

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: CENTRO EDUCATIVO SOTO
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 219821000108
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: CENTRO DOCENTE RURAL MIXTO GALLINAZA.
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 219821000388
 Dirección/ Municipio: VEREDA - GALLINAZA. Departamento: Cauca
 FECHA DE VISITA DIA 3 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE JORNADA UNICA.
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: Y:
 RECTOR: MARTHA ESPERANZA PILCUE URBANA RURAL
 E-mail: mepb1402@gmail.com TELÉFONO: 310 650 1355
 * 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.: Escritura 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	1	1	PRIMERO	21	41	SEXTO			
JARDIN	1	1	SEGUNDO	31	21	SÉPTIMO				Adultos hombres
TRANSICIÓN	21	01	TERCERO	41	11	OCTAVO				TOTAL
			CUARTO	21	21	NOVENO				TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
			QUINTO	21	11	DECIMO				
ESTUDIANTES						ONCE				
TOTAL	21	0	TOTAL	131	10	TOTAL				25

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS 2 BIBLIOTECA NO
 No. BATERIA SANITARIA 1 No. De aparatos 2 COMEDOR SI
 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 v el Material estimado, de lo contrario indique /)

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA	Ubicación: WC /	Cant: 1	UND: und.	Medidas	Material
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIO	Ubicación: WC /	Cant:	UND: ML	Medidas	Material
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: WC /	Cant: 1	UND: und	Medidas	Material
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: WC /	Cant:	UND: ML	Medidas	Material
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CANAL Y BANTES AGUAS LUMAS:	Ubicación: AULAS con conector	Cant: 6	UND: ML	Medidas 46.7	Material CANAL GALVANIZADO
G. Otro	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA	Ubicación: <u>WC /</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>21.47</u>	Material: _____
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERT	Ubicación: <u>WC /</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>WC /</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>WC /</u>	Cant: <u>6</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>WC /</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
H. REPOSICIÓN FINCHAPF PARFO	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>WC /</u>	Cant: _____	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>20m²</u>	Material: _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>AU, F, L, OMP</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: <u>1 x 2</u>	Material: _____
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>AU, 1, 2 WC</u>	Cant: <u>6</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: _____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>WC /</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: _____
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>WC /</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: _____
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT.	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
Q. Otro	Ubicación: <u>/</u>	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>WC /</u>	Cant: _____	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>154</u>	Material: <u>MOLTELO 1:4</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: <u>/</u>	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>/</u>	No existe _____	Cantidad _____
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA)	Deterioro <u>/</u>	No existe _____	Cantidad _____
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA)	Deterioro <u>/</u>	No existe _____	Cantidad _____
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO	Deterioro <u>/</u>	No existe _____	Cantidad _____
E. TANDEM DE CAHECAS	Deterioro <u>/</u>	No existe _____	Cantidad _____

* 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)



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: JULIO FERNANDO PRIETO B
 Email: fernho0507@hotmail.com
 Teléfono: 3155242463

Firma _____
 Cargo: Arquitecto

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

Nombre: MARTHA PILGUE
 Email: mepb1402@gmail.com
 Teléfono: 3106501355

Firma x Martha Esperanza Pilguc Balbuena
 Cargo: Docente I.S.E.P.

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

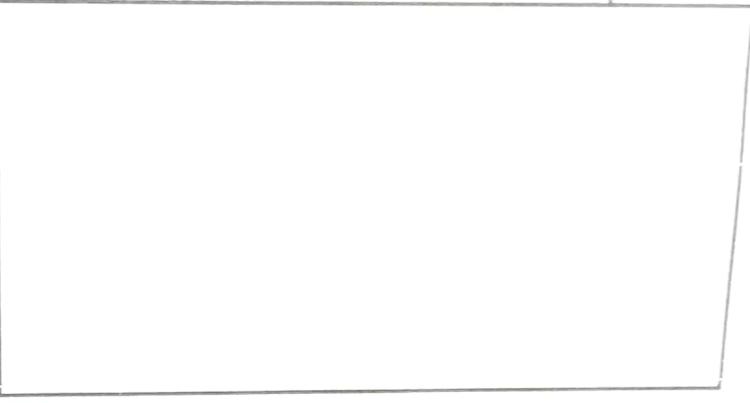
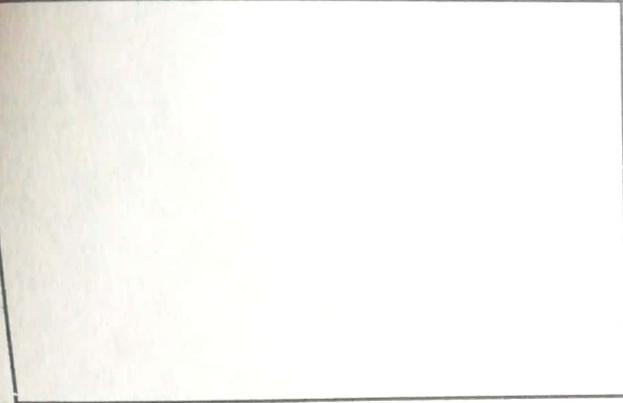
Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO : Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reposición o mejoramiento

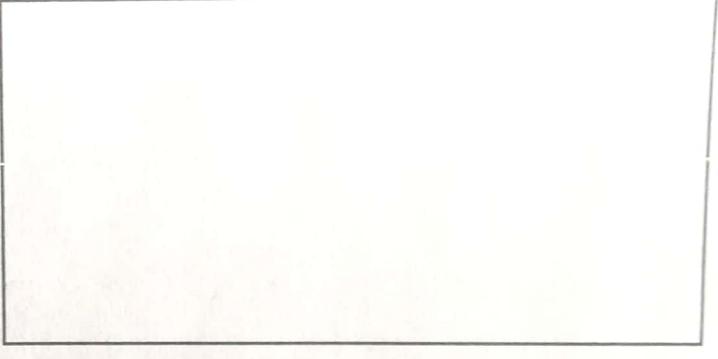
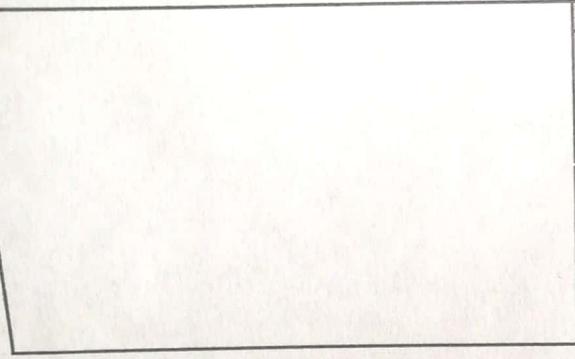
1

2



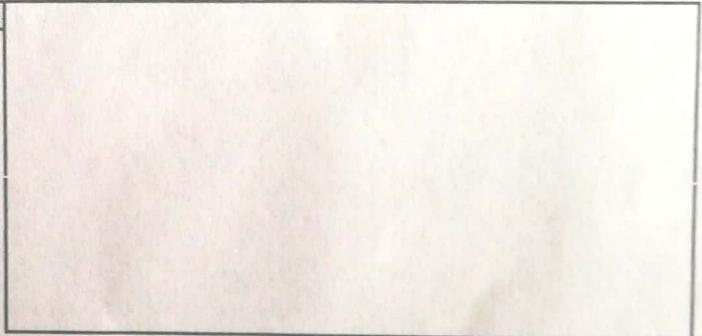
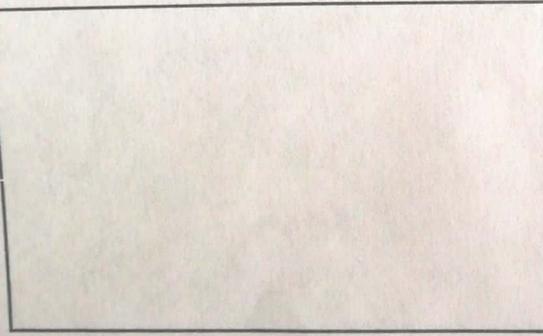
3

4



5

6



VI. CONDICIONES DEL PREDIO PARA TENER EN CUENTA EN EL PRESUPUESTO

Acceso al predio

Vehicular

Peatonal

Fluvial

Marítima

Otra

Distancia en km desde el casco urbano.

