

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 10 de agosto Valencia Cotoná
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 127615000019
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Ulgio de Curupadó
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 22761500072
 Dirección/ Municipio: Carmen Paríen Departamento: CHOCÓ
 FECHA DE VISITA DIA 09 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 76° 58' 39.714" Y: 7° 9' 35.378"
 RECTOR: Edwin Chauera Cuesta URBANA RURAL
 E-mail: edwchou@hotm...@hotmail.com TELÉFONO: 3137537927
 * 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.: Certificación No del doc.: Consejo Comunitario
 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	0	0	PRIMERO	6	2	SEXTO	0	0	Adultos Mujeres	0		
JARDIN	0	0	SEGUNDO	7	3	SÉPTIMO	0	0	Adultos hombres	0			
TRANSICIÓN	4	6	TERCERO	4	2	OCTAVO	0	0	TOTAL			0	
			CUARTO	3	2	NOVENO	0	0	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO				
			QUINTO	0	4	DECIMO	0	0					
ESTUDIANTES						ONCE	0	0				No. 43	
	TOTAL	4	6	TOTAL	20	13	TOTAL						

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE
 No. DE AULAS: 2 BIBLIOTECA: NO LABORATORIO: NO otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 4 COMEDOR: SI 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: 2 UND: Uno Medidas Estándar Material Plástico
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: Patio Cant: 34 UND: ml Medidas Estándar Material Pvc
 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: 1 UND: uno Medidas Estándar Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>B050</u>	Cant: <u>6.17</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>2.10x2.93</u>	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>B050</u>	Cant: <u>6.17</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>2.10x2.93</u>	Material <u>Metálico</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>0</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas <u>0</u>	Material <u>0</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>0</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas <u>0</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>0</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas <u>0</u>	Material <u>0</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 OTOMAS:	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>Ventiladores</u>	Ubicación: <u>A060</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas <u>Estandar</u>	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: <u>0</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas <u>0</u>	Material <u>0</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>B050 A060</u>	Cant: <u>144</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>Usual</u>	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>B050, A060</u>	Cant: <u>135</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>Usual</u>	Material
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>B050</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas <u>Estandar</u>	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 <u>X</u>	No existe <u>—</u>	Cantidad <u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <u>X</u>	No existe <u>—</u>	Cantidad <u>2</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <u>X</u>	No existe <u>—</u>	Cantidad <u>25</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <u>—</u>	No existe <u>X</u>	Cantidad <u>—</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <u>—</u>	No existe <u>X</u>	Cantidad <u>—</u>

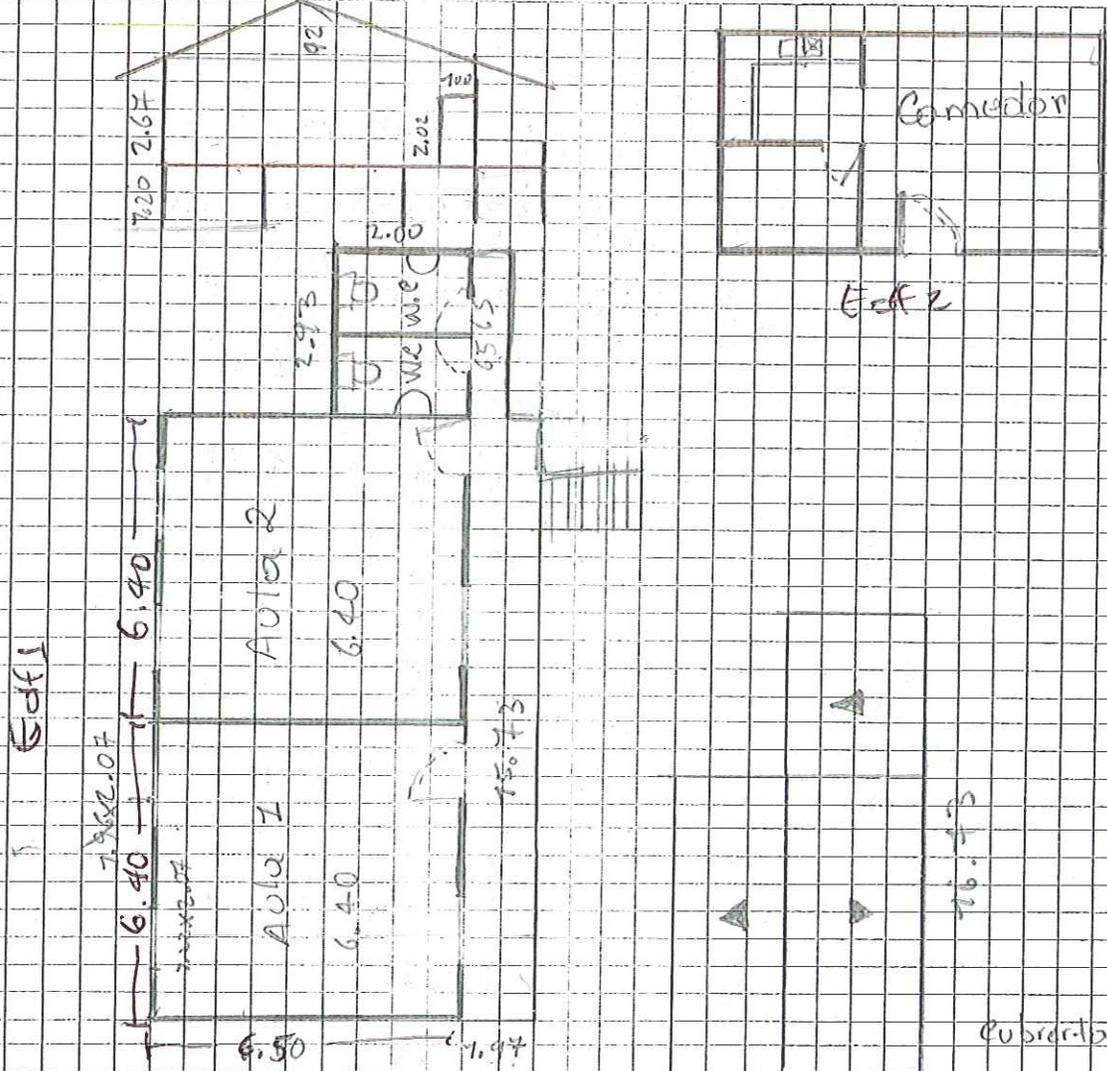
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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 requiere construcción de tarjeta para mostrar tarjeta de Almacenamiento.
Construcción de planta para acceso al comedor escolar
Porque no tienen un buen paso, por eso el pueblo muestra hambre.

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 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: German Mosquera Parra Firma: German Mosquera Parra
 Email: german.parra10@gmail.com C.C. 1.131.000.378
 Teléfono: 3104541048

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: Sofia Sanchez
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: Sofia Sanchez
 Cargo: _____

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del contratista:

Nombre: Julio Cordoba
Email: ju.cordoba24@gmail.com
Teléfono: 3104247123

Firma: [Handwritten Signature]
C.C.: 1076325190

Acompañamiento del componente social:

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma: _____
Cargo: _____

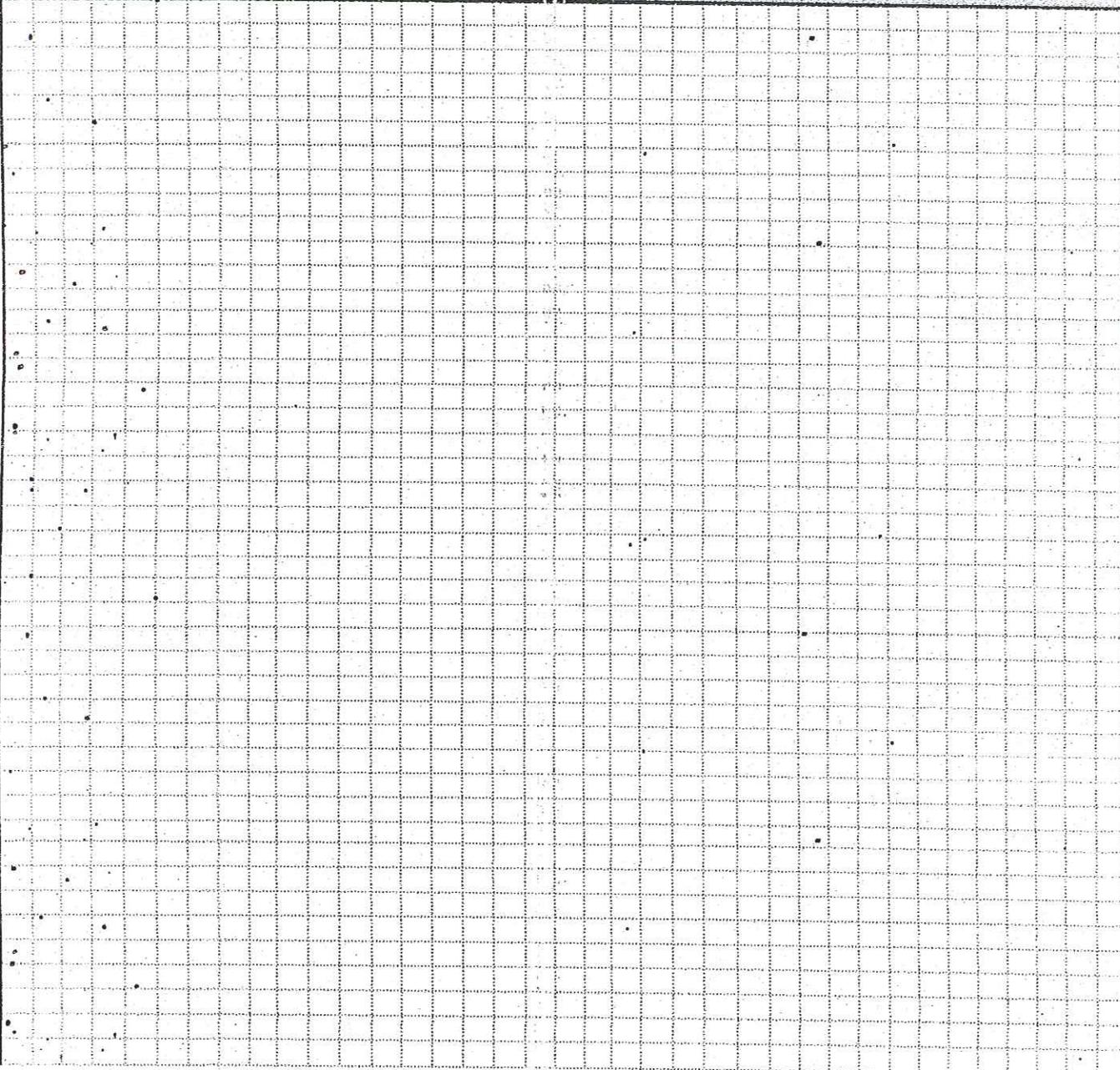
Otros:

