

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 4

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

| | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|---|-----|---|---------------|--------------|------------|--------|--------|-------|-------|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | CENTRO EDUCATIVO RIO PALAMBI | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | 25283000990 | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: | PALAMBI | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: | 25283000990 | | | | | | | | | | | |
| Dirección/ Municipio: | SAN ANDRES DE TUMACO | | | | | Departamento | | | NARIÑO | | | |
| FECHA DE VISITA | DIA | 5 | MES | 8 | AÑO | 2018 | JORNADAS | MAÑANA | X | TARDE | NOCHE | |
| COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) | | | | | X: | 1°45'34.4"N | | | | | | |
| | | | | | Y: | 78°28'26.2"W | | | | | | |
| RECTOR: | LEANDRO MARQUINEZ | | | | | URBANA | | RURAL | X | | | |
| E-mail: | | | | | | TELÉFONO: | 3168687298 | | | | | |
| * 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 | 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:

| | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|
| <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 : _____

| 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 | 5 | SEXTO | 5 | 5 | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | | | SEGUNDO | 3 | 5 | SÉPTIMO | 5 | 5 | Adultos hombres | |
| TRANSICIÓN | | | | TERCERO | 4 | 6 | OCTAVO | | | TOTAL | |
| | | | | CUARTO | 6 | 6 | NOVENO | | | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 3 | 3 | DECIMO | | | | |
| ESTUDIANTES | | | | | | | ONCE | | | 66 | |
| TOTAL | | | | TOTAL | 21 | 25 | TOTAL | 10 | 10 | | |

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

| | | | | | | |
|-----------------------|---|-----------------|---|-------------|---|-------------|
| No. DE AULAS | 4 | BIBLIOTECA | | LABORATORIO | | otro, Cual? |
| No. BATERIA SANITARIA | 1 | No. De aparatos | 3 | 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. SANITARIA | Cant | 1 | UNC | UND | Medidas | 1000LT | Material | PLASTICO |
| B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación | B. SANITARIA | Cant | 30 | UNC | ML | Medidas | 1/2" | Material | PVC |
| C. POZO SÉPTICO: Ubicación | B. SANITARIA | Cant | 1 | UNC | UND | Medidas | 1.50*1.50*2 | Material | MAMPOSTERIA |
| D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación | B. SANITARIA | Cant | 23 | UNC | ML | Medidas | 4" | Material | PVC |
| E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: | SALON | Cant | 12 | UNC | ML | Medidas | 6. + 6 ML | Material | BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS |
| G. Otro Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

Pág. 2 de 4

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------|------------------------|------|------|-----|-----|---------|------------------|----------|-------------------------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Ubicació | SALONES | Cant | 48 | UNC | M2 | Medidas | | Material | |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA | Ubicació | SALONES | Cant | 95 | UNC | ML | Medidas | 4*2" | Material | |
| C. REPOSICIÓN DE SANITARIO | Ubicació | BATERIA SANITARIA | Cant | 2 | UNC | UND | Medidas | ESTANDAR | Material | SANITARIO EN PORCELANA |
| D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS | Ubicació | BATERIA SANITARIA | Cant | 2 | UNC | UND | Medidas | ESTANDAR | Material | LAVAMANOS EN PORCELANA |
| E. REPOSICIÓN DE ORINAL | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. REPOSICIÓN DE MESÓN | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| G. REPOSICIÓN DE MURO | Ubicació | BATERIA SANITARIA | Cant | 30 | UNC | M2 | Medidas | 1,30X23 | Material | MAMPOSTERIA |
| H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO | Ubicació | BATERIA SANITARIA SALC | Cant | 91,5 | UNC | M2 | Medidas | 7X5/15*6,1 | Material | CERAMICA ANTIDESLIZANTE |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: | Ubicació | BATERIA SANITARIA/SAI | Cant | 4 | UNC | UND | Medidas | 2,10*0,75/2,1*,5 | Material | ALUMINIO |
| L. REPOSICIÓN DE VENTANAS: | Ubicació | SALONES | Cant | 6 | UNC | UND | Medidas | 1,9*1,2 | Material | REJA EN ALUMINIO |
| M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| P. INSTALACIÓN TUBERIA MT: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| Q. Otro | Ubicació | | Cant | | UNC | | 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: | Ubicació | BATERIA S | Cant | 60 | UNC | M2 | Medidas | | Material | |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicació | SALONES | Cant | 230 | UNC | M2 | Medidas | | Material | |
| C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. CAMBIO DE GRIFERIA: | Ubicació | BATERIA SANITARIA | Cant | 4 | UNC | UND | Medidas | | Material | |
| G. Otro: Cual? | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

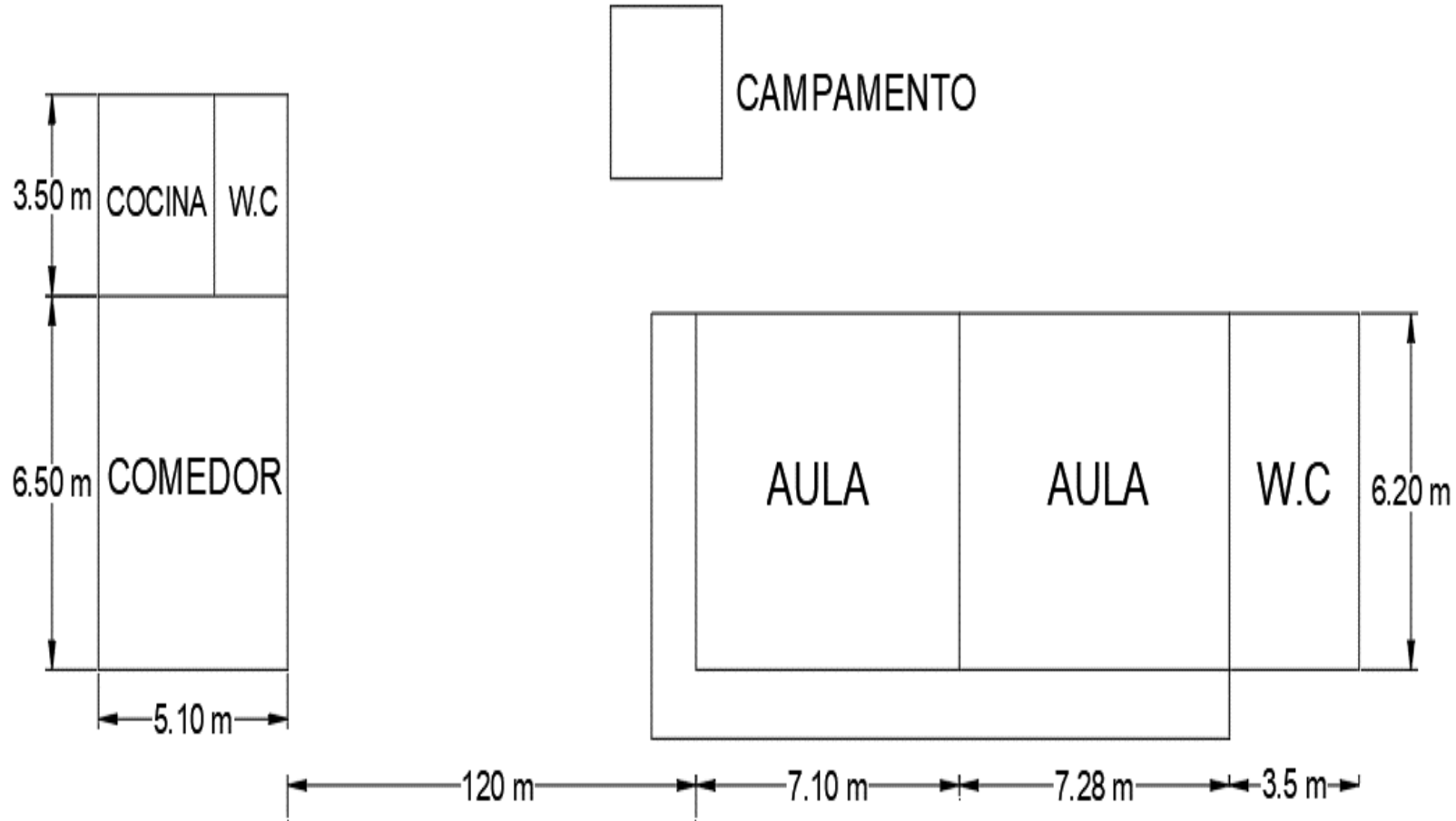
| | | | | | | |
|--|-----------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|----------|----|
| A. TABLERO: | Deterioro | <input checked="" type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 4 |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | Deterioro | <input type="checkbox"/> | No existe | <input checked="" type="checkbox"/> | Cantidad | 4 |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro | <input checked="" type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 20 |
| 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 | 4 |

* 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)

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

Pág. 3 de 4



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: ANGELA MARIA RUIZ

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: LEANDRO MARQUINEZ

Email:

Teléfono: 3104007064

Firma

Cargo: DIRECTORA

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

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:



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

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---------------------------------------|--------|
| Acceso al predio | | | | | Distancia en km desde el casco urbano | 120 KM |
| <input type="checkbox"/> Vehicular | <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal | <input checked="" type="checkbox"/> Fluvial | <input checked="" type="checkbox"/> Marítima | <input type="checkbox"/> Otro: | | |
| El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6 | | | | | | |
| Agua SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Alcantaril 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 Material predominante | | | | | | |

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

Para acceder a la sede se debe viajar via fluvial, una parte por mar, y luego por el rio Chagui hasta Palambi 80 Km aproximadamente.

Se requiere un tanque de almacenamiento, pozo septico

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