3 Km.

El predio cuenta con servicios de:

Agua SI NO

Luz SI NO

Gas NO

Alcantarillado SI NO

Tel. SI NO

Se requiere realizar demoliciones SI NO

M2 Material predominante

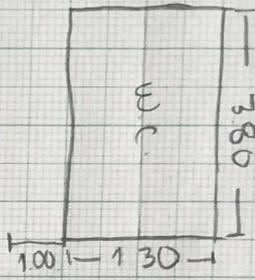
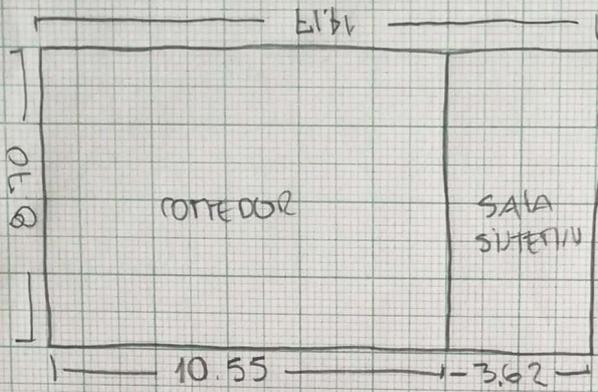
JADEILLO COMUNI

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

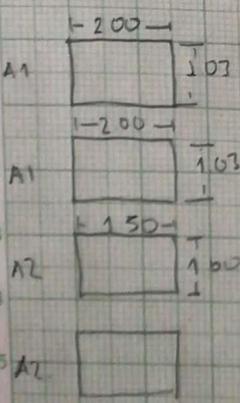
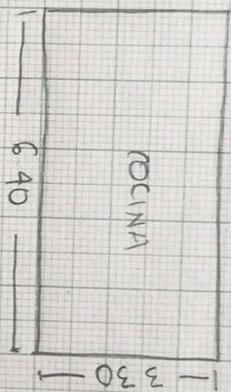
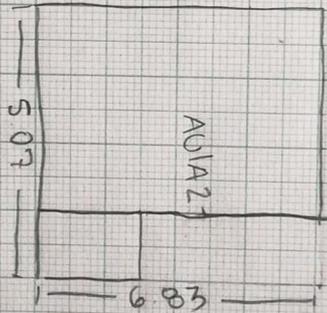
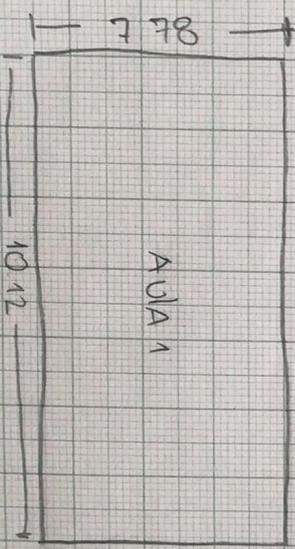
1.

2.

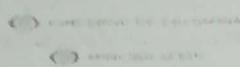
Handwritten notes and lines for observations and recommendations.



ACCEJO
 ▾



56 - 2107201



MINISTERIO NACIONAL DE EDUCACIÓN



DEPARTAMENTO DE CAUCA



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE CAUCA

Página 1 de 6

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: CENTRO DOCENTE SOTO

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 219821000396

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: CENTRO DOCENTE BOLSA NIÑO BUENAVIDA

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 219821000396

Dirección/ Municipio: Nereida - BUENAVIDA Departamento: Cauca

FECHA DE VISITA: DIA 2 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 3.009998 Y: -76.266063

RECTOR: RUBEN DANIEL DE LA OJA URBANA RURAL

E-mail: FINANCO DE 22@gmail.com TELÉFONO: 3146818620

* La I.E. dispone de predio con certificado de tradición 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.: Escritura 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	41	11	SEXTO			
JARDIN	/	/	SEGUNDO	10	31	SÉPTIMO				Adultos hombres
TRANSICIÓN	11	41	TERCERO	81	31	OCTAVO				TOTAL
			CUARTO	31	11	NOVENO				TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
			QUINTO	41	31	DECIMO				
						ONCE				
ESTUDIANTES	TOTAL	/	/	TOTAL	/	/	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 5 BIBLIOTECA: NO LABORATORIO: NO otro, Cual?

No. BATERIA SANITARIA: 3 No. De aparatos: 10 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:	Cant:	UND:	Medidas:	Material:
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIO	Ubicación:	/			
C. POZO SÉPTICO	Ubicación:	/			
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS	Ubicación:	/			
E. CAJAS DE INSPECCIÓN	Ubicación:	/			
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIA	Ubicación: AV 3.001P	Cant: 26.92	UND: 17L	Medidas:	Material: CANAL LAMINA GALVAN
G. Otro	Ubicación:	/			

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

✓ A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AU 300P	Cant:	66 #6	UND:	M2	Medidas	91 m ²	Material	FORTE O SIMILAR
✓ B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación:	AU 300P	Cant:	22 de 8	UND:	ML	Medidas	96 mL	Material	PERLA METALICO.
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPÉ PARED	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
✓ I. REPOSICIÓN ENCHAPÉ PISO	Ubicación:	colegio	Cant:		UND:	m ²	Medidas	110,15	Material	CERAMICO PISO TIPO 1 CALIDAD
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
✓ K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	W.C.	Cant:	7	UND:	UND	Medidas	1x2	Material	
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
✓ M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	AU 1,2,3,0P	Cant:		UND:	m ²	Medidas	175,75	Material	CIELO FALSO EN PVC Y ALUMINIO
✓ N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AU 3, 0P	Cant:	4	UND:	UND	Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	AU 3, 0P	Cant:	6	UND:	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
✓ P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT.	Ubicación:	AU 3, 0P	Cant:		UND:	ML	Medidas	17,46	Material	TUBERIA MT 1/2"
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:	AU 1, 2	Cant:		UND:	m ²	Medidas	83,03	Material	MORTELO 1:4
✓ B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AU 1, 2	Cant:		UND:	m ²	Medidas	83,03	Material	PINTURA TIPO 1.
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación:	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
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:

	Deterioro	No existe	Cantidad
A. TABLERO:	/		
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	/	X	
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	X		35
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	/	X	
E. TANDEM DE CAÑECAS:	/	X	

* 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)



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: JUAN FERNANDO PRIETO B
 Email: fernandoprieto@hotmail.com
 Teléfono: 315 524 2463

Firma _____
 Cargo: Arquitecto

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

Nombre: RUBEN DANIEL DELGADO
 Email: carinangode22@gmail.com
 Teléfono: 314 681 8670

Firma: [Handwritten Signature]
 Cargo: DOCENTE

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

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
 Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro: _____

Distancia en km desde el casco urbano. 5 Km.