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma: _____
Cargo: _____



1	2
3	4
5	6

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

Acceso al predio <input type="checkbox"/> Vehicular <input type="checkbox"/> Peatonal <input checked="" type="checkbox"/> Fluvial <input type="checkbox"/> Marítima <input type="checkbox"/> Otro:					Distancia en km desde el casco urbano	735,00 Km
El predio cuenta con servicios de:						
Agua SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Gas SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Alcantaril SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Tel. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input 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)

Construir 2 tanqueras para el comedor y baño
 Mantenimiento de pozo séptico
 Cambio de accesorios para baños, 2 tazas, 2 lavamanos, 2 griferías.
 El rector no se encontraba en el municipio al momento de la visita, razón por la que sólo firma el testigo



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: 09/08/2018

Hora Inicio: 11:40

Hora Termina: 18:39

Lugar de reunión: Aula de clase.

ASISTENTES A LA REUNIÓN:

CARGO / OFICIO	NOMBRE / DATOS / C.C.
Presidente Consejo Comunitario	Pompeyo Palacios 9099.966
Docente	Eulisen Gordón M. 54250171
Docente	Sofía Sanchez M. 54.250391
	David Palacios Salinas

OBJETO DE LA REUNIÓN:

- 1.- Brindar Mejores Condiciones técnicas a la institución
- 2.- dar soluciones Profesionales a los problemas que se vienen
- 3.- Dando
- 4.-

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

- 1.- Se Hablo de Construir de Puentes para Acceder al Comedor
- 2.- las baterias sanitarias estan mal planteadas por el solar se habla de
- 3.- Construcción de tanque elevado y comprar tanque
- 4.- Se Habla tambien que los Ventiladores no funcionan

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS::

- 1.- Construcción de tanqueros #2, Cambio de Ventiladores #2
- 2.- Mantenimiento de Pozo Septico
- 3.- El baño en general esta en mal estado esto aplicar cambio
- 4.- de griferia. Las aulas no tienen energía las 24 Hr
- 5.- Cambiar cubiertas del baño, Comprar bombas

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

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:



International Organization for Migration IOM
The IOM Migration Agency



OSCAR NOEL MAYOR POSSO
INGENIERO CIVIL

CONTRATO DE OBRA OIM
No. 462 De 2018 CM 374

ACTA DE REUNIÓN

Pompeyo Palacios C.

Nombre:

Cargo:

Presidente del Consejo Comu.

Nombre:

Cargo:

Sofia Sanchez Murillo

Nombre:

Cargo: Docente

Nombre:

Cargo:

David Palacios Salinas

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Emilia Cordeiro Marcos

Nombre:

Cargo: Docente

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

(11)

Edf 1.

