

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: CL INDIGENA AWA EL HOJAL
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 45283500GGGI
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: JALUI
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 45283500G440
 Dirección/ Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO Departamento: NARIÑO
 FECHA DE VISITA DIA: 28 MES: 09 AÑO: 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 1° 20' 52.0" N Y: 78° 29' 47.1" W
 RECTOR: José Rafael Portillo URBANA RURAL
 E-mail: _____ TELÉFONO: 3182182503
 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 | 3 | 4 | SEXTO | | | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | | | SEGUNDO | 3 | 4 | SÉPTIMO | | | Adultos hombres | |
| TRANSICIÓN | | | 2 | TERCERO | 8 | 4 | OCTAVO | | | TOTAL | |
| | | | | CUARTO | 3 | 3 | NOVENO | | | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 2 | 4 | DECIMO | | | | |
| ESTUDIANTES | | | | | | | ONCE | | | | |
| TOTAL | | | | TOTAL | | | TOTAL | | | # 42 | |

III. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

I. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere: 3
 A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: cerca Cant: (1000) UND OND Medidas 1000 Material PVC
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: Aula Cant: 80 UND ML Medidas _____ Material PVC
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: Reservorio Cant: 111 UND OND Medidas 111110 Material _____
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: _____ Cant: _____ UND _____ Medidas _____ Material _____
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: _____ Cant: _____ UND _____ Medidas _____ Material _____
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Aula Cant: 80 UND ML Medidas _____ Material Amotomado
 G. Otro: Ubicación: _____ Cant: _____ UND _____ Medidas _____ Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

| | Ubicación | Cant | UND | Medidas | Material |
|--|-----------|------|-----|----------------|--------------------------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Salones | 80 | UND | m ² | Zink |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA: | Salones | 75 | UND | ml | 4x2" Madera |
| C. REPOSICIÓN DE SANITARIO | | | UND | | |
| D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS | | | UND | | |
| E. REPOSICIÓN DE ORINAL | | | UND | | |
| F. REPOSICIÓN DE MESÓN | | | UND | | |
| G. REPOSICIÓN DE MURO | Salones | 45 | UND | m ² | Madera |
| H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED | | | UND | | |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO | | | UND | | |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS | | | UND | | |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: | Salones | 2 | UND | und | 2,10x0,9 Aluminio |
| L. REPOSICIÓN DE VENTANAS: | Salones | 8 | UND | und | 2,10x1,20 Aluminio Rejas |
| M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO: | | | UND | | |
| N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS: | | | UND | | |
| Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS: | | | UND | | |
| O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO: | | | UND | | |
| P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT: | | | UND | | |
| Q. Otro | | | UND | | |
| R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER) | | | | | 31 |

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELÉCTRICO PARA 6 BOMBILLOS

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

| | Ubicación | Cant | UND | Medidas | Material |
|-------------------------------|-----------|------|-----|---------|----------|
| A. PAÑETE MURO M2: | | | UND | | |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: | | | UND | | |
| C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS: | | | UND | | |
| D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS | | | UND | | |
| E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS: | | | UND | | |
| F. CAMBIO DE GRIFERIA: | | | UND | | |
| G. Otro: Cual? | | | UND | | |

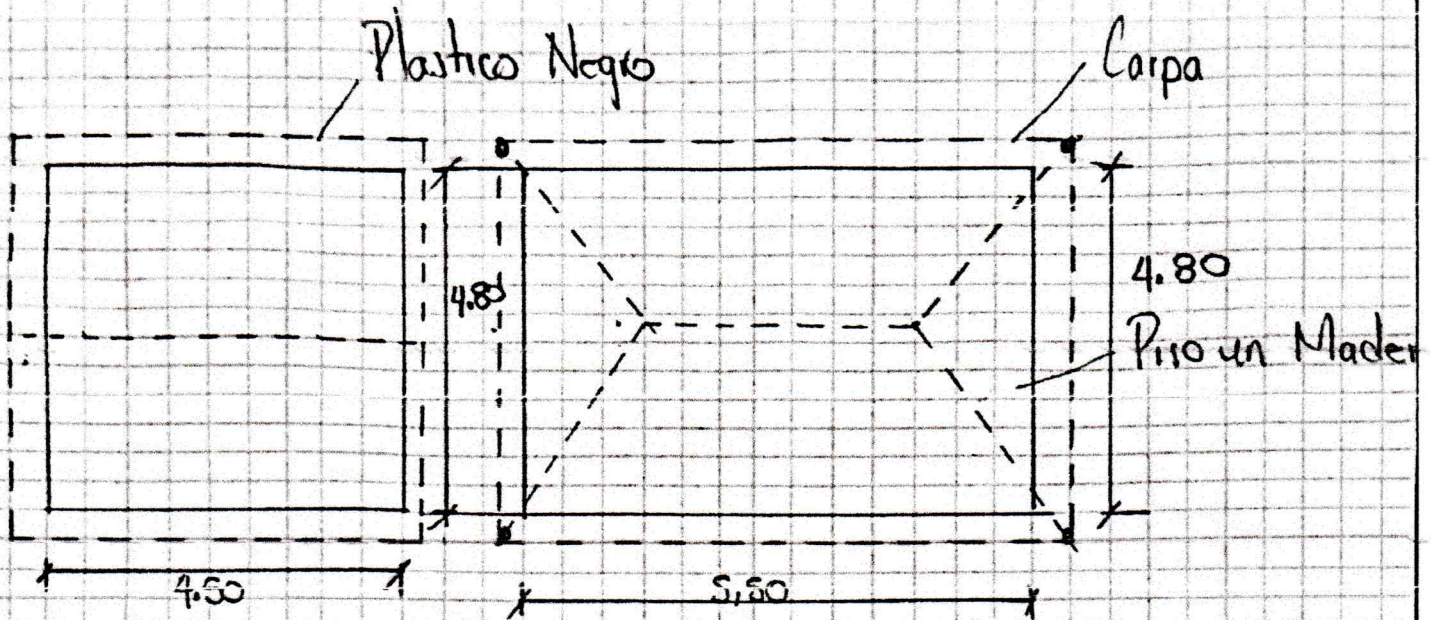
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

| | Deterioro | No existe | Cantidad |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|----------|
| A. TABLERO: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3 |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 |
| E. TANDEM DE CANECAS: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 |

* 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)

La sala salvi no cuenta con una bañera sanitaria ni con agua Aclar en buen estado ni con un comedor higiénico, ya que cuando el día se cree cuando la sala por estos motivos delaron la sala.



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: Angie Quiñones
 Email: angiequino2010@hotmail.com
 Teléfono: 3194312800

Firma: Angie Quiñones
 Cargo: Trabajadora Social

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

Nombre: José Rafael
 Email: _____
 Teléfono: 3182182503

Firma: José Rafael Portilla
 Cargo: DIRECTOR (A)

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

Nombre: X. Judith E. Rosero. A.
 Email: X
 Teléfono: X3782917792.

Firma: X. Judith E. Rosero
 Cargo: X docente

| | |
|---|---|
| 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: **170 KM**

El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_643844081t

Agua SI NO
 Luz SI NO
 Gas SI NO
 Alcantarilla 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)

La sede requiere construcción de bodega sanitaria urgente
 A la Sede se llega desde Damao recorriendo 74 km por
 vehucla y para acceder a la Sede 3 horas de Caminata
 Se presentan grupos al margen de la ley