

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: I.E. Heróclito Caro Arroyo.

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 227615001290

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela rural mixto Dignanza Medio.

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 2276150000151

Dirección/Municipio: Carmen Domín Departamento: CHOCÓ

FECHA DE VISITA: DIA 02 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 76° 55' 18.922" Y: 7° 12' 13.005"

RECTOR: Manuel Arnolfo Copey R. URBANA RURAL

E-mail: mocomar14@hotmail.com TELÉFONO: 3117948399

* El 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 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 MAJOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN		0	0	PRIMERO	1	2	SEXTO	0	0	Adultos Mujeres
JARDIN		0	0	SEGUNDO	1	2	SÉPTIMO	0	0	Adultos hombres	0
TRANSICIÓN		4	4	TERCERO	4	1	OCTAVO	0	0	TOTAL	0
				CUARTO	3	2	NOVENO	0	0	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	1	DECIMO	0	0		
ESTUDIANTES							ONCE	0	0		
TOTAL		4	4	TOTAL	10	8	TOTAL	0	0	No. 26	

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: 1 UND: Uno Medidas: 500 Lts Material: Plastico.

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: Patio Cant: 48 UND: ml Medidas: Estandar Material: Pvc.

C. POZO SEPTICO: Ubicación: Patio Cant: 1 UND: Uno Medidas: Estandar Material: Plastico.

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: Patio Cant: 50 UND: ml Medidas: Estandar Material: Pvc.

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Patio Cant: 1 UND: Uno Medidas: 60x60 Material: concreto.

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: 0 Cant: 0 UND: 0 Medidas: 0 Material: 0

G. Otro Ubicación: Cant: UND: Medidas: Material:

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Aulos</u>	Cant: <u>126</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Aulos</u>	Cant: <u>127</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas	Material
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>1</u>	UND: <u>Uno</u>	Medidas <u>Estandar</u>	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>Baño</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>Uno</u>	Medidas <u>Estandar</u>	Material
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>Baño</u>	Cant: <u>11.7</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>Estandar</u>	Material <u>Adobes de Ariz. Uo.</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>Baño</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>Estandar</u>	Material <u>esma o ó similar</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Aulos</u>	Cant: <u>75.6</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>7.0x2.25</u>	Material
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>Aulos cono</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>Uno</u>	Medidas <u>0.9x2.34</u>	Material <u>Maestro o metálico.</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>Aulos</u>	Cant: <u>7.68</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>1.9x2.1</u>	Material <u>Maestro o metálico</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>Baño</u> <u>Aulos</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>Uno</u>	Medidas <u>Estandar</u>	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Aulos</u>	Cant: <u>8</u>	UND: <u>Uno</u>	Medidas <u>Estandar</u>	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>Aulos</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>Uno</u>	Medidas <u>Estandar</u>	Material
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación: <u>Aulos</u>	Cant: <u>50</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas <u>Estandar</u>	Material
Q. Otro <u>Bombas</u>	Ubicación: <u>Patio</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>Uno</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>Baño</u>	Cant: <u>24</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulos</u> <u>Baños</u>	Cant: <u>193.51</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Baño Aulos</u>	Cant: <u>164</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	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>Baño</u>	Cant: <u>6</u>	UND: <u>Unas</u>	Medidas <u>Estandar</u>	Material
G. Otro: Cual? <u>Vidrio p.u.</u>	Ubicación: <u>Ventanas</u>	Cant: <u>6.84</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>Estandar</u>	Material