El predio cuenta con servicios de:
 Agua SI NO Luz SI NO Gas NO Alcantarillado SI NO Tel. SI NO

Se requiere realizar demoliciones SI NO M2 Material predominante Jadeito

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

1. _____

2. _____

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Centro Educativo la Tolda												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:													
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	Centro Docente Rural Mixto Loma de Paja												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	219821000574												
Dirección/ Municipio:	Vereda Loma de Paja					Departamento		Cauca					
FECHA DE VISITA	DIA	2	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:											
		Y:											

RECTOR:	Ricardo Ancizar Cuchillo					URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>
E-mail:	ancizarct@gmail.com					TELÉFONO:	3233840577		
* 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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Tipo de doc.:	Codigo de usufrutuo			
					No del doc.:	N° 082 - 000240			
Anexa documento:					SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

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:

<input type="checkbox"/> Deslizamiento	<input type="checkbox"/> Receptor de Deslizamiento	<input type="checkbox"/> Zona Pantanosa	<input type="checkbox"/> Problemas estructurales
<input type="checkbox"/> Inundación	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/> Zona de protección	<input type="checkbox"/> otro, ¿Cuál?

Amplie si considera :

IL 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	2	3	SEXTO	/	/	Adultos Mujeres
JARDIN	/	/	/	SEGUNDO	4	1	SÉPTIMO	/	/	Adultos hombres	
TRANSICIÓN	6	4	4	TERCERO	0	3	OCTAVO	/	/	TOTAL	
				CUARTO	4	3	NOVENO	/	/	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	4	DECIMO	/	/		
ESTUDIANTES							ONCE	/	/	35 Estudiantes	
TOTAL	6	4	4	TOTAL	11	14	TOTAL	/	/		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	5	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:	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
C. POZO SÉPTICO:	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicació	WC	Cant	1	UNC	ML	Medidas	7,9	Materi:	TUBO PVC Y ACCESORIOS
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicació	COMEDOR	Cant	2	UNC	ML	Medidas	11,8	Materi:	CANAL EN LAMINA GALVANIZADO
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació	COMEDOR	Cant	35 # 6	UNC	M2	Medidas	50.15 M2	Material	
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicació	COMEDOR	Cant	6 PERLINES DE 6m	UNC	ml	Medidas	36 ml	Materia	PERLIN METALICO
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	COMEDOR	Cant:		UNC	M2	Medidas	22,095	Materia	LADRILLO A LA VISTA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació	cocina	Cant:		UNC	M2	Medidas	6,8	Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació	COCINA, COMEDOR	Cant:		UNC	M2	Medidas	50,15	Materia	ceramica tipo 1 calidad
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	AU 1,2,3	Cant	3	UNC	und	Medidas	1 x 2	Material	
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació	AU 1,2,3	Cant		UNC	M2	Medidas	175,75	Materia	cielo falso en pvc y aluminio
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	COMEDOR	Cant	3	UNC	und	Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Materia	TUBERIA MT 1/2"
Q. Otro	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
R. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

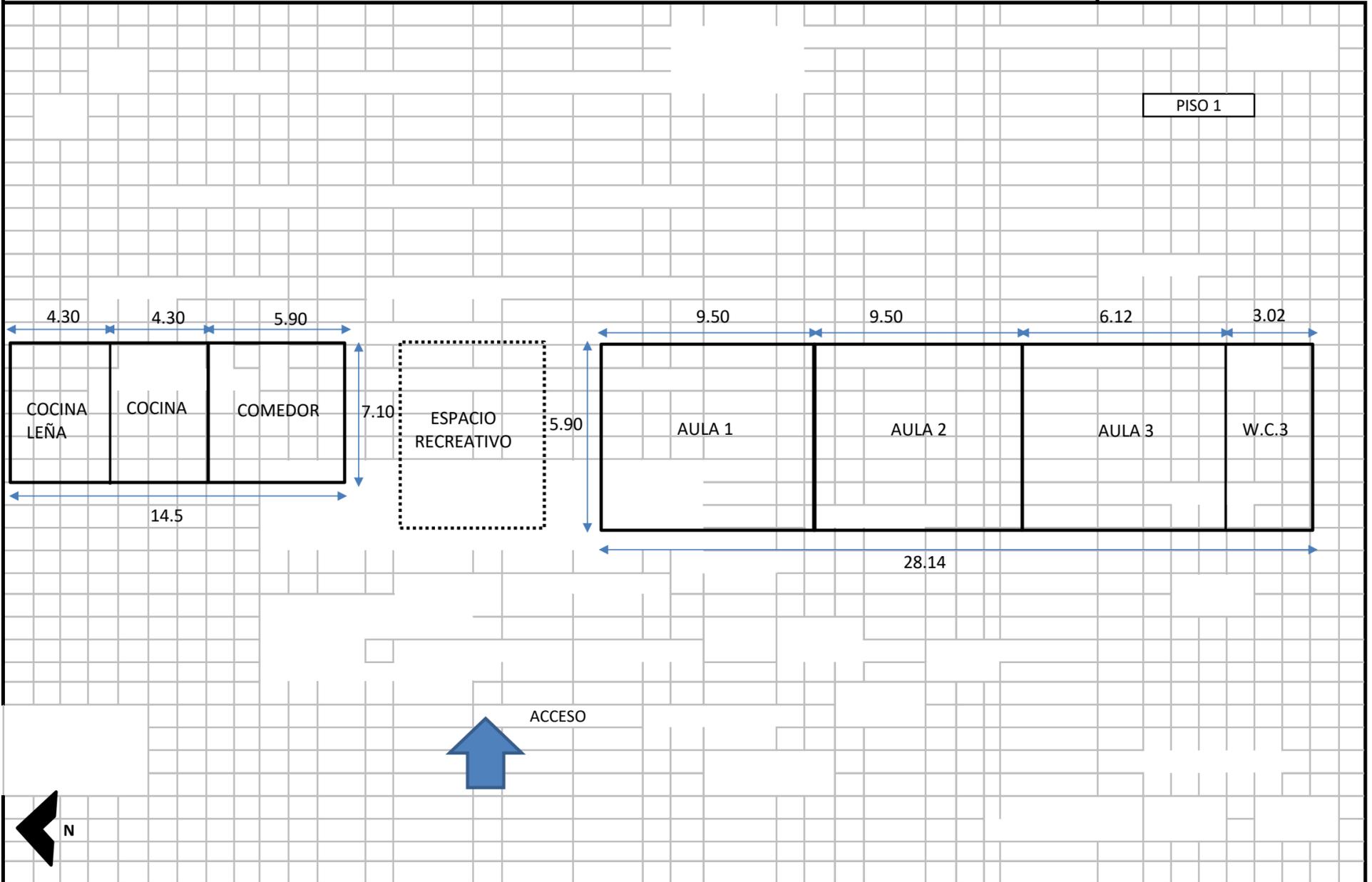
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicació	COCINA	Cant:		UNC	m2	Medidas	102,6	Materia	MORTERO 1:4
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació	AU 1,2,3	Cant:		UNC	m2	Medidas	169,024	Materia	VINILO TIPO 1
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació	AU 1,2,3	Cant:		UNC	M2	Medidas	169,024	Materia	KORAZA EXTERIORES
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicació	/	Cant:		UND:		Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicació	/	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	/	No existe		Cantidad	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	/	No existe		Cantidad	
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	/	No existe		Cantidad	35
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	/	No existe	X	Cantidad	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	/	No existe		Cantidad	

* 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)



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: Luis Fernando Prieto Bonilla
 Email: fercho0507@hotmail.com
 Teléfono: 3155242463

Firma
 Cargo: Arquitecto

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

Nombre: RICARDO ANCIZAR CUCHILLO
 Email: ancizarct@gmail.com
 Teléfono: 3233840577

Firma
 Cargo: docente

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo: _____

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO : Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reposición o mejoramiento Pág. 4 de 6

1		2	
	CUBIERTA AULAS		CUBIERTA DE AULA 4,5
3		4	
	TEJAS Y CUBIERTA AULA 2 Y BIBLIOTECA		CUBIERTA AULA 2,COMEDOR
5		6	
	SANITARIO EN MAL ESTADO		CUBIERTA AULA,RECTORIA,COMEDOR

VI. CONDICIONES DEL PREDIO PARA TENER EN CUENTA EN EL PRESUPUESTO

<p>Acceso al predio</p> <p> <input type="checkbox"/> Vehicular <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal <input type="checkbox"/> Fluvial <input type="checkbox"/> Marítima <input type="checkbox"/> Otro: _____ </p> <p>El predio cuenta con servicios de:</p> <p> Agua SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Luz SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Alcantarillado SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Tel. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> </p> <p>Se requiere realizar demoliciones SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> _____ M2 Material predominante Sistema material prefabricado </p>	<p>Desde Popayan como acopio hasta tacueyo existe una distancia de 134 km aprox en un tiempo de 4 horas de recorrido y 4 km desde la cabecera, Tacueyo (Toribio) hasta la institucion por carretera destapada en algunos casos enpinada y en mal estado pero en material afirmado.</p>
---	--

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

La interventoria ha revisado el diagnostico y lo encuentra ajustado a los requerimientos del programa; se establecen las necesidades inmediatas en mantenimiento preventivo y correctivo. El presupuesto establece el costo adecuado de su mejoramiento.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **CENTRO EDUCATIVO LA TOLDA**

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **CENTRO DOCENTE RURAL MIXTO LOMA DE PAJA**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **219821000574**

Dirección/ Municipio: **VERA LOMA PAJA** Departamento: **Cauca**

FECHA DE VISITA DIA: **2** MES: **08** AÑO: **2018** JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: Y:

RECTOR: **Ricardo Anzizar Uchiño** URBANA RURAL

E-mail: **ansizarcto@gmail.com** TELÉFONO: **323 384 0577**

* 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.: **Escritura** 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	1	1	PRIMERO	2	3	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN	1	1	SEGUNDO	4	1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	6	4	TERCERO	0	3	OCTAVO			TOTAL	
			CUARTO	4	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
			QUINTO	1	4	DECIMO				
			TOTAL	6	4	TOTAL	11	14	TOTAL	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: **3** BIBLIOTECA: **NO** LABORATORIO: **NO** otro, Cual?

No. BATERIA SANITARIA: **1** No. De aparatos: **4** COMEDOR: **NO** 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: / Cant: 1 UND: 1 Medidas: Material:

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: / Cant: UND: Medidas: Material:

C. POZO SÉPTICO Ubicación: / Cant: UND: Medidas: Material:

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS Ubicación: **WC** Cant: **1** UND: **ML** Medidas: **790** Material: **PVC TUBO**

E. CAJAS DE INSPECCIÓN Ubicación: / Cant: UND: Medidas: Material:

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS Ubicación: **COMEDOR** Cant: **2** UND: **ML** Medidas: **118** Material: **CANAL LATINA GALVAN**

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

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>COMEDOR</u>	Cant: <u>36#6</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>50.15m²</u>	Material: <u>TEJA FORTE</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>COMEDOR</u>	Cant: <u>6#6m</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>36 m²</u>	Material: <u>PERLINA METALICO</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>COMEDOR</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>m2</u>	Medidas: <u>22.095</u>	Material: <u>LADRILLO ALA USTA</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARFO	Ubicación: <u>COCINA</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>m2</u>	Medidas: <u>6.80</u>	Material: <u>/</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>COCI, COMED</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>m2</u>	Medidas: <u>50.15</u>	Material: <u>/</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>AU, 1, 2, 3</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: <u>1 x 2</u>	Material: <u>/</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: <u>AU, 1, 2, 3</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>m2</u>	Medidas: <u>148.208</u>	Material: <u>PVC y ALUMINIO</u>
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>COMEDOR</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT.	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
Q. Otro	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
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>COCINA</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>102.6</u>	Material: <u>MOBILO 1:4.</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>AU, 1, 2, 3</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>m2</u>	Medidas: <u>169.024</u>	Material: <u>VINILO 41FO 1.</u>
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>AU, 1, 2, 3</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>m2</u>	Medidas: <u>169.024</u>	Material: <u>KORAZA</u>
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>
G. Otro: Cual?	Ubicación: <u>/</u>	Cant: <u>/</u>	UND: <u>/</u>	Medidas: <u>/</u>	Material: <u>/</u>

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

A. TABLERO:	Deterioro	<u>/</u>	No existe	<u>/</u>	Cantidad	<u>/</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>/</u>	No existe	<u>/</u>	Cantidad	<u>/</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>/</u>	No existe	<u>/</u>	Cantidad	<u>/</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<u>/</u>	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>/</u>
E. TANDEM DE CAJECAS:	Deterioro	<u>/</u>	No existe	<u>/</u>	Cantidad	<u>/</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 (Describa 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: JULIO FERNANDO PRIETO
 Email: richo0507@hotmail.com
 Teléfono: 3155242463

Firma JULIO FERNANDO PRIETO
 Cargo: Arquitecto

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

Nombre: Ricardo ANCIZAR Cuchillo
 Email: ancizarcto@gmail.com
 Teléfono: 3233840577

Firma x Ricardo Cuchillo
 Cargo: Docente.

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

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
 Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otra

Distancia en km desde el casco urbano. 4 Km

El predio cuenta con servicios de:
 Agua SI NO Luz SI NO Gas NO Alcantarillado SI NO Tel. SI NO

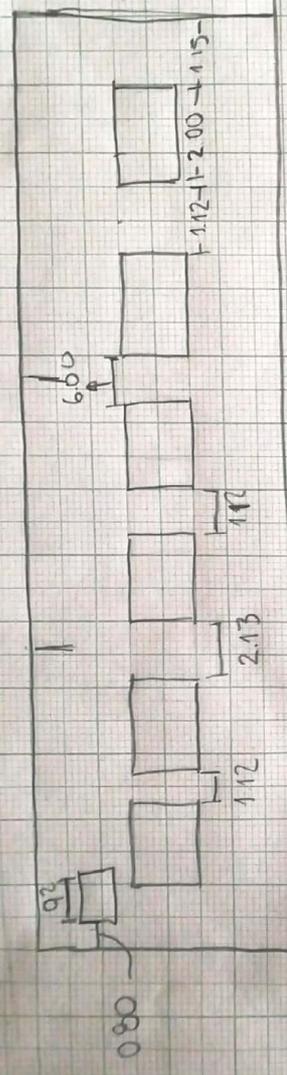
Se requiere realizar demoliciones SI NO M2 Material predominante PREFABRICADO

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

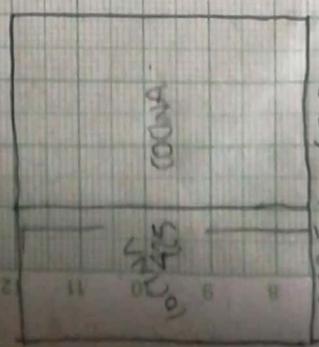
-
- REPARACION DE LA SEDE ELÉCTRICA SE RECOMIENDA EN MANO OTERIA

28.14 x 2.32 = 78.70

61.50



18.29 COCINA



ESPACIO PARA JUEGO

0.80

AULA 1

AULA 2

AULA 3

W.C

3.02

6.12

9.50

9.50

11.2

2.13

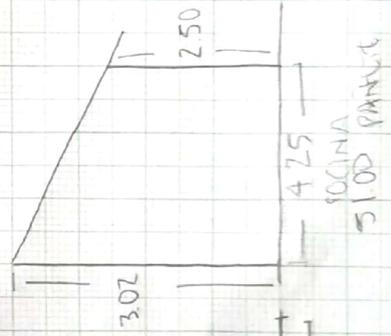
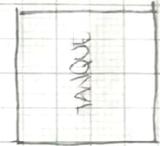
1.12

1.12

1.12

0.80

5.90 x 0.75 x 2
2.95



5.90

35

50

0.25m²

4.25

4.25

3.02

5.90

4.30

25.8

COCINA PLANETE

2 = 9.76 + 5100 = 1026

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

27

26

25

24

23

22

21

20

19

18

17

28

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		C.E EL TRAPICHE											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		219821000116											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO EL TRAPICHE SEDE PRINCIPAL											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		219821000116											
Dirección/ Municipio:		VEREDA EL TRAPICHE				Departamento				Cauca			
FECHA DE VISITA	DIA	3	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	Jornada completa		
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:								
					Y:								
RECTOR:	MARIA ROSA VASQUEZ					URBANA		RURAL		VEREDA EL TRAPICHE			
E-mail:	centrapiche09hotmail.com					TELÉFONO:		3103981413					
*	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de doc.:		Adjudicacion Cabildo			
						NO	<input type="checkbox"/>	No del doc. :					
							Anexa documento:	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		

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:

<input type="checkbox"/>	Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Receptor de Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Zona Pantanosa	<input type="checkbox"/>	Problemas estructurales
<input type="checkbox"/>	Inundación	<input type="checkbox"/>	Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/>	Zona de protección	<input type="checkbox"/>	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	9	5	SEXTO	/	/	Adultos Mujeres
JARDIN	/	/	/	SEGUNDO	9	5	SÉPTIMO	/	/	Adultos hombres	1
TRANSICIÓN	8	4	4	TERCERO	7	6	OCTAVO	/	/	TOTAL	5
				CUARTO	4	8	NOVENO	/	/	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	8	9	DECIMO	/	/		
ESTUDIANTES							ONCE	/	/	82 Estudiantes	
TOTAL	8	4	4	TOTAL	37	33	TOTAL	/	/		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	5	BIBLIOTECA	NO	LABORATORIO	NO	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	8	COMEDOR	SI	SALA SISTEMAS

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:	/	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	/	Cant:	UND:	Medidas	Material
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	/	Cant:	UND:	Medidas	Material
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	/	Cant:	UND:	Medidas	Material
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:		Cant:	1 UND:	Medidas	Material
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	aula 5	Cant:	UND:	Medidas	Material
G. Otro canalizacion aguas	Ubicación:	/	Cant:	UND:	Medidas	Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: aula 2-4 y bateria	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: bateria /	Cant:	UND:	Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: bateria /	Cant: 8	UND	und	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: bateria /	Cant: 3	UND	und	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: bateria	Cant: 3	UND	und	Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: bateria sanit	Cant:	UND:	Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: bateria sanit	Cant: 45,6	UND	M2	Medidas: 7.3*6.25 Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: bateria sanit	Cant:	UND:	Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: /	Cant: 1	UND:	Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
R. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

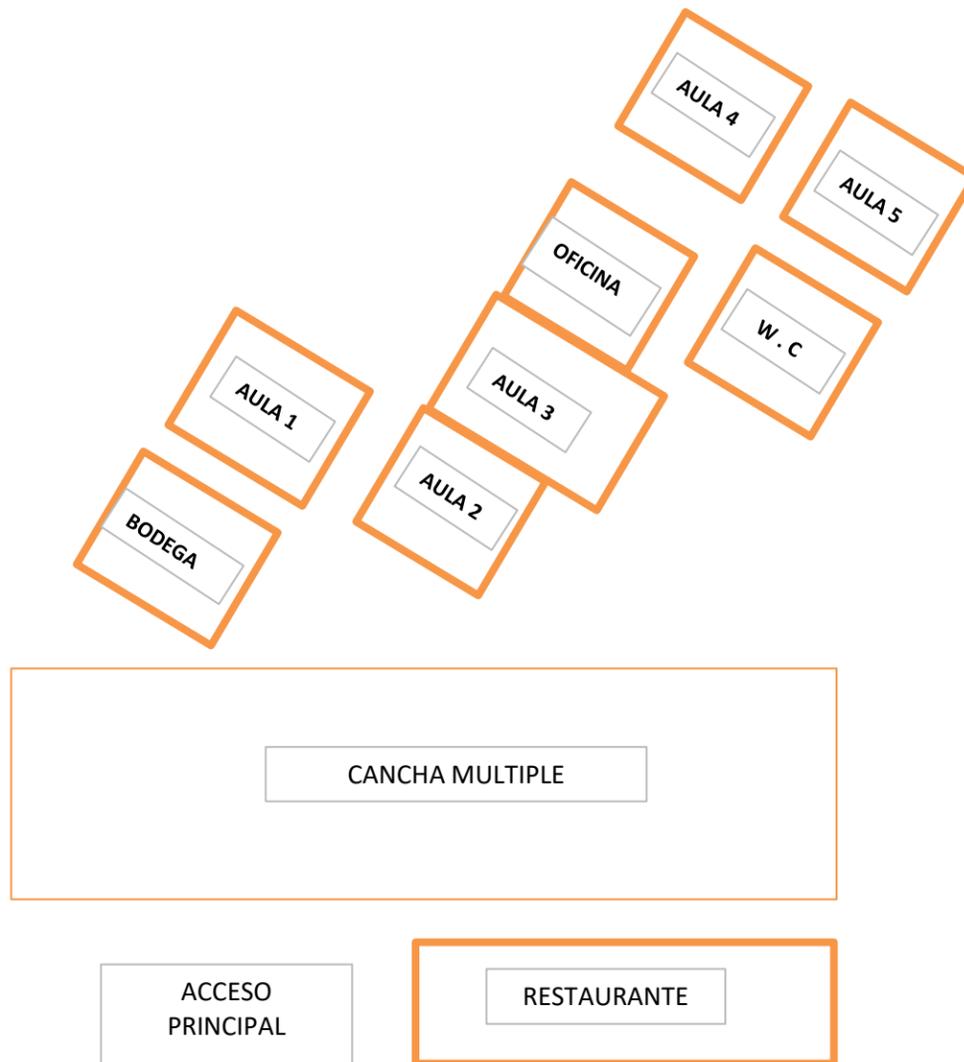
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: bateria sanit	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: bateria sanit	Cant: 46	UND:	m2	Medidas: 18,6x7,15 Material: vinilo tipo 1
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: bateria sanit	Cant: 9,9	UND:	m2	Medidas: 7,31x3,74 Material: koraza 5 años
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: aula	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: /	Cant:	UND:	Medidas	Material
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	/	No existe	Cantidad
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	/	No existe	Cantidad
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	/	No existe	Cantidad
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	/	No existe	Cantidad
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	/	No existe	Cantidad

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)

PRINCIPAL
MUNICIPIO DE TORIBIO
LEVANTAMIENTO DE DIAGNOSTICO



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: OSCAR ANDRES TELLO MUÑOZ
 Email: otello@unimayor.edu.co
 Teléfono: 3158089168

Firma
 Cargo:

Arquitecto

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

Nombre: MARIA ROSA VASQUEZ
 Email: centrapiche09@hotmail.com
 Teléfono: 3103981413

Firma
 Cargo:

DIRECTOR RURAL

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

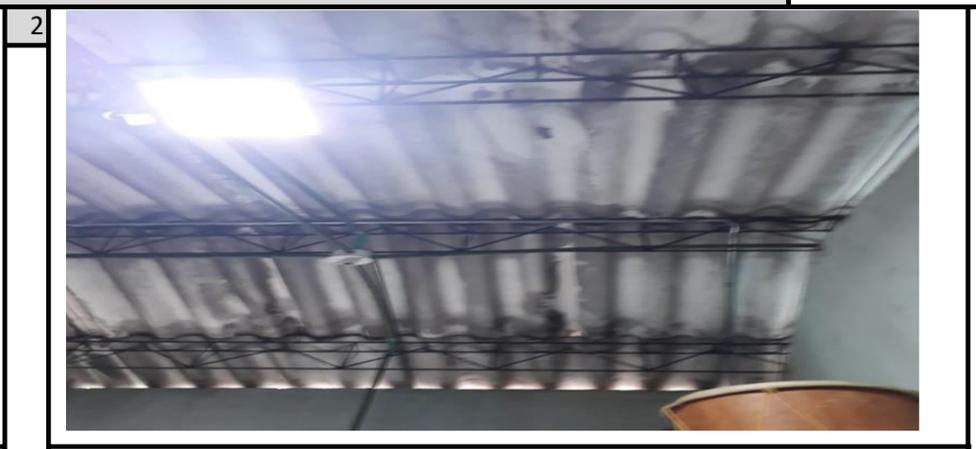
Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO : Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reposición o mejoramiento



BATERIA SANITARIA



CUBIERTA EN MALAS CONDICIONES AULAS 2,3,4 Y OFICINAS



AULA 5 CON PROBLEMAS DE HUMEDAD EN SU LOSA



ORINAL CORRIDO SIN FUNCIONAMIENTO



AULA 5 REQUIERE ANDEN PERIMETRAL



BATERIA SANITARIA REQUIERE ESTUCADA PINTADA

VI. CONDICIONES DEL PREDIO PARA TENER EN CUENTA EN EL PRESUPUESTO

Acceso al predio <input type="checkbox"/> Vehicular <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal <input type="checkbox"/> Fluvial <input type="checkbox"/> Marítima <input type="checkbox"/> Otro: _____	Distancia en km desde el casco urbano.	16 KM DESDE LA CABECERA DE TACUEYO
El predio cuenta con servicios de:		
Agua SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Luz SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Alcantarillado SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Tel. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
Se requiere realizar demoliciones SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> M2 Material predominante _____	Sistema mampostería confinada	

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

SE REQUIERA CAMBIO DE CUBIERTA EN AULAS 2-3-OFICINAS Y 4

CAMBIO DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA Y DE CUBIERTA EN BATERIA SANTARIA

ENCHAPE DE PARED BATERIA SANITARIA

CAMBIO DE ORINAL

PINTURA INTERIOR Y EXTERIOR

NOTA: LAS CANTIDADES Y ACTIVIDADES QUE ESTEN EN ESTE DIAGNOSTICO Y NO SE VEAN REFLEJADOS EN EL PRESUPUESTO, ES DE ACLARAR QUE LOS RECURSOS SON LIMITADOS.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: C.E. EL TRAPICHE

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 219 821000116

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: C.E ELTRAPICHE SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 219821000116

Dirección/ Municipio: VEREDA ELTRAPICHE Departamento: Cauca

FECHA DE VISITA: DIA: MES: AÑO: JORNADAS: MAÑANA: TARDE: NOCHE: COMPLETA

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: Y:

RECTOR: M^{ra} Rosa Vasquez URBANA: RURAL:

E-mail: Centrapiche09@hotmail.com TELÉFONO: 3103987113

* 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: ADJURACION Escritura 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	91	51	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN	/	/	/	SEGUNDO	91	51	SÉPTIMO			Adultos hombres	1
TRANSICIÓN	81	41		TERCERO	71	61	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	41	81	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	81	91	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
	TOTAL	/	/	TOTAL	/	/	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 5 BIBLIOTECA: NO LABORATORIO: NO otro, Cual?

No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 8 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: / Cant: UND: Medidas Material

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIC Ubicación: / Cant: UND: Medidas Material

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: / Cant: UND: Medidas Material

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: / Cant: UND: Medidas Material

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: / Cant: UND: Medidas Material

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: AWA 15 Cant: UND: Medidas Material

G. Otro Construcción Agua Ubicación: / Cant: UND: Medidas Material Cemento, arena, Agua

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>A-2-A</u>	Cant: <u>2-3</u>	UND: _____	Medidas _____	Material _____
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>Bykna</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>Bykna Ju</u>	Cant: _____	UND: <u>2-3</u>	Medidas _____	Material _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARFET	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT.	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
Q. Otro	Ubicación: <u>/</u>	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>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>/</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: <u>/</u>	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>/</u>	No existe _____	Cantidad _____
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <u>/</u>	No existe _____	Cantidad _____
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <u>/</u>	No existe _____	Cantidad _____
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <u>/</u>	No existe _____	Cantidad _____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <u>/</u>	No existe _____	Cantidad _____

* 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 (Describa 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: OSCAR ANDRÉS TEJO U.
 Email: okello@unimaterial.edu.co
 Teléfono: 3158084168

Firma: OSCAR ANDRÉS TEJO U.
 Cargo: Arquitecto

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

Nombre: M^e Rosa Va'squez
 Email: centraprche09@hotmail.com
 Teléfono: 3103981413

Firma: [Signature]
 Cargo: Directora Rosal.

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: _____

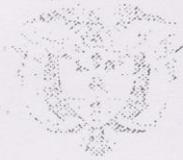
Distancia en km desde el casco urbano. 16

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

1. CAMBIO DE COBERTA AZULAS
2. CAMBIO ESTRUCTURA Y COBERTA DE BATERIA SANITARIA
- INSTALACIONES ELECTRICAS



República de Colombia
 Departamento del Cauca
CABILLO INDÍGENA DE TACUEYÓ
 Municipio de Toribio
 1700-2003
 Telefax: (092) 8298525 E-mail: Cabillo.tacueyo@hotmail.com

CONSTANCIA DE USUFRUCTO DE UN AREA DESTINADA PARA
 FUNCIONAMIENTO CENTRO DOCENTE VEREDA EL TRAPICHE

EL CABILLO INDIGENA DEL RESGUARDO DE TACUEYO MUNICIPIO DE TORIBIO CAUCA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES CONFERIDAS POR LA LEY 89 DE 1990 Y LOS ARTICULOS 246 329 Y 330 DELA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA

HACE CONSTAR

Que en la vereda EL TRAPICHE se encuentra un área destinado para Centro Educativo la cual esta alinderado de la siguiente manera:

ORIENTE: ~~colinda con mejoras del señor PABLO MORALES un camino en~~
 OCCIDENTE: ~~colinda con mejoras del señor HANUEL CUTGUANAS.~~ medio
 NORTE: ~~colinda con mejoras del señor HANUEL CUTGUANAS.~~
 SUR: ~~colinda con mejoras del señor TELÉFORO VITONIAS.~~

El área mencionada se encuentra destinada a favor de la Junta de Acción Comunal vereda EL TRAPICHE en Personería Jurídica No. 000861 de ABRIL 5 de 1.984. Cuyo Lote fue obtenido mediante Donación, Compra, Permuta, Segregación.

El área escolar tiene una extensión aproximadamente de 8.000 m² y cuenta con construcciones en material distribuidos así:

- Aulas 218 metros cuadrados.
- Administración 10,2 metros cuadrados.
- Bateria Sanitaria 11,6 metros cuadrados.
- Restaurante 9,8 metros cuadrados.
- Zona recreacional 20 metros cuadrados.
- 7,4 metros cuadrados. DE DETORILLO.



