

65



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: I.E. San Agustín
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 127745000240
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Esc. Rural, Bagrada familia, la marquera
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 227745000163
 Dirección/ Municipio: Sipi Departamento Choco
 FECHA DE VISITA: DIA 19 MES Ago AÑO 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 4° 39' 02.598" North Y: 76° 42' 39.944" W
 RECTOR: Ever Quiñonez Diaz URBANA RURAL La Marquera
 E-mail: Kathynkaren49@gmail.com TELÉFONO: 3128902837
 * 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.: No del doc.: 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				PRIMERO	4	3	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO		5	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	1			TERCERO	4	2	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO			NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	3	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	25
	TOTAL	1		TOTAL	11	13	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 2 BIBLIOTECA: LABORATORIO: otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 4 COMEDOR: INTERNADO:

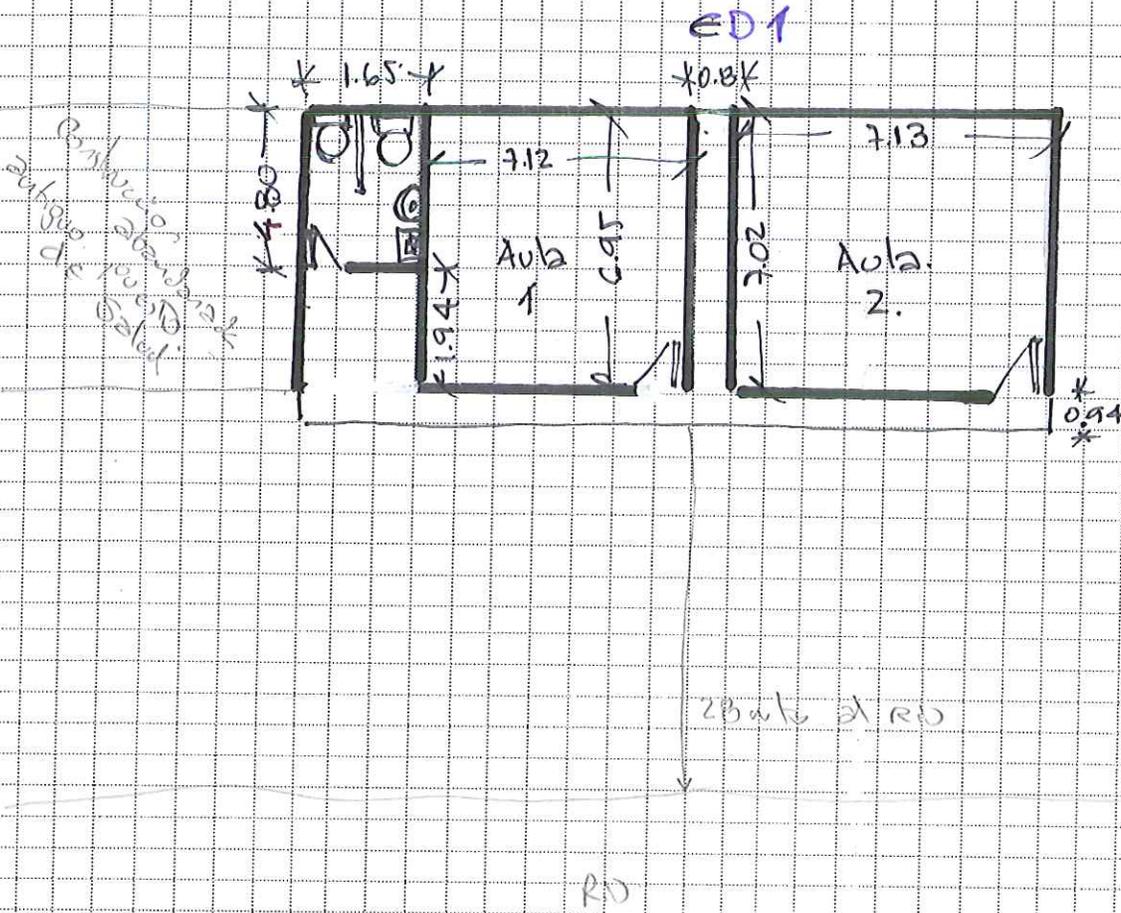
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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: <u>Baños</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>unid</u>	Medidas: <u>2000 L</u>	Material: <u>Plastico</u>
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>Baños</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas: <u>19</u>	Material: <u>PVC</u>
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: <u>Baños</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>unid</u>	Medidas: <u>3000</u>	Material: <u>Plastico</u>
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>Baños</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas: <u>33</u>	Material: <u>PVC</u>
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: <u>Baños</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>unid</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>concreta</u>
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación: <u>Baños</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas: <u>9.14.24</u>	Material: <u>PVC azulon</u>
G. Otro	Ubicación: <u>0</u>	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: <u>0</u>

Ubicar según Norte



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios :indicar: ubicación de acometida hidraulica 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/Alcaldia Municipal.

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del contratista:

Nombre: Gustavo Jarama
Email: _____
Teléfono: 3183182280

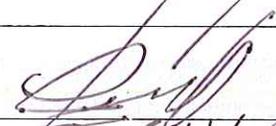
Firma: 
C.C.: 94313032

Acompañamiento del componente social:

Nombre: Jenny Montzo Montoya
Email: montzomontzo75@gmail.com
Teléfono: 310 8444410

Firma: _____
Cargo: _____

Otros:
Nombre: * Carlos Jesús Pezón Ruiz
Email: _____
Teléfono: * 3146800911

Firma: 
Cargo: Docente

Nombre: Martha Lucía Díaz M.
Email: _____
Teléfono: 320 409 4715

Firma: _____
Cargo: _____

* Luis Moreno
* 3107233160
Presidente Consejo Comunal

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: Desde ISUMIA. 150 Kilom. 2.30 horas.

El predio cuenta con servicios de:
 Agua SI NO Luz SI NO Gas SI NO Alcantarill 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)

* El redor. no se encontraba y firma un docente.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....