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

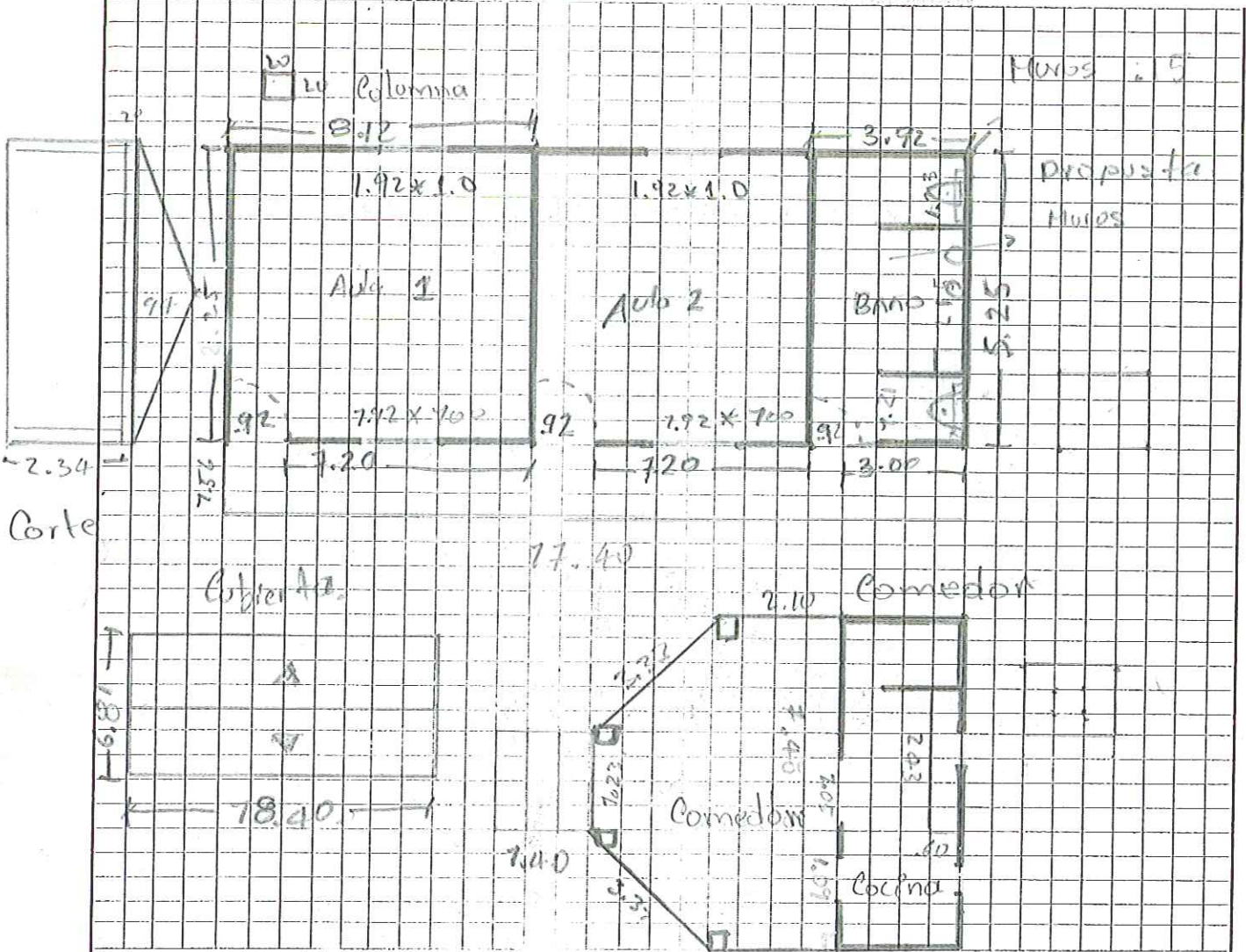
A. TABLERO	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>18</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)

Construcción de un sistema septico por que la bacteria sanatoria no está en funcionamiento por de tener tanque septico donde descargar agua servidas.

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



5.82 m
2.00 m
14 ML de tubo
7/8"

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: German Mosquera Pineda
 Email: german.pineda@cedjmail.com
 Teléfono: 3104541048

Firma: German Mosquera
 C.C. 1.131.041.378

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: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del contratista:

Nombre: Julio Cordoba
Email: ju.cordoba24@gmail.com
Teléfono: 3109229223

Firma: [Signature]
C.C.: 1076325190

Acompañamiento del componente social:

Nombre:
Email:
Teléfono:

Firma:
Cargo:

Otros:

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

<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	50,00 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 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 NO M2 Material predominante _____

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

Cambio de cubierta general.

construcción de cajas de inspección

construcción de pozos sépticos.



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: 07/08/2018

Hora Inicio: 11:20 Am

Hora Termina: 12:10 Pm

Lugar de reunión: En la sede

ASISTENTES A LA REUNIÓN:

CARGO / OFICIO	NOMBRE / DATOS / C.C.
Aya de casa	Alfonso Ortega Buitenz C. 21881328
	Neides David Morales Pereira C. 1001747005
	Luis Fernando Morales Pereira C. 1001746005
	María Magdalena Lopez Rosase. 1040799077
	Aponen Hernandez C. 1040797405

OBJETO DE LA REUNIÓN:

- 1.- Escuchar las Necesidades de la Institucion por Parte de la Comunidad
- 2.- Plantear Soluciones, temas por parte de los profesionales
- 3.- Acotar el alcance del Mejoramiento y las prioridades
- 4.-

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

- 1.- La Comunidad plantea que lo primero que se debe hacer son reafirmar
- 2.- la Institucion para que se llene constantemente y los murielagos viven
- 3.- constantemente en las obras motivo por el cual no se esta utilizando. Se les propone
- 4.- el poder construir un pozo septico nuevo porque el que hoy esta sin capacidad, cambio de cobertura

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS:

- 1.- Instalacion de un nuevo pozo Septico mejoramiento en general de la tuberia
- 2.- sanitaria, con Subsumido de agua para la misma. Cambio de cobertura general con
- 3.- bia de puerta, ventana sera constantemente lavable, Pintura en general en conclusion
- 4.- las instalaciones estan en muy mal estado y no se esta utilizando
- 5.-

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

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

Diannys lance Gomez

Nombre:
Cargo: manipuladora de alimento

Nombre:
Cargo:

Griselda lance Gomez

Nombre:
Cargo: ama de casa

Nombre:
Cargo:

* Glens ortegas Benites

Nombre:
Cargo: ama de casa

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

