

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Francisco Estimio Munera "Frem"  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 427361000068  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: sede Chiquichoque  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 227361000760  
 Dirección/ Municipio: Medio san Juan Departamento: Chocó  
 FECHA DE LECTURA: DIA 23 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: N 5° 2' 18" Y: E - 76° 43' 26"  
 RECTOR: Emilio Enrique Mena Madurra URBANA  RURAL   
 E-mail: emema23@hotmail.com TELÉFONO:  
 \* 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.: Concejo Certificado 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

\* 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	7	5	SEXTO	0	0	Adultos Mujeres	0
JARDIN	0	0	SEGUNDO	7	3	SÉPTIMO	0	0	Adultos hombres	0	
TRANSICIÓN	7	4	TERCERO	5	3	OCTAVO	0	0	TOTAL		
			CUARTO	5	5	NOVENO	0	0	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		
			QUINTO	9	8	DECIMO	0	0			
ESTUDIANTES						ONCE	0	0	No. 62		
TOTAL	7	4	TOTAL	27	24	TOTAL	0	0			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 5 BIBLIOTECA: NO LABORATORIO: NO  
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 6 COMEDOR: SI 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: patio Cant: 1 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: Comedor Cant: 48 UND: ML Medidas Variable Material: Metal  
 G. Otro Ubicación: 0 Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material 0

**2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Cubierta</u>	Cant: <u>239</u>	UND: <u>M<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Teja tipo forte</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>Cubierta</u>	Cant: <u>239</u>	UND: <u>M<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Metálico - Moderno</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>Ed. 7 - Com.</u>	Cant: <u>203</u>	UND: <u>M<sup>2</sup></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>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 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 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. 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>Ed. 1 - Com.</u>	Cant: <u>386</u>	UND: <u>M<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Vinilo</u>
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Ed. 1 - Com.</u>	Cant: <u>255</u>	UND: <u>M<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>Variable</u>	Material: <u>Koraza</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	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	_____	Cantidad	<u>4</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	_____	Cantidad	<u>3</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	_____	Cantidad	<u>49</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	_____	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
E. TÁNDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	_____	Cantidad	<u>2</u>

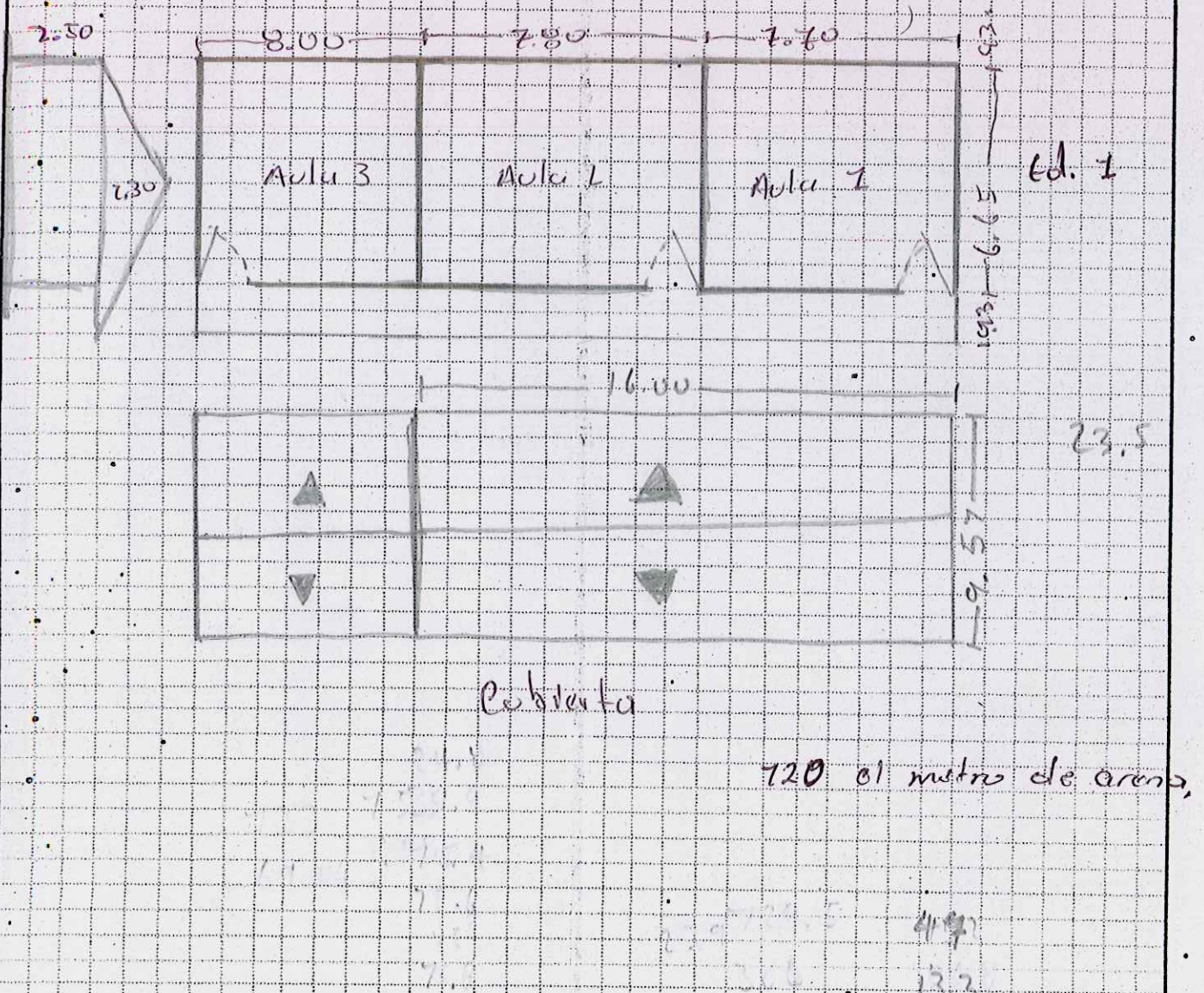
\* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

**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 estructura para mantener tanque de almacenamiento de agua para abastecer la bacteria sanitario.

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/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: ESIRO SARAICA NATUKA  
 Email: esiro23@hotmail.com  
 Teléfono: 313 528 7189

Firma: [Signature]  
 Cargo: RECTOR

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

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del contratista:

Nombre: José Córdoba  
Email: josecordoba24@gmail.com  
Teléfono: 310427123

Firma: [Signature]  
C.C. 1076325140

Acompañamiento del componente social:

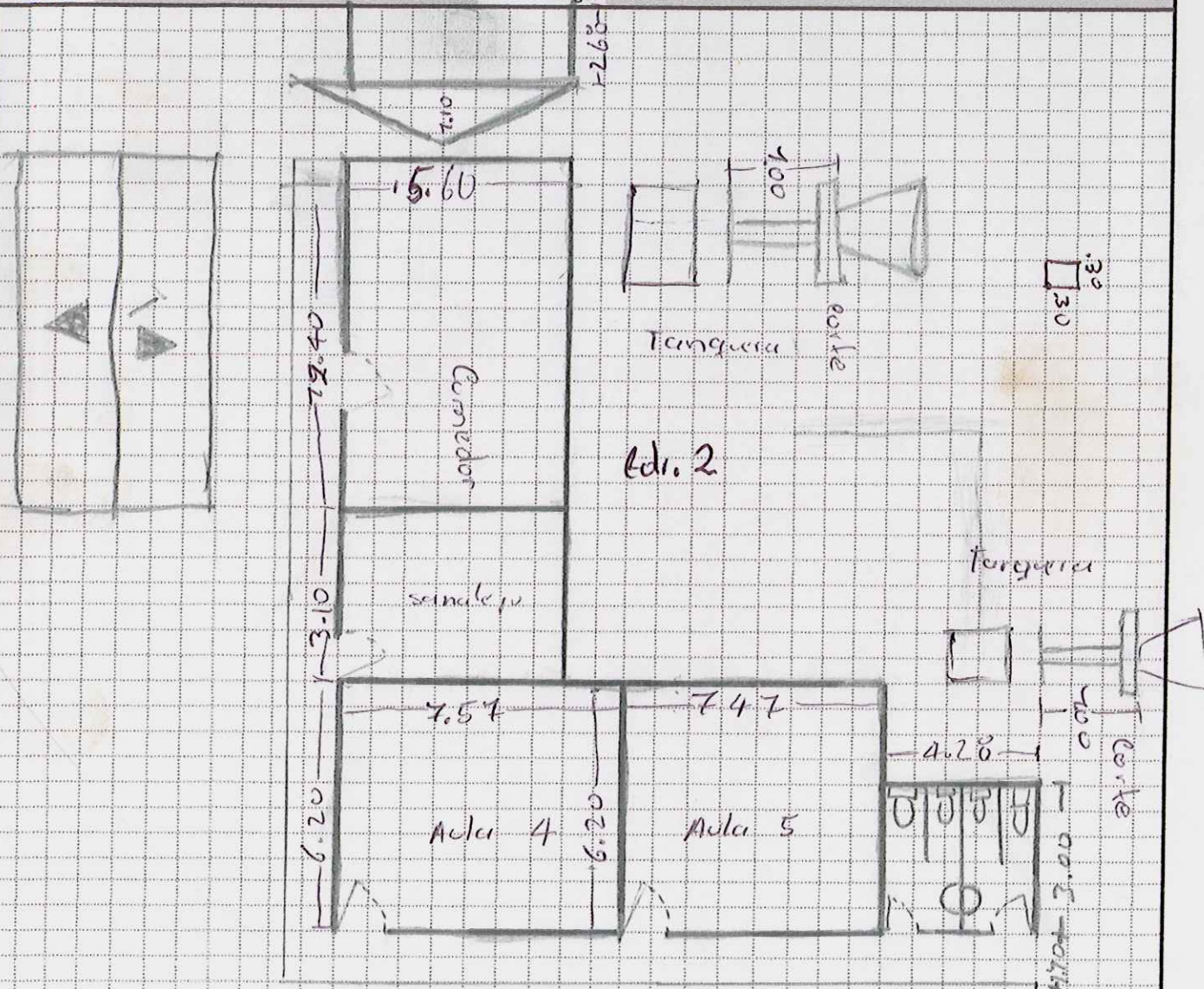
Nombre: Tanny Ch. Normolejo H  
Email: normolejo750@gmail.com  
Teléfono: 310844410

Firma: [Signature]  
Cargo: Profesional social

Otros:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_







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: 23/08/2018

Hora Inicio: 12:40

Hora Termina: 4:45

Lugar de reunión: No existieron porque Chiquichogó

**ASISTENTES A LA REUNIÓN:**

CARGO / OFICIO	NOMBRE / DATOS / C.C.
