

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: I.E agrícola la loma de bojaya
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 227049000070
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural mixta playa de CUIA
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 227049000377
 Dirección/ Municipio: Bojaya Departamento: Chocó
 FECHA DE VISITA DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ JORNADAS: _____ MAÑANA: _____ TARDE: _____ NOCHE: _____
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: N 6°31'22" Y: E -76°59'52"
 RECTOR: Allin Moreno olimpa URBANA: _____ RURAL:
 E-mail: oliam505@hotmail.com TELÉFONO: 3137425397
 * 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.: Certificado
 No del doc.: Concejo comunitario
 Anexa documento: SI: NO: _____

El predio o 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	0	0	PRIMERO	0	0	SEXTO	0	0	Adultos Mujeres	0	
JARDIN	0	0	SEGUNDO	0	0	SÉPTIMO	0	0	Adultos hombres	0		
TRANSICIÓN	7	4	TERCERO	0	0	OCTAVO	0	0	TOTAL			0
	0	0	CUARTO	0	0	NOVENO	0	0	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO			
	0	0	QUINTO	7	2	DECIMO	0	0				
ESTUDIANTES	0	0		0	0	ONCE	0	0				
TOTAL	7	4	TOTAL	7	2	TOTAL	0	0	No.	8		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 4 BIBLIOTECA: NO LABORATORIO: NO otro, Cual? _____
 No. BATERIA SANITARIA: 31 No. De aparatos: 4 COMEDOR: NO INTERNADO: NO

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: patio Cant: 7 UND: und Medidas estandar Material plastico
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: 0 Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material 0
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: 0 Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material 0
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: 0 Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material 0
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: 0 Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material 0
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: 0 Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material 0
 G. Otro Bomba Ubicación: patio Cant: 7 UND: und Medidas estandar Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Cubierta</u>	Cant: <u>56.29</u> UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>teja Forten</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Cubierta</u>	Cant: <u>56.29</u> UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Metel.</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>Baño</u>	Cant: <u>2</u> UND: <u>Und</u>	Medidas: <u>Estandar</u>	Material: <u>Corona</u>
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>pasillo</u>	Cant: <u>88</u> UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>0</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>Ados</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Metel</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
Q. Otro <u>chapas</u>	Ubicación: <u>aulas</u>	Cant: <u>4</u> UND: <u>und</u>	Medidas: <u>Estandar</u>	Material: <u>0</u>
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: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
G. Otro: Cual?	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u> UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>

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

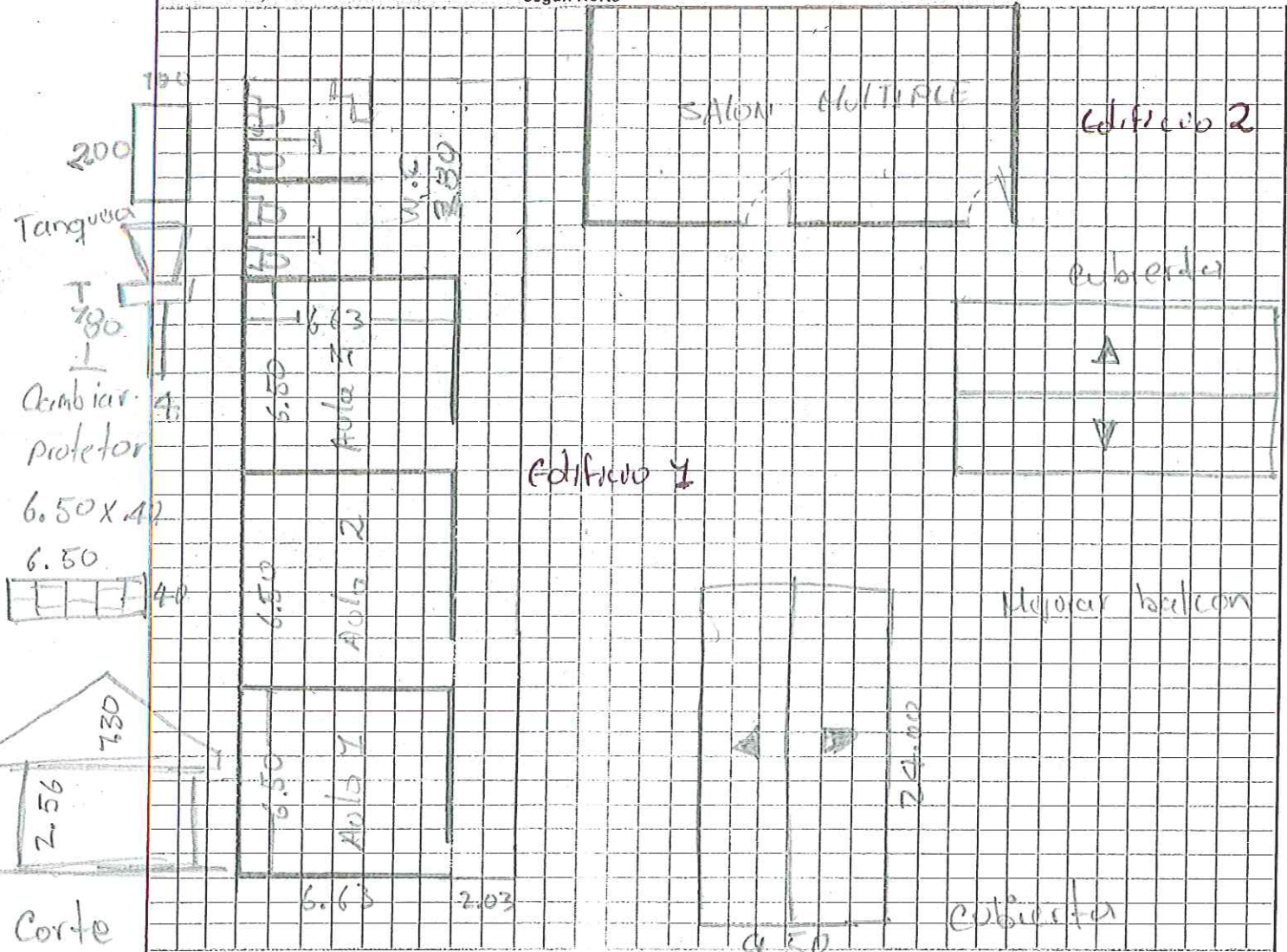
A. TABLERO:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>43</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>0</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>0</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)

se necesita construcción de comedores porque los alumnos no tienen un lugar idóneo para recibir los alimentos.

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 reservorio su dimensión.
2. Ubicación de elementos eléctricos: indicar ubicación del transformador - contador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 C.C. _____

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

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

Nombre: *María Cristina Palomino*
 Email: *mariacristina.pal5@Hot*
 Teléfono: *mail.com*

Firma: *María Cristina Palomino*
 Cargo: *Docente coordinadora*

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del contratista:

Nombre: Julio Córdoba
Email: ju.cordoba@egmunion.com
Teléfono: 3404227123

Firma: [Signature]
C.C.: 1076325190

Acompañamiento del componente social:

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma: _____
Cargo: _____

Otro:

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma: _____
Cargo: _____

Grid area for additional contact information.

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: **54,00 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)



OSCAR NOEL MAYOR POSSO
INGENIERO CIVIL

CONTRATO DE OBRA OIM
No. 462 De 2018 CM 374

ACTA DE REUNIÓN

PROYECTO: DIAGNOSTICOS Y MEJORAMIENTOS SEDES EDUCATIVAS UBICADAS EN LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS A NIVEL NACIONAL - GRUPO 5 - VALLE DEL CAUCA - CHOCÓ - TOLIMA (VACHOTO)

Fecha: 14/08/2018 Hora Inicio: 5:10 Hora Termina: 6:58

Lugar de reunión: Aula # 3

ASISTENTES A LA REUNIÓN:

CARGO / OFICIO	NOMBRE / DATOS / C.C.
Secretario Junta del Consejo	Leonardo Chaverra C.C. 1133621678
Presidenta Junta	Dilia Maria Lopez 7792945618
fiscal	Luis Alberto 4046044411

OBJETO DE LA REUNIÓN:

- 1.- Solucionar los problemas que se presentan tenga
- 2.- Acciones de Mejorar con Medidas técnicas
- 3.-
- 4.-

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

- 1.- se dice que los baños no han funcionado
- 2.- Los andenes estan en Mal estado
- 3.- ~~de~~ dicen que no tienen Restaurantes Escolares.
- 4.-

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS::

- 1.- Mejorar la bacteria sanitaria
- 2.- Enchape pasillo
- 3.- Mantenimiento poso septico
- 4.- Comprar tanque 4000 ltr
- 5.- Comprar bomba y protectores para aulas 1, 2, y 3

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron:

Cambiar Enchape de aula # 4 aulas
Cambiar Cubierta del aula 3

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:



International Organization for Migration (IOM)
The Migration Agency



OSCAR NOEL MAYOR POSSO
INGENIERO CIVIL

CONTRATO DE OBRA OIM
No. 462 De 2018 CM 374

ACTA DE REUNIÓN

LEONARDO CHAUERRA PALACIOS

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

DILIA MARIA LÓPEZ BENTERIA

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

maria cristina palomino

Nombre:
Cargo: docente

Nombre:
Cargo:

YARLEIMAR menu Hinostroza

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo: