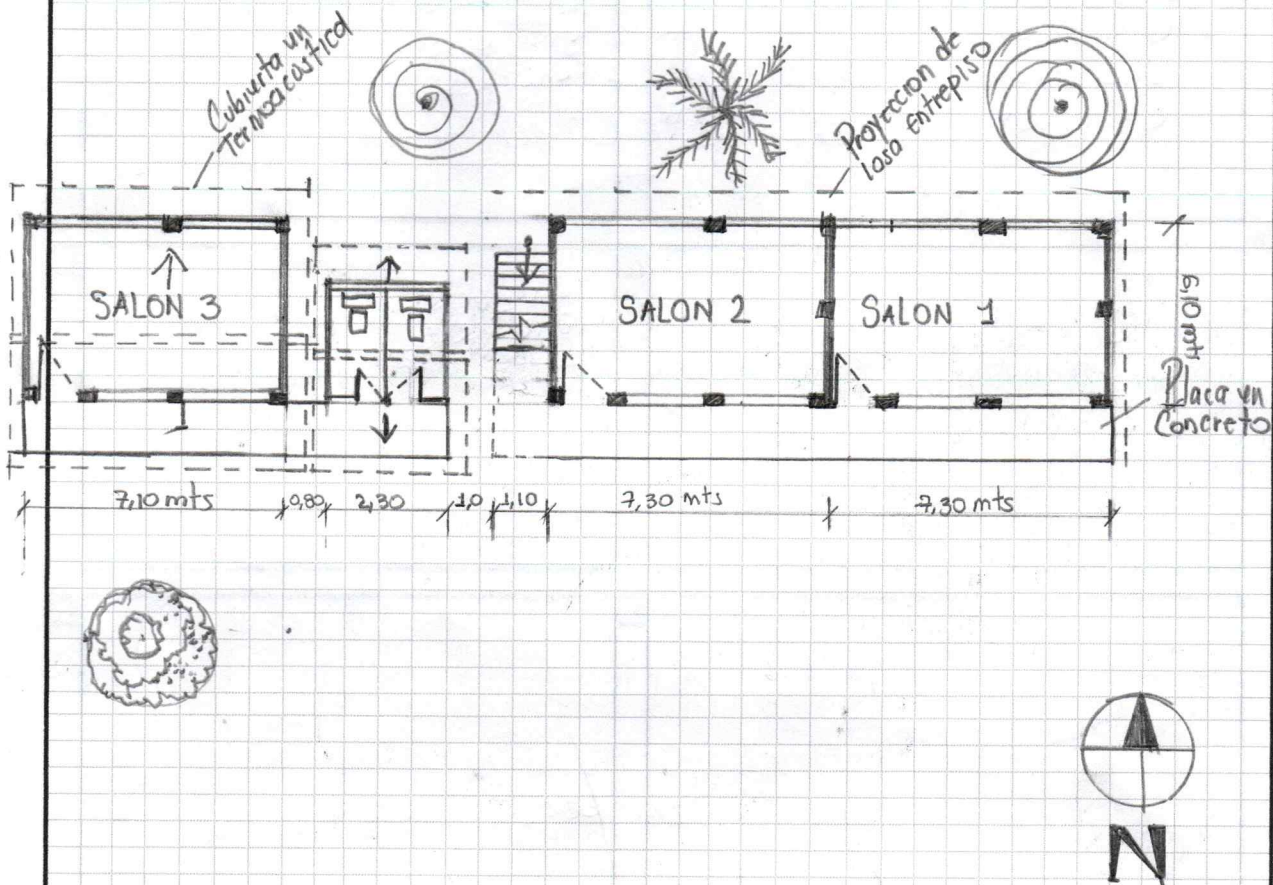
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<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 alantel.

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@hotmai.com
 Teléfono: 3218926444

Firma
 C.C.

1086724431

Acompañamiento de la OIM:

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

Firma
 Cargo:

TRABAJADORA SOCIAL

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

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

Firma
 Cargo:

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.