tesorera del concejo comunitario	Norma Luz Lozano: CC. 38140990
	Maria Estela Lozano CC 35697304
	Marilyn Yareisa Lozano 1010023186

**OBJETO DE LA REUNIÓN:**

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

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN:**

- 1.- se habla que hay dos cisternas con goteras
- 2.- la batería sanitaria no tiene agua es decir
- 3.- no hay tanque
- 4.- se habla de enrijar los balcones

**CONCLUSIONES Y COMPROMISOS::**

- 1.- Comprar tanque de 4000 lts
- 2.- Cambio de cubierta para el comedor con perfites.
- 3.- Cambio de cubierta de aula 1 y 2 y pintura
- 4.- ~~Marander~~
- 5.- Construcción de tanquera

6. enchape de piso

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

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Marlyn Yadhisa Lozano Itaque  
 Nombre:  
 Cargo:

\_\_\_\_\_  
 Nombre:  
 Cargo:

Alexandra Lu Lozano Itaque  
 Nombre:  
 Cargo: tesorera

\_\_\_\_\_  
 Nombre:  
 Cargo:

María Estel Lozano  
 Nombre:  
 Cargo:

\_\_\_\_\_  
 Nombre:  
 Cargo:

\_\_\_\_\_  
 Nombre:  
 Cargo:

\_\_\_\_\_  
 Nombre:  
 Cargo:

\_\_\_\_\_  
 Nombre:  
 Cargo:

\_\_\_\_\_  
 Nombre:  
 Cargo: