

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Centro Educativo el Cacique Noanama
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 227361002193
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: sede puerto Morilla
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 227450000030
 Dirección/ Municipio: Medio san Juan Departamento Chocó
 FECHA DE INICIO: DIA 22 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: N 4° 41' 42" Y: E - 76° 55' 19"
 RECTOR: Fausto Jose Zuniga Vanegas URBANA RURAL
 E-mail: faustojosezv@hotmail.com TELÉFONO: 314 2143919
 * 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.: Concejo 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
 Encaso 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	7		SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3		SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	4		OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO			NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO			DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL				TOTAL	14		TOTAL			No.	14

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 2 BIBLIOTECA: NO
 No. BATERIA SANITARIA: 7 No. De aparatos: 4 COMEDOR: 81 LABORATORIO: NO
 INTERNADO: NO otro, Cual?

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: Puerto Cant: 2 UND: und Medidas: Estandar Material: pluskw
 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: Cubierta Cant: LND: ML Medidas: Variable Material: Metal
 G. Otro Ubicación: Cant: LND: Medidas: Material:

(20)

OK

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>69</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Tipo fuerte</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</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>baño</u>	Cant: <u>6.72</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Cerámica</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>general</u>	Cant: <u>154</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Cerámica</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>baño</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Metal</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 O TOMAS:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
Ó. 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 TUBERÍA MT:	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>
Q. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas:	Material:
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

A. PAVETE MURO M2:	Ubicación: <u>general</u>	Cant: <u>851</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Anunci agua cemento</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>general</u>	Cant: <u>851</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Vinilo</u>
C. KICRAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>general</u>	Cant: <u>440</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Kicraza</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:	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>10</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<u> </u>	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>0</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<u> </u>	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>0</u>

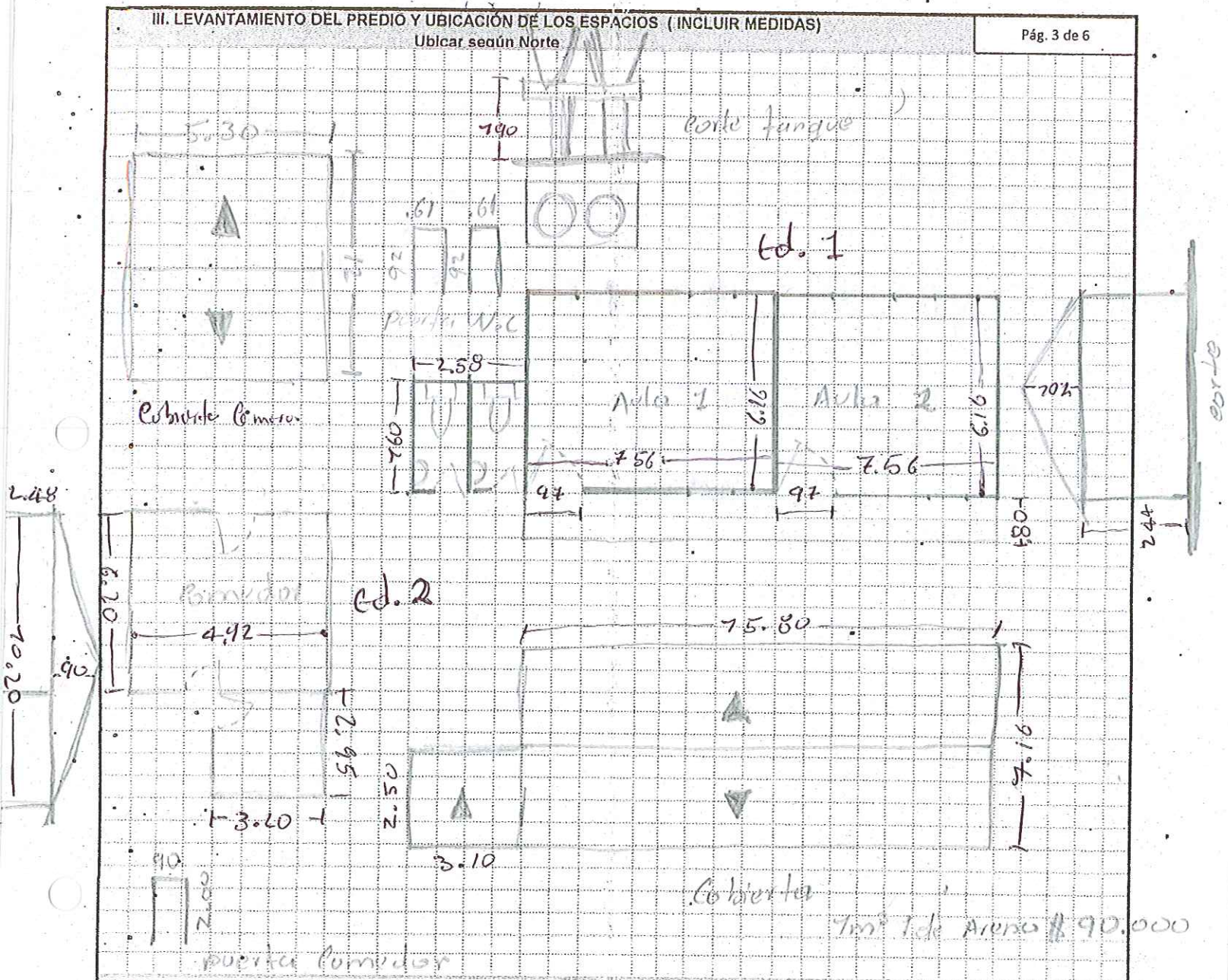
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas con pletas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con fillos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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)