DIRECTIVA DEL CABILLO

Eduardo Pedy Cuchillo
 EDUARDO PREDY CUCHILLO
 Gobernador Principal

Rober Nel Toconas
 ROBER NEL TOCONAS
 Vicegobernador

Julio Mesa Ipiá
 JULIO MESA IPIA
 Alcalde Mayor

Nicodemo Cuchillo
 NICODEMO CUCHILLO
 Capitán Principal

James Suarez Penagos
 JAMES SUAREZ PENAGOS

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	SEDE EDUCATIVA SAN DIEGO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	219821000175											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	I.E ALBANIA											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	219821000728											
Dirección/ Municipio:	Vereda PUERTO RICO/ ARGELIA					Departamento		Cauca				
FECHA DE VISITA	DIA	2	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE	JORNADA COMPLETA
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:	76° 245' 04,059"									
		Y:	3° 245,040,59"									
RECTOR:	OBEYMAR MESSA TAQUINAS					URBANA		RURAL		VEREDA ALBANIA		
E-mail:	c.esandiego@hotmail.com					TELÉFONO:		3216429295				
* 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	X	Tipo de doc.:		DOCUMENTO RESGUARDO ADJUDICACION							
	NO		No del doc.:		NIT 817.003.997-5							
Anexa documento:		SI	X	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:

<input type="checkbox"/> Deslizamiento	<input type="checkbox"/> Receptor de Deslizamiento	<input checked="" type="checkbox"/> Zona Pantanosa	<input type="checkbox"/> Problemas estructurales
<input type="checkbox"/> Inundación	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/> Zona de protección	<input type="checkbox"/> 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	3/	5/	SEXTO				Adultos Mujeres
JARDIN	/	/	SEGUNDO	1/	8/	SÉPTIMO				Adultos hombres	1
TRANSICIÓN	2/	4/	TERCERO	4/	4/	OCTAVO				TOTAL	
			CUARTO	3/	6/	NOVENO				TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
			QUINTO	5/	4/	DECIMO				49 Estudiantes	
ESTUDIANTES						ONCE					
TOTAL	2	4	TOTAL	16	27	TOTAL	18	31			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	2	BIBLIOTECA	SI	LABORATORIO	NO	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	4	COMEDOR	SI	COCINA

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:

Actividad	Ubicación	W.C	Cant	UND	Medidas	Material
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación	W.C	1	UND	M3	1.000
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación	W.C	30	UND	ML	5 tubos
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación	W.C	1	UND	UND	1
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación	W.C	25	UND	ML	5 tubos
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación	W.C	1	UND	UND	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación	2	10	UND	ML	10
G. Otro	Ubicación	/		UND:	Medidas	Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	W.C y A2 -comed	Cant	36,48	UNC	M2	Medidas	5,70X6,40	Material	ASBESTO CEMENTO
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación:	W.C	Cant	321	UNC	KG	Medidas	9 PERLINES	Material	ACERO
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	W.C	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	CERAMICA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	W.C	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	CERAMICA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	3	Cant	3	UNC	UND	Medidas		Material	CERAMICA
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	W.C	Cant	4,26	UNC	ML	Medidas	4.26	Material	CONCRETO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	W.C	Cant	79,2	UNC	M2	Medidas	8,8X9,0	Material	LADRILLO COMUN
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	W.C	Cant	43,83	UNC	M2	Medidas	24,35X1,80	Material	CERAMICA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	W.C	Cant	20	UNC	M2	Medidas	5,0X4,0	Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	W.C	Cant	1	UNC	UND	Medidas	40X40	Material	CONCRETO
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	W.C	Cant	4	UNC	UND	Medidas	2,1X.70	Material	METALICAS
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	W.C	Cant	2	UNC	UND	Medidas	.80X.60	Material	METALICAS
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	W.C	Cant	28.93	UNC	M2	Medidas	5.50X5.26	Material	ESTERBOARD
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	W.C	Cant	3	UNC	UND	Medidas	UND	Material	BOMBILLAS
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	W.C	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	/	Cant:		UNC:		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	/	Cant:		UNC:		Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicación:	/	Cant:		UNC:		Medidas		Material	
R. SUMNISTRO 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:	W.C	Cant	204,96	UNC	M2	Medidas	18,30X5,60	Material	AGUA, CEMENTO,ARENA
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	W.C	Cant	15,26	UNC	M2	Medidas	15,26X1,00	Material	VINILO PARA INTERIORES
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	W.C	Cant	15.40	UNC	M2	Medidas	15,26X1,00	Material	VINILO PARA EXTERIORES
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	/	Cant:		UNC:		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	W.C	Cant	1	UNC	UND	Medidas	1 CUÑETE	Material	CUÑETE DE SIKA
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	W.C	Cant	30	UNC	ML	Medidas	5 TUBOS	Material	PVC
G. Otro: Cual?	Ubicación:	/	Cant:		UNC:		Medidas		Material	

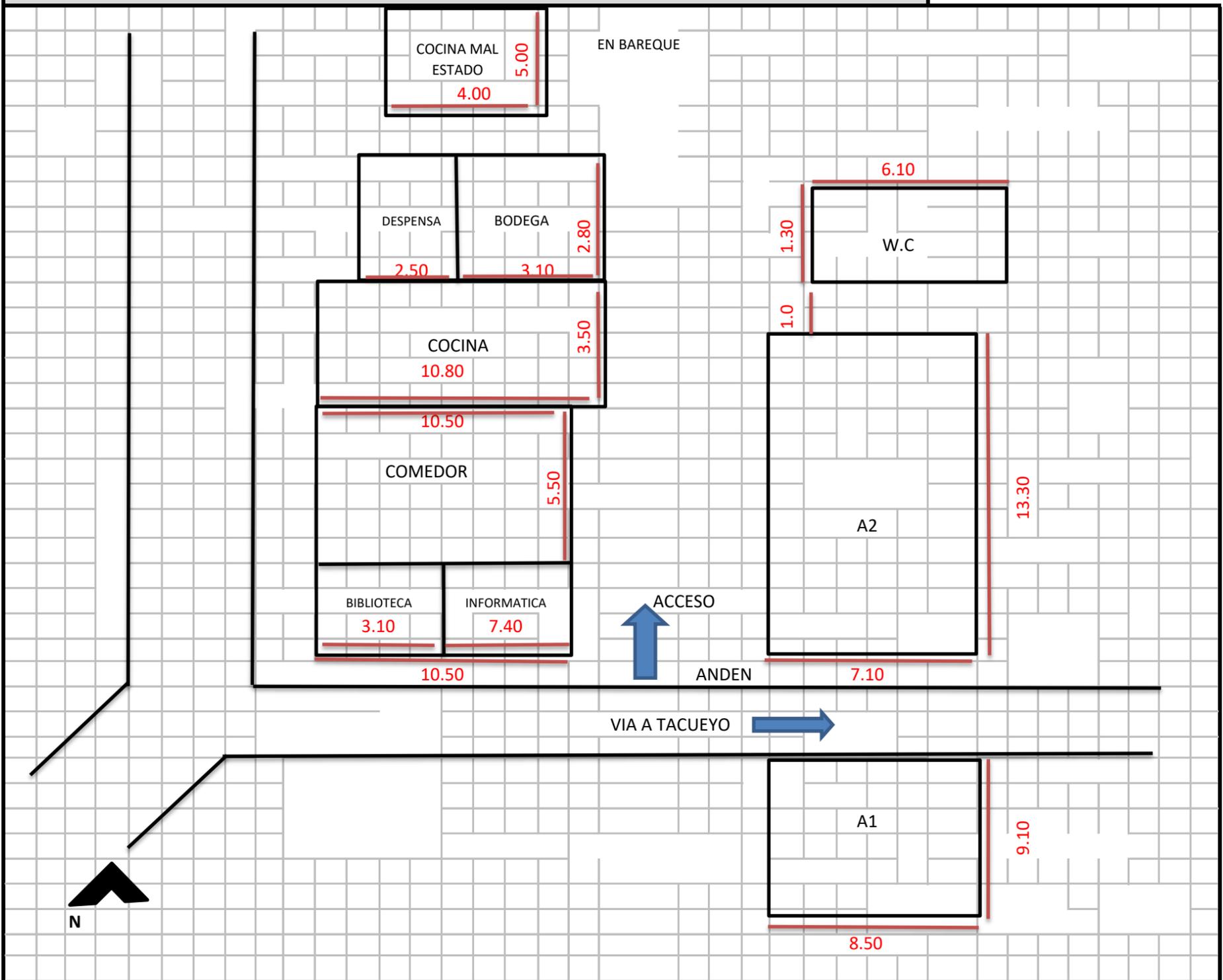
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	/	No existe		Cantidad	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	/	No existe		Cantidad	
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	/	No existe		Cantidad	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	/	No existe		Cantidad	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	/	No existe		Cantidad	

* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, 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 (Describa claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

EN LA PARTE DE ATRÁS DEL AULA 3 SE EN CUENTRA UNA CONSTRUCCION EN MAL ESTADO HAY FILTRACIONES DE AGUA



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: Arquitecto

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

Nombre: **OBEYMAR MESSA TAQUINAS**
 Email: c.esandiego@hotmail@hotmail.com
 Teléfono: 3216429295

Firma
 Cargo: RECTOR

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:



ESTRUCTURA BAÑO

ENCHAPE BAÑO

CUBIERTA

PAÑETE



ORINALES

ENCHAPE ORINAL

LAVAMANOS CONCRETO

DUCHAS



TUBERIA

LAVADERO

GRIFERIA

GRIFERIA

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. 6 km dese la cabecera de tacueyo

El predio cuenta con servicios de:
 Agua SI NO Luz SI NO Gas SI NO Alcantarillado SI NO Tel. SI NO

Se requiere realizar demoliciones SI NO _____ M2 Material predominante Sistema confinado con mampostería en ladrillo de arcilla

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

1. Se requiere la adecuación de la batería sanitaria debido a su mal estado y desprendimiento de materiales que afectan el buen uso del espacio.

2.se requiere adecuacion de la bodega puesto que presenta filtaciones de agua

La interventoria ha revisado el diagnostico y lo encuentra ajustado a los requerimientos del programa; se establecen las necesidades inmediatas en mantenimiento preventivo y correctivo. El presupuesto establece el costo adecuado de su mejoramiento.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **C.I.E ALBANIA**

CODIGO DAINE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **219821000728**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **CE GAV DIEGO**

CODIGO DAINE DE LA SEDE EDUCATIVA: **219821000728**

Dirección/ Municipio: **TOZIBIO** Departamento: _____ Ciudad: _____

FECHA DE VISITA: DIA _____ MES _____ AÑO _____ JORNADAS: _____ MAÑANA _____ TARDE _____ NOCHE **Completa**

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: **3° 00'05.806"** Y: **76° 23'89.069"**

RECTOR: **Obeymal Mesa Taguines** URBANA RURAL

E-mail: **ce.sandiego@hotmail.com** TELÉFONO: **3216429295**

* 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: **ADJUDICACION** Escritura: **CABILDO**

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:

Vestizamiento receptor de vestizamiento 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	1	1	PRIMERO	31	51	SEXTO				Adultos Mujeres
JARDIN	1	1	SEGUNDO	31	81	SÉPTIMO				Adultos hombres	2
TRANSICIÓN	21	41	TERCERO	41	41	OCTAVO				TOTAL	5
			CUARTO	31	61	NOVENO				TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
			QUINTO	51	41	DECIMO					
ESTUDIANTES						ONCE					
	TOTAL	21	41	TOTAL	161	241	TOTAL	18	31	49	

III. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE ALJAS: **2** BIBLIOTECA: **1** LABORATORIO: _____ otro, ¿Cuál? _____
 No. BATERIA SANITARIA: **1** No. De aparatos: **2** COMEDOR: **1** INTERNADO: _____ cocina

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: **w.c** Cant: **2** UND: **21** Medidas: **2000** Material: **concreto**

B. TUBERIA HIDRAULICA Y ACCESORIO Ubicación: **w.c/** Cant: **30** UND: **ML** Medidas: **ML** Material: **PVC**

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: **/** Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: **Existe**

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS Ubicación: **w.c/** Cant: **15** UND: **ML** Medidas: **ML** Material: **PVC**

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: **/** Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: **Existe**

F. CANAL Y BANTES AGUAS LIJAS Ubicación: **w.c/** Cant: **25** UND: **ML** Medidas: _____ Material: **Lamina galvanizada**

G. Otro: Ubicación: **/** Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere: Pág. 2 de 4

	Ubicación	Cant.	UND.	Medidas	Material
A. REPOSICIÓN DE TEJA	Comedor w.c /				
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	w.c /	4	UND		Perlines
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	w.c /	2	UND		
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	w.c /	2	UND		
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	w.c /	2	UND		
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	w.c /	1	ML	1.50x.60	concreto
G. REPOSICIÓN DE MURO	w.c /				
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARPÉ	w.c /				
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	w.c /				
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO	w.c /	1	UND	.70x.90	concreto
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS	w.c /	4	UND	2.10x.80	metálicas
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS	w.c /	2	UND	1.2x.70	metálicas
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO	w.c /	10	ML		
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS	Comedor w.c /	10	UND		
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS	Comedor w.c / A2	6	UND		
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO	Comedor w.c /				
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT.	A3 /			ML	
Q. Otro	/				
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SOLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NUMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

	Ubicación	Cant.	UND.	Medidas	Material
A. PAÑETE MURO M2:	/				
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	/				
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	/				
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS:	/				
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	/				
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	/				
G. Otro: Cual?	/				

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

A. TABLERO:	Deterioro /	No existe		Cantidad	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro /	No existe		Cantidad	
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro /	No existe		Cantidad	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro /	No existe		Cantidad	
E. TANDEM DE CAÑERAS:	Deterioro /	No existe		Cantidad	

* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desdoblado, 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)



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 - controlador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

IV. CONTACTOS

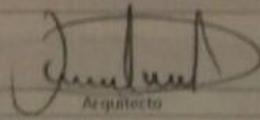
Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma _____
C.C. _____

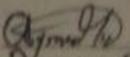
Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Guillermo Yépez Velasco
Email: guillermo.velasco22@hotmail.es
Teléfono: 318.822.2464

Firma 
Cargo: Arquitecto

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

Nombre: ceyrali Mesa Jaquines
Email: ceyrali.mesa@hotmail.com
Teléfono: 321.642.9295

Firma 
Cargo: Directora Rural

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

Nombre: _____
Email: _____
Teléfono: _____

Firma _____
Cargo: _____

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 Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro H2O Distancia en km desde el casco urbano 6 Km

El predio cuenta con servicios de:

Agua SI NO Luz SI NO Gas NO Alcantarillado SI NO Tel. SI NO

Se requiere realizar demoliciones SI NO M2 Material predominante Manpostoria confinada

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

1. se requiere demoler cocina en mal estado Baroque

2. cubierta en comedor e tejas mal estado