

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NO MIBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: San Oaofre
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 227 491 000 273
 NO MIBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Nueva Rural Urabara
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 227 491 000 443
 Dirección/Municipio: Nóvita Departamento: Chocó
 FECHA DE VISITA: DIA 11 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 4° 59' 32.827" N Y: 76° 20' 32.491" W
 RECTOR: Juan Rivas URBANA RURAL
 E-mail: JuFParito82@gmail.com TELÉFONO: 350 317 0648
 * 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.: Título Colectivo
 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	10	3	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	4	2	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	1	2		TERCERO	3	2	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	6	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO	1	2	DECIMO			
ESTUDIANTES							ONCE			
TOTAL	1	2		TOTAL	24	11	TOTAL			No. 38

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 2 BIBLIOTECA:
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 6 COMEDOR: 1 LABORATORIO:
 INTERNADO: 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: <u>Baños</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>lts</u>	Medidas: <u>2000</u>	Material: <u>Plástico</u>
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>Baños</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>m</u>	Medidas: <u>16</u>	Material: <u>PVC</u>
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: <u>Baños</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>lts</u>	Medidas: <u>3000</u>	Material: <u>Plástico</u>
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>Baños</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>m</u>	Medidas: <u>14</u>	Material: <u>PVC</u>
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: <u>Baños</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>unidades</u>	Medidas: <u>20x60</u>	Material: <u>concreto</u>
F. CANAL Y BANTES AGUAS ILUVIAS:	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas: <u>2382</u>	Material: <u>PVC</u>
G. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas:	Material:

REPARACIÓN CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

DESCRIPCIÓN	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
DE TEJA:	Baño	1	M ²	9.13	Folle
ESTRUCTURA CUBIERTA	Baño	1	M ²	9.13	Metales
POSICIÓN DE SANITARIO	Baños	2	UND	/	Estados
REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Baños	1	UND	/	Estados
REPOSICIÓN DE ORINAL	Baño	1	UND	/	Estados
REPOSICIÓN DE MESÓN	/	1	UND	/	
REPOSICIÓN DE MURO	/	1	UND	/	/
REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Baños	1	M ²	33.39	cerámicos
REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Baño	1	M ²	9.13	cerámicos
REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	/	1	UND	/	
REPOSICIÓN DE PUERTAS:	/	1	UND	/	
REPOSICIÓN DE VENTANAS:	/	1	UND	/	
REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	/	1	UND	/	
REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Baño	3	UND	/	Estados
REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Baño	3	UND	/	Estados
REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	/	0	UND	/	
INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Baño	0	Ml.	12.	Tubo uet
Otro		0	UND		

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: El establecimiento requiere:

DESCRIPCIÓN	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
PAÑETE MURO M2:	Adas	1	M ²	75.93	Panete
MOJINO SOBRE MURO 2 MANOS:	Adas	1	M ²	297.44	unido
MOJAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Adas	1	M ²	162.62	1'kors 22
IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	/	1	UND	/	
IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	/	1	UND	/	
CAMBIO DE GRIFERÍA:	/	1	UND	/	
Otro: Cual?					

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

DESCRIPCIÓN	Deterioro	No existe	Cantidad
TABLERO:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.
PUERTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
PUERTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.
MOBILIARIO DE ALMACENAMIENTO:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.
BIEN DE CANECAS:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.

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

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)

.....

.....

.....

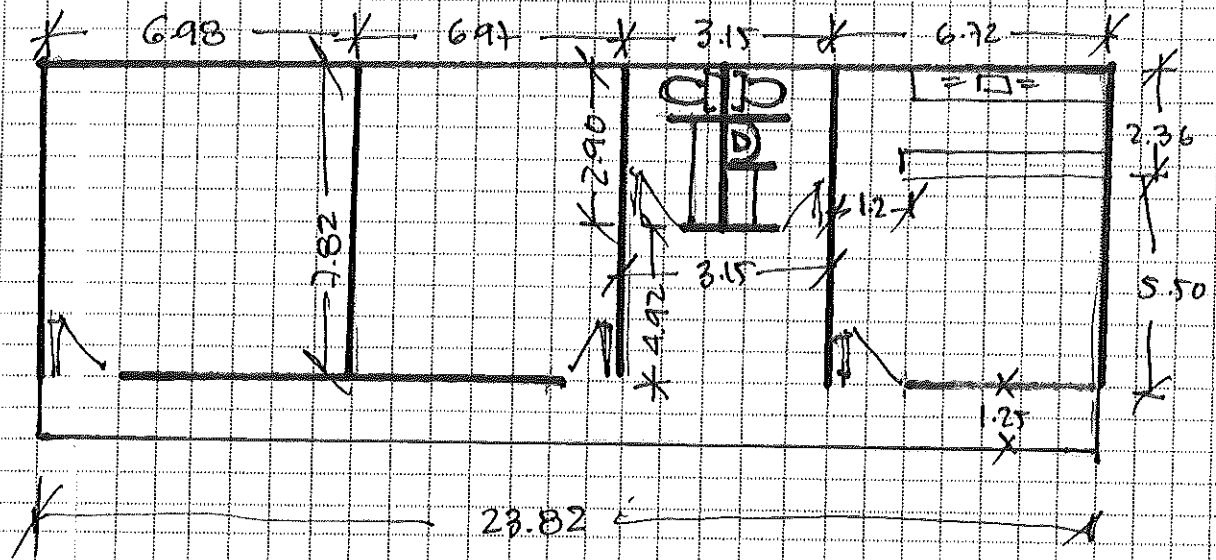
.....

.....

.....

.....

.....



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: *Jairo A. Moreno*
 Email: *roxi.moreno.1973@gmail.com*
 Teléfono: *320 738 7069*

Firma: *Jairo A. Moreno*
 Cargo: *Docente*

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

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: **180 km**

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)

→ Arreglo de pozo séptico y cambio de accesorios de los baños.
 Hay necesidad de energía eléctrica y posterior instalación de luminarias. Necesita paredes y pinturas externa e interna. Instalación de pisos y mantenimiento de carpintería metálica. Arreglo del tanque derivado para agua. Requiere cambio de cañales ~~por~~ y bajantes, recorrido de ~~obiertas~~. Se propone el arreglo de las parterías de las canchas y el mantenimiento en los mobiliarios escolares.

→ Hay necesidad de espacios recreativos y zonas de esparcimiento.

→ El rector se encontraba en la institución pero no firmó el diagnóstico, se levanta la firma del docente.

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del contratista:

Nombre: Federico Rojas Vinasco
Email: ferojasvi@gmail.com
Teléfono: 320 940 9833

Firma
C.C.



1053836311

Acompañamiento del componente social:

Nombre: Monica Banesa Comal
Email: monica.banesa@hotmail.com
Teléfono: 3006928476

Firma
Cargo:

Monica Comal
Prof. Social

Otros:

Nombre: Fulton Aspillá B.
Email:
Teléfono: 3148464892
Nombre: Luis C. Mosquera
Email:
Teléfono: 3203315445

Firma
Cargo:
Firma
Cargo:




Bicepresidente

Luis C. Mosquera
Presidente

Onice Mosquera

Eduardo Santos Aspillá B.



Clara Elisa Aspillá

Silvia Ramirez

Thon Kennedy Afala Mosquera