Durante se realizó este estudio en la institución no se encontró ningún docente y nos acercamos al presidente de las comunidades y nos dio la información relacionada con lo que necesita la institución o sus actividades en el baño sanitario y aulas. Pero no fue posible obtener la información de la cantidad de aulas por nivel; la cantidad de estudiantes se obtiene de la página del IJEN.

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 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: _____
 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: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del contratista:

Nombre:
 Email:
 Teléfono:

Firma
 C.C.

Acompañamiento del componente social:

Nombre: *Fanny Yaniza Morales*
 Email: *moralesyaniza75@gmail.com*
 Teléfono: *310 844410*

Firma
 Cargo:

[Handwritten Signature]
 PROFESOR/A SOCIO/A

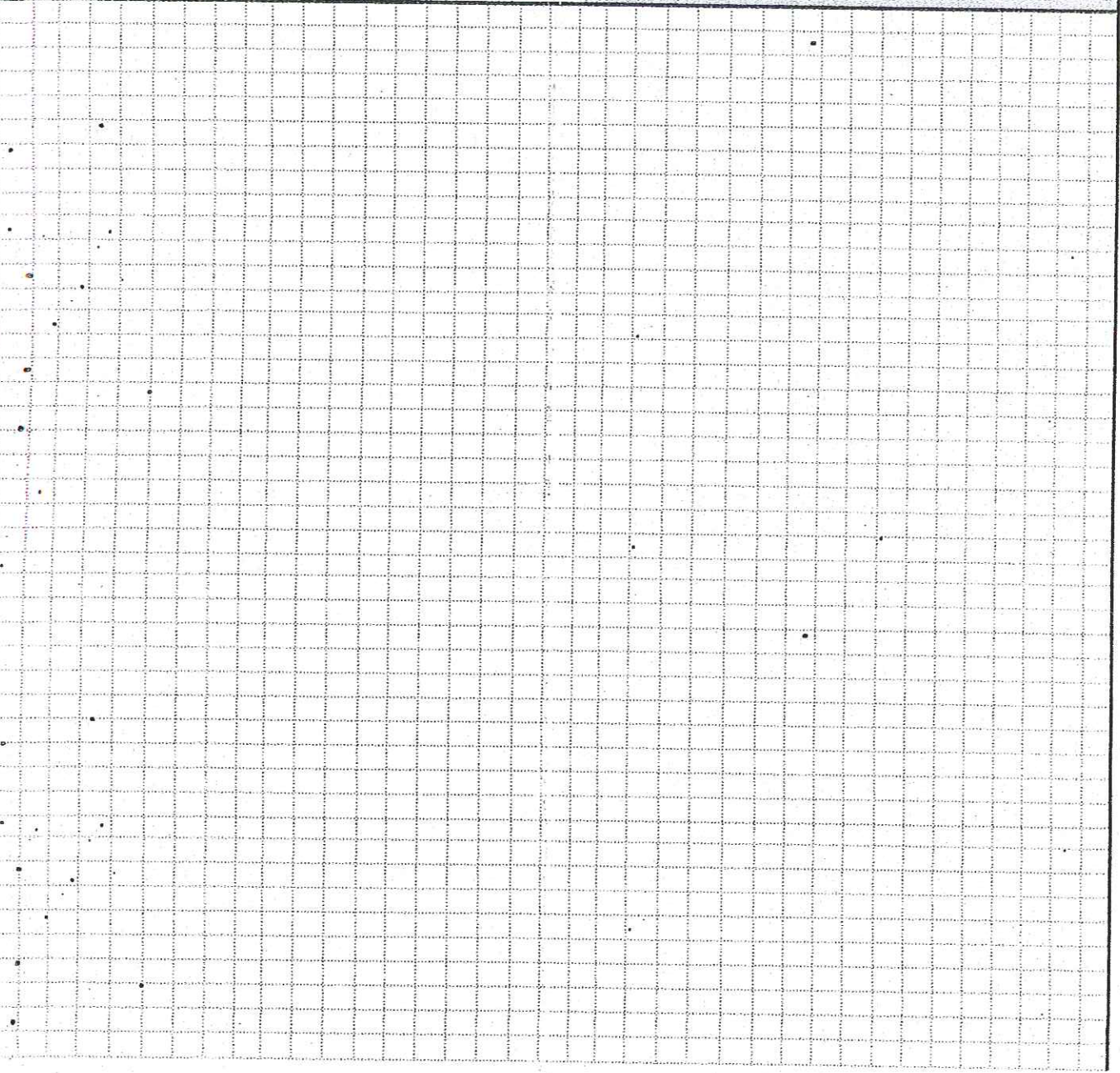
Otros:

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

Vehicular
 Peatonal
 Fluvial
 Marítima
 Otro:

Distancia en km desde el casco urbano

735,00 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
 Material predominante

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

Se deja constancia que al momento de la visita no se encontraba presente ningún miembro de la Junta. Firma el Presidente de la comunidad, los otros miembros no firman porque dicen que la firma del Presidente es suficiente.



OSCAR NOEL MAYOR POSO
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 CAÚCA - CHOCÓ - TOLIMA (VACHOTO)

Fecha: 22/08/2018

Hora Inicio: 2:01

Hora Termina: 3:30

Lugar de reunión: Aula de clases

ASISTENTES A LA REUNIÓN:

CARGO / OFICIO	NOMBRE / DATOS / C.C.
Presidente comen: Yan'o	José Inocencio 11637523

OBJETO DE LA REUNIÓN:

- 1.- solucionar los problemas estructurales de la sede
- 2.-
- 3.-
- 4.-

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

- 1.- se hablo de renovar toda la sede
- 2.- se dice que el comedor se encuentra en mal estado
- 3.-
- 4.-

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS::

- 1.- Rebogue, pintura, enchufe, Cambio de cobertura, para el comedor
- 2.- Mejorar batería sanitaria. Cambio de aparatos.
- 3.- Comprar 2 fregues de todo 1tr
- 4.- Pintura en general
- 5.-

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

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:



OSCAR NOEL MAYOR POSSO
INGENIERO CIVIL

CONTRATO DE OBRA OIM
No. 462 De 2018 CM 374

ACTA DE REUNIÓN

José Vinicio L.

Nombre:

Cargo: *Presidente comen'ario*

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo: