

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **CENTRO EDUCATIVO INDIGENA AWA VERDE**

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **252885006343**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **PANELERO**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **232835007137**

Dirección/ Municipio: **SAN ANDRES DE TUMACO** Departamento: **NARIÑO**

FECHA DE VISITA DIA **06** MES **10** AÑO **2018** JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: **1°22'32.8"N** Y: **78°21'21.9"W**

RECTOR: **MARTHA LUCIA ORTIZ** URBANA RURAL

E-mail: _____ TELÉFONO: **3778530640**

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 | | 3 | SEXTO | | | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | | | SEGUNDO | 3 | 3 | SÉPTIMO | | | Adultos hombres | |
| TRANSICIÓN | 5 | 5 | | TERCERO | 2 | | OCTAVO | | | TOTAL | |
| | | | | CUARTO | | 4 | NOVENO | | | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 1 | 4 | DECIMO | | | | |
| ESTUDIANTES | | | | | | | ONCE | | | | |
| | | | | | | | TOTAL | | | | 29 |
| | TOTAL | 5 | 5 | TOTAL | 5 | 14 | TOTAL | | | | |

III. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: **01** BIBLIOTECA: LABORATORIO: otro, Cual? _____
 No. BATERIA SANITARIA: **1** No. De aparatos: **2** COMEDOR: INTERNADO:

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

P

I. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: **Awb** Cant: **4** UND **UNP** Medidas **1000** Material **plastico**

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: **Aula** Cant: **15** UND **UNP** Medidas **4"** Material **Pvc**

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: **B/sanitario** Cant: **2** UND **UNP** Medidas **2x2x3** Material **concreto x Manposteo**

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B/sanitario** Cant: **15** UND **HL** Medidas **4"** Material **Pvc**

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: **B/sanitario** Cant: **1** UND **UNP** Medidas **1x1** Material **concreto**

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: **Aula** Cant: **40** UND **HL** Medidas **4"** Material **Baganó 5x20cm/mes**

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

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

Pág. 2 de 4

| | | | | | |
|--|------------------------------|--------------------|-----|-----------------------|---------------------------------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>135</u> | UND | Medidas: <u>1,5x9</u> | Material: <u>teja acortada</u> |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>95</u> | UND | Medidas: <u>H1</u> | Material: <u>teja en H20x10</u> |
| C. REPOSICIÓN DE SANITARIO: | Ubicación: <u>Blanco</u> | Cant: <u>2</u> | UND | Medidas: | Material: |
| D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS: | Ubicación: <u>Blanco</u> | Cant: <u>2</u> | UND | Medidas: | Material: |
| E. REPOSICIÓN DE ORINAL: | Ubicación: <u>Blanco</u> | Cant: <u>4</u> | UND | Medidas: <u>H1</u> | Material: <u>1,20x0,30</u> |
| F. REPOSICIÓN DE MESÓN: | Ubicación: | Cant: | UND | Medidas: | Material: |
| G. REPOSICIÓN DE MURO: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>35,80</u> | UND | Medidas: <u>M2</u> | Material: |
| H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED: | Ubicación: <u>Blanco</u> | Cant: <u>10</u> | UND | Medidas: <u>M2</u> | Material: <u>3x2</u> |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>130</u> | UND | Medidas: <u>M2</u> | Material: <u>cerámica</u> |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS: | Ubicación: | Cant: | UND | Medidas: | Material: |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: | Ubicación: <u>Aula y 015</u> | Cant: <u>4</u> | UND | Medidas: <u>ONP</u> | Material: <u>Aluminio</u> |
| L. REPOSICIÓN DE VENTANAS: | Ubicación: <u>Aula y 015</u> | Cant: <u>4</u> | UND | Medidas: <u>ONP</u> | Material: <u>Aluminio</u> |
| M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>100</u> | UND | Medidas: <u>M2</u> | Material: |
| N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>8</u> | UND | Medidas: <u>ONP</u> | Material: |
| Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>6</u> | UND | Medidas: <u>ONP</u> | Material: |
| O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>4</u> | UND | Medidas: <u>UNP</u> | Material: |
| P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>30</u> | UND | Medidas: <u>H1</u> | Material: |
| Q. Otro: | Ubicación: | Cant: | UND | Medidas: | Material: |
| R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER) | <u>31</u> | | | | |

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: El establecimiento requiere:

| | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|------------------|-----|---------------------|-----------|
| A. PAÑETE MURO M2: | Ubicación: | Cant: | UND | Medidas: | Material: |
| B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>59</u> | UND | Medidas: <u>M2</u> | Material: |
| C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>100</u> | UND | Medidas: <u>M2</u> | Material: |
| D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS: | Ubicación: | Cant: | UND | Medidas: | Material: |
| E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS: | Ubicación: | Cant: | UND | Medidas: | Material: |
| F. CAMBIO DE GRIFERÍA: | Ubicación: <u>Blanco</u> | Cant: <u>4</u> | UND | Medidas: <u>ONP</u> | 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:

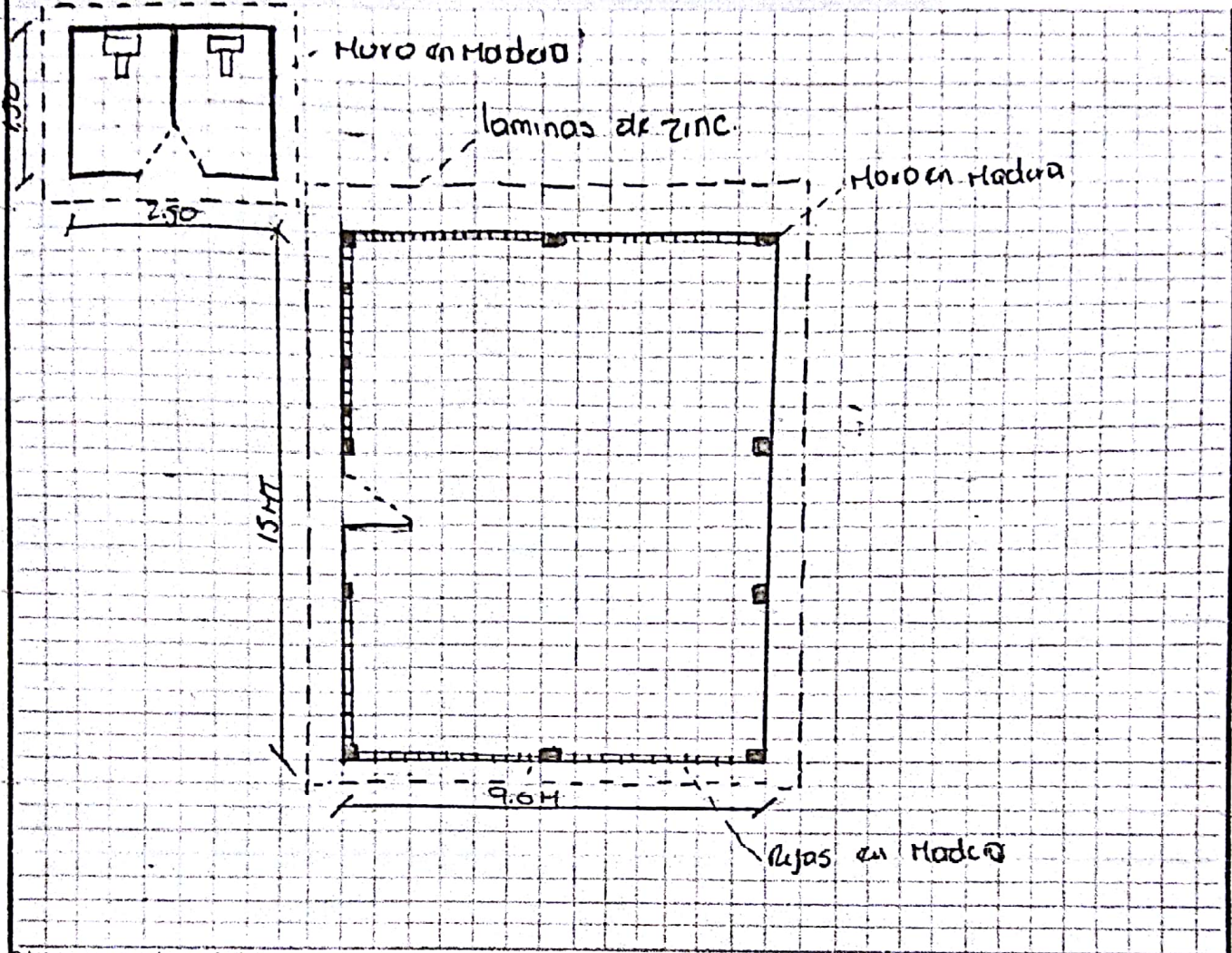
| | | | | | | |
|--|-----------|----------|-----------|----------|----------|-----------|
| A. TABLERO: | Deterioro | <u>X</u> | No existe | — | Cantidad | <u>2</u> |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | Deterioro | <u>X</u> | No existe | — | Cantidad | <u>1</u> |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro | — | No existe | <u>X</u> | Cantidad | <u>1</u> |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: | Deterioro | <u>X</u> | No existe | — | Cantidad | <u>12</u> |
| E. TANDEM DE CANECAS: | Deterioro | <u>X</u> | No existe | — | Cantidad | <u>5</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)

La sede requiere construcción de 1 aula con sanitarios y
Mejoramiento de aulas, ya que los sanitarios
están en malas condiciones.

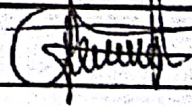
III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACIÓN DE LOS ESPACIOS (INCLUIR MEDIDAS) Ubicar según Norte



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:
 1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios indicar: ubicación de acomoda 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: ABRAHAM YELA GARCIA
 Email: abrahhan@hotmail.com
 Teléfono: 3218726444

Firma: 
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:
 Nombre: VICTOR BERMUDEZ
 Email: vabermudez2093@gmail.com
 Teléfono: 3173801616

Firma: VICTOR BERMUDEZ

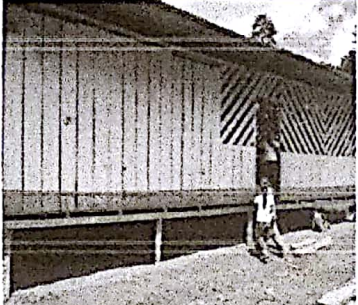
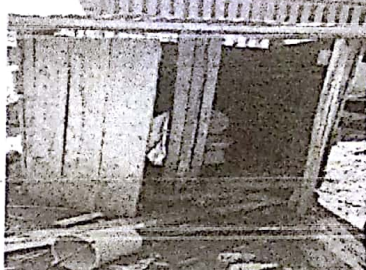
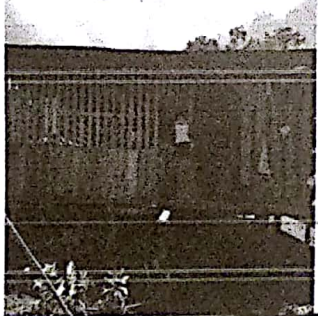


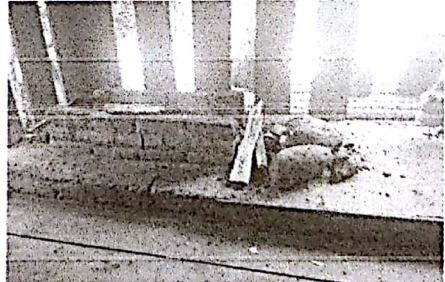
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.
 Nombre: Martha Lucia ortiz
 Email: antipi@gmail.com
 Teléfono: 3178306410

Firma: Martha Lucia ortiz
 Cargo: DIRECTOR

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.
 Nombre: JOSE SANTOS LOPCZ
 Email:
 Teléfono: x 315 850 2371

Firma: x Jose Santos LOPCZ
 Cargo: x Suplente

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

| | | |
|---|---|--|
| 1 | | 2 |
| |  |  |
| 3 | | 4 |
| |  |  |
| 5 | ESTUDIANTES | 6 |
| |  |  |

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

Acceso al predio

Vehicular
 Peatonal
 Fluvial
 Otro:

Distancia en km desde el casco urbano: **25 Km**

El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_235082457

Agua SI NO
 Luz SI NO
 Gas SI
 Alcantaril 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)

La comunidad de la sede pendero requiere tubería hidráulica con abastecimiento de Agua de la montaña. A la sede se llega desde Tumalo hasta el km 28 por vía pavimentada (chugay 45 mm) luego se camina 2 horas hasta el río Guisá, 10 minutos pasando el río por una curva llamada pobilito y luego caminar 2 horas y 20 min subiendo la montaña hasta la sede.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|--------|--------|-------|--|-------|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | INSTITUCION EDUCATIVA INDIGENA AWA HOJAL | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | 452835006661 | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | LA TURBIA | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | 452835006539 | | | | | | | | | | | |
| Dirección/ Municipio: | | SAN ANDRES DE TUMACO | | | | Departamento | | | NARIÑO | | | | |
| FECHA DE VISITA | DIA | 5 | MES | 8 | AÑO | 2018 | JORNADAS | MAÑANA | X | TARDE | | NOCHE | |
| COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) | | X: | 1°18'46.7"N | | | | | | | | | | |
| | | Y: | 78°29'22.5"W | | | | | | | | | | |
| RECTOR: | JOSE RAFAEL P | | | | URBANA | | RURAL | X | | | | | |
| E-mail: | ieindazabaleta@gmail.com | | | | TELÉFONO: | 3182182503 | | | | | | | |
| * 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 | X | 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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| * 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 | | | | | | |
| X | 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 | 1 | 6 | SEXTO | | | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | | | SEGUNDO | 3 | 3 | SÉPTIMO | | | Adultos hombres | |
| TRANSICIÓN | 1 | | | TERCERO | 1 | 4 | OCTAVO | | | TOTAL | |
| | | | | CUARTO | 5 | 1 | NOVENO | | | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 1 | 1 | DECIMO | | | | |
| ESTUDIANTES | | | | | | | ONCE | | | 27 | |
| TOTAL | 1 | | | TOTAL | 11 | 15 | TOTAL | 0 | 0 | | |

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

| | | | | | | |
|-----------------------|---|-----------------|--|-------------|--|-------------|
| No. DE AULAS | 1 | BIBLIOTECA | | LABORATORIO | | otro, Cual? |
| No. BATERIA SANITARIA | | No. De aparatos | | 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: | AULA | Cant | 2 | UNC | UND | Medidas | 1000LT | Material | PLASTICO |
| B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| C. POZO SÉPTICO: Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: | AULA | Cant | 38 | UNC | ML | Medidas | | Material | BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS |
| G. Otro Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------|---------|------|-----|-----|-----|---------|-----------|----------|------------------------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Ubicació | AULA | Cant | 40 | UNC | m2 | Medidas | | Material | ZINC |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA | Ubicació | AULA | Cant | 110 | UNC | ML | Medidas | 4*2" | Material | VIGA EN MADERA DE 4*2" |
| C. REPOSICIÓN DE SANITARIO | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| E. REPOSICIÓN DE ORINAL | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. REPOSICIÓN DE MESÓN | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| G. REPOSICIÓN DE MURO | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: | Ubicació | SALONES | Cant | 3 | UNC | UND | Medidas | 1,80X0,90 | Material | METALICA |
| L. REPOSICIÓN DE VENTANAS: | Ubicació | SALONES | Cant | 2 | UNC | UND | Medidas | 2,10X1,80 | Material | METALICA |
| M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS: | Ubicació | SALONES | Cant | 6 | UNC | UND | Medidas | | Material | |
| Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS: | Ubicació | SALONES | Cant | 12 | UNC | UND | Medidas | | Material | |
| O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO: | Ubicació | SALONES | Cant | 2 | UNC | UND | Medidas | | Material | |
| P. INSTALACIÓN TUBERIA MT: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| Q. Otro | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

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

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------|--|------|--|-----|--|---------|--|----------|--|
| A. PAÑETE MURO M2: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. CAMBIO DE GRIFERIA: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| G. Otro: Cual? | Ubicació | | 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 | X | No existe | | Cantidad | 2 |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 0 |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 0 |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 0 |
| E. TANDEM DE CANECAS: | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 0 |

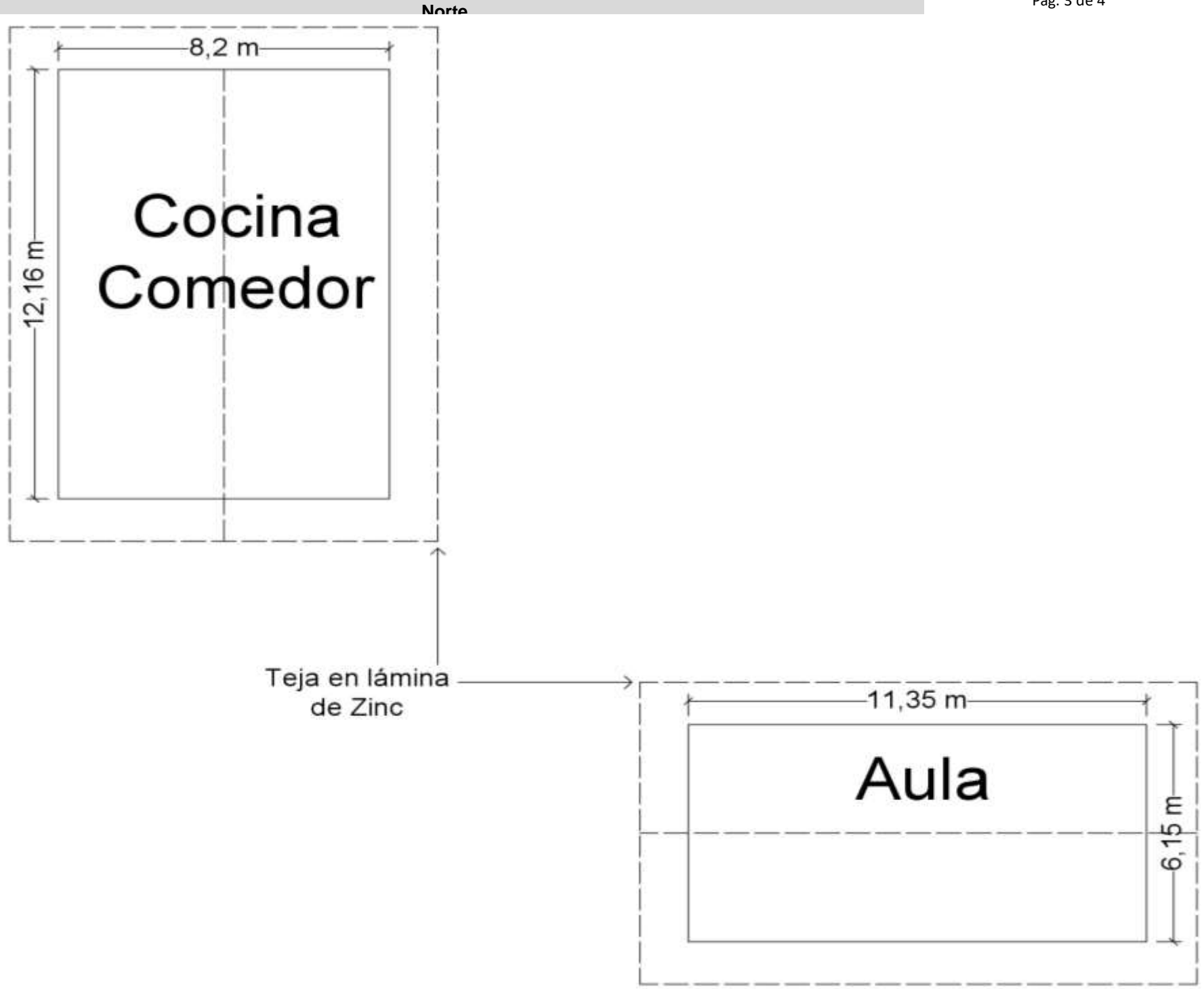
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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)

construccion de la cocina del comedor dado que se encuentra en pesimas condiciones,

igualmente no tiene los elementos y utensilios de cocina necesarios o adecuados para realizar las labores diarios de culinarias

construccion de bateria sanitaria



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: | ABRAHAM YELA GARCIA | Firma | |
| Email: | abrahhan@hotmail.com | C.C. | 1086724434 |
| Teléfono: | 3218726444 | | |

Acompañamiento de la OIM:

| | | | |
|-----------|--|--------|--|
| Nombre: | | Firma | |
| Email: | | Cargo: | |
| Teléfono: | | | |

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

| | | | |
|-----------|---------------|--------|----------|
| Nombre: | JOSE RAFAEL P | Firma | |
| Email: | | Cargo: | DIRECTOR |
| Teléfono: | 3182182503 | | |

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

| | | | |
|-----------|--|--------|--|
| Nombre: | | Firma | |
| Email: | | Cargo: | |
| Teléfono: | | | |

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

| | | | | | |
|---|------------------|---|---|-----------------------|--|
| 1 | CAMINO DE ACCESO |  | 2 | PANORAMICA DE ESCUELA |  |
| 3 | COMEDOR |  | 4 | AULA DE CLASE |  |
| 5 | ESTUDIANTES |  | 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: 180KM

El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6

Agua SI NO
 Luz SI NO
 Gas SI NO
 Alcantarill SI NO
 Tel. SI NO

Se requiere realizar demoliciones SI NO
 10 M2 Material predominante **MADERA**

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

NO SE PUDO REALIZAR UNA BUENA TOMA DEL REGISTRO FOTOGRAFICO POR LA PRESENCIA DE GRUPOS AL MARGEN DE LA LEY

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INDIGENA AWA HOJAL
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 452835006661
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: LA TURDIA
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 452832006539
 Dirección/ Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO Departamento: NARIÑO
 FECHA DE VISITA: DIA 21 MES 09 AÑO 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 1°18'45.1" N Y: 78°29'22.5" W
 RECTOR: Jose Rafael P URBANA RURAL
 E-mail: _____ TELÉFONO: 318282503
 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: _____

| 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 | 1 | 6 | SEXTO | | | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | 1 | | SEGUNDO | 3 | 3 | SÉPTIMO | | | Adultos hombres | |
| TRANSICIÓN | | | | TERCERO | 1 | 4 | OCTAVO | | | TOTAL | |
| | | | | CUARTO | 5 | 1 | NOVENO | | | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 1 | 1 | DECIMO | | | | |
| ESTUDIANTES | | | | | | | ONCE | | | <u>#127</u> | |
| TOTAL | | | | TOTAL | | | TOTAL | | | | |

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE
 No. DE AULAS: 1 BIBLIOTECA LABORATORIO otro, Cual? _____
 No. BATERIA SANITARIA No. De aparatos COMEDOR INTERNADO

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:
 A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: Aula Cant: 2 UND 1000 Medidas _____ Material Plastico
 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: _____ UND _____ Medidas _____ Material _____
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Aula Cant: 38 UND ML Medidas _____ Material Amatoned
 G. Otro: Ubicación: _____ Cant: _____ UND _____ Medidas _____ Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

| | | | | | |
|---|---------------------------|------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>40</u> | UND: <u>OND</u> | Medidas | Material <u>Zinc</u> |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>110</u> | UND: <u>ALL</u> | Medidas | Material <u>Madera</u> |
| 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 ENCHAPE PARED | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material _____ |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material _____ |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material _____ |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: | Ubicación: <u>Salones</u> | Cant: <u>3</u> | UND: <u>OND</u> | Medidas <u>1.00x0.90</u> | Material <u>Metalica</u> |
| L. REPOSICIÓN DE VENTANAS: | Ubicación: <u>Salones</u> | Cant: <u>2</u> | UND: <u>OND</u> | Medidas <u>2.10x1.50</u> | Material <u>Metalica</u> |
| M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO: | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material _____ |
| N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS: | Ubicación: <u>Salones</u> | Cant: <u>6</u> | UND: <u>OND</u> | Medidas | Material _____ |
| Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS: | Ubicación: <u>Salones</u> | Cant: <u>12</u> | UND: <u>OND</u> | Medidas | Material _____ |
| O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO: | Ubicación: <u>Salones</u> | Cant: <u>2</u> | UND: <u>OND</u> | 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: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material _____ |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material _____ |
| 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 GRIFERIA: | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material _____ |
| G. Otro: Cual? | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material _____ |

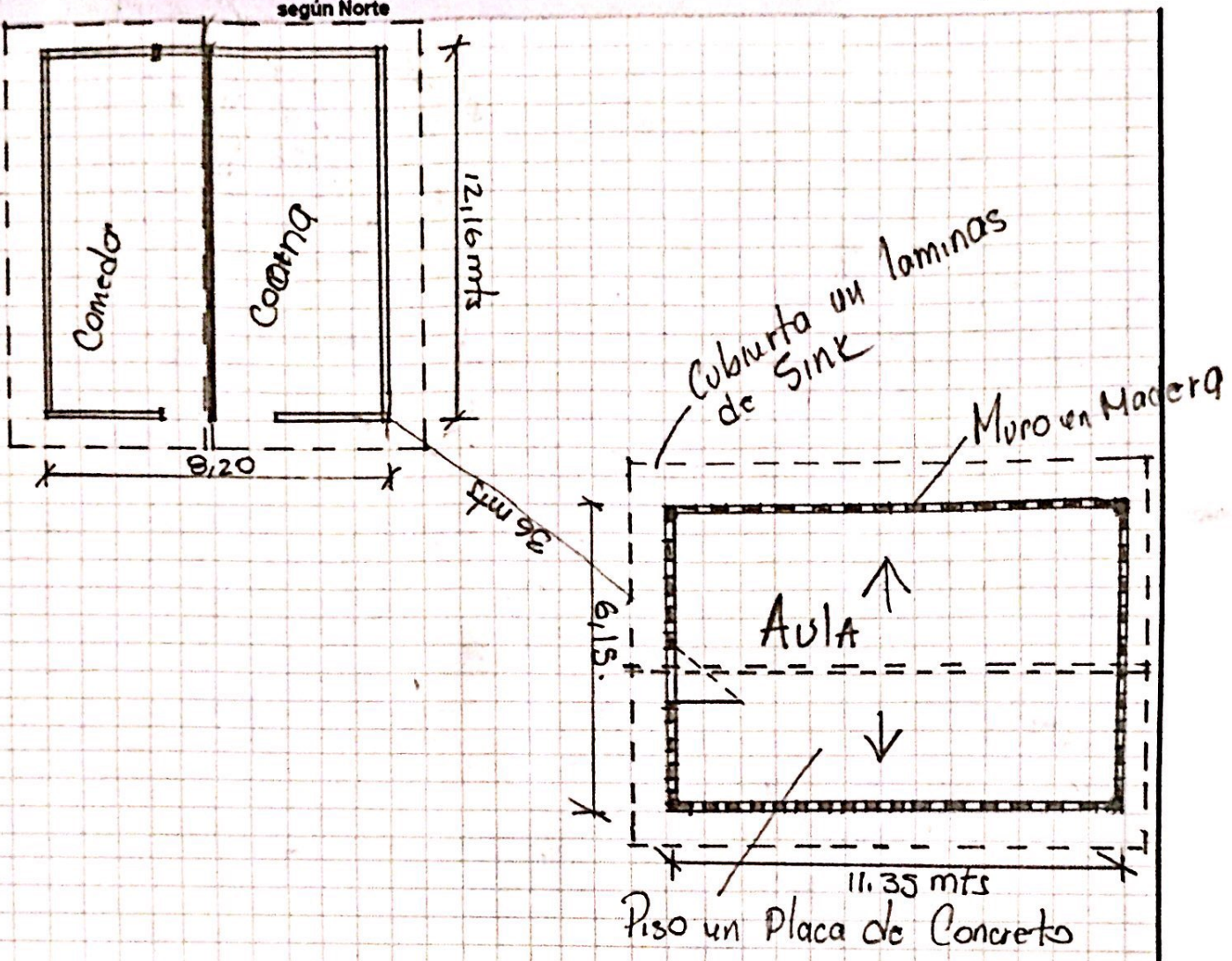
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

| | | | |
|--|--------------------|--------------------|-------------------|
| A. TABLERO: | Deterioro <u>X</u> | No existe <u>—</u> | Cantidad <u>2</u> |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | Deterioro <u>—</u> | No existe <u>X</u> | Cantidad <u>0</u> |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro <u>—</u> | No existe <u>X</u> | Cantidad <u>0</u> |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: | Deterioro <u>—</u> | No existe <u>X</u> | Cantidad <u>0</u> |
| E. TANDEM DE CANECAS: | Deterioro <u>—</u> | No existe <u>X</u> | Cantidad <u>0</u> |

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

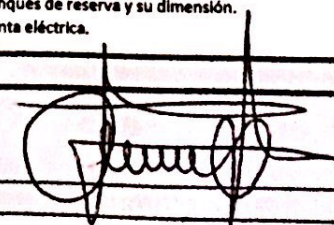
5. CONSTRUCCIÓN NUEVA : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

La sede la forma requiere construcción de 3700 m² para mejorar toda la Aula y el comedor estudiantil.



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: <u>Abraham Vela Garcia</u> | Firma  |
| Email: <u>abraham@hotmail.com</u> | |
| Teléfono: <u>3218726400</u> | |
| Acompañamiento de la OIM: | |
| Nombre: <u>Ange Quiñones</u> | Firma <u>Ange Quiñones</u> |
| Email: <u>anquidino2010@hotmail.com</u> | |
| Teléfono: <u>3104312300</u> | |
| Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal. | |
| Nombre: <u>José Rafael</u> | Firma <u>José Rafael</u> |
| Email: <u>x</u> | |
| Teléfono: <u>3102102503</u> | |
| Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal. | |
| Nombre: <u>Andrés Canjines</u> | Firma <u>Andrés Canjines</u> |
| Email: <u>x</u> | |
| Teléfono: <u>x</u> | |

| | |
|---|---|
| 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
 Alcantaril 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)

no se pudo realizar una buena toma del registro fotografico por la presencia de jopos al margen a la ley

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--------------|---|-----|------------------|-----------|------------|---------------|-------|--|-------|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE GUADUAL LA PAZ | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | 25283500256-1058 | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE GUADUAL LA PAZ | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | 25283500256-1058 | | | | | | | | | | | |
| Dirección/ Municipio: | | SAN ANDRES DE TUMACO | | | | Departamento | | | NARIÑO | | | | |
| FECHA DE VISITA | DIA | 9 | MES | 8 | AÑO | 2018 | JORNADAS | MAÑANA | X | TARDE | | NOCHE | |
| COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) | | X: | 1°40'35.4"N | | | | | | | | | | |
| | | Y: | 78°47'59.8"W | | | | | | | | | | |
| RECTOR: | JULIO JARAMILLO | | | | | | URBANA | | RURAL | X | | | |
| E-mail: | julioenriquejaramillo911@hotmail.com | | | | | | TELÉFONO: | 3164152391 | | | | | |
| * | 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 | | Tipo de doc.: | | | | |
| | | | | | | | NO | X | No del doc.: | | | | |
| | | | | | | Anexo 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:

| | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|
| <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 | 10 | 6 | SEXTO | 13 | 9 | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | | | SEGUNDO | 14 | 3 | SÉPTIMO | 6 | 9 | Adultos hombres | |
| TRANSICIÓN | 5 | 2 | | TERCERO | 11 | 8 | OCTAVO | 6 | 10 | TOTAL | |
| | | | | CUARTO | 16 | 11 | NOVENO | 8 | 4 | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 7 | 9 | DECIMO | | | | |
| ESTUDIANTES | | | | | | | ONCE | | | 167 | |
| TOTAL | 5 | 2 | | TOTAL | 58 | 37 | TOTAL | 33 | 32 | | |

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

| | | | | | | |
|-----------------------|---|-----------------|---|-------------|---|-------------|
| No. DE AULAS | 8 | BIBLIOTECA | 1 | LABORATORIO | | otro, Cual? |
| No. BATERIA SANITARIA | 3 | No. De aparatos | 9 | COMEDOR | 1 | |
| | | | | 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: | B. SANITARIA | Cant | 2 | UNC | UND | Medidas | 1000LT | Material | PLASTICO |
| B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: | B. SANITARIA | Cant | 65 | UNC | ML | Medidas | 1/2" | Material | PVC |
| C. POZO SÉPTICO: Ubicación: | | Cant | | UNC | UND | Medidas | | Material | |
| D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: | | Cant | | UNC | ML | Medidas | | Material | |
| E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: | | Cant | | UNC | ML | Medidas | | Material | |
| G. Otro Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|---|----------|---------|------|----|-----|-----|---------|----------|----------|-------------------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Ubicació | AULAS | Cant | 40 | UNC | M2 | Medidas | TIPO 7 | Material | ETERNIT |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA | Ubicació | AULAS | Cant | 83 | UNC | ML | Medidas | CERCHA | Material | METALICA |
| C. REPOSICIÓN DE SANITARIO | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| E. REPOSICIÓN DE ORINAL | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. REPOSICIÓN DE MESÓN | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| G. REPOSICIÓN DE MURO | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: | Ubicació | AULAS | Cant | 5 | UNC | UND | Medidas | 1.90X.80 | Material | ALUMINIO |
| L. REPOSICIÓN DE VENTANAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | UND | Medidas | | Material | |
| M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS: | Ubicació | SALONES | Cant | 4 | UNC | UND | Medidas | | Material | LED 18W |
| Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS: | Ubicació | SALONES | Cant | 9 | UNC | UND | Medidas | | Material | TOMAS DOBLES |
| O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO: | Ubicació | SALON | Cant | 1 | UNC | UND | Medidas | | Material | TABLERO Y BREAKER |
| P. INSTALACIÓN TUBERIA MT: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| Q. Otro | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| R. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER) | | | | | | | | | | |
| SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS | | | | | | | | | | |

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------|---------|------|-----|-----|----|---------|------|----------|---------|
| A. PAÑETE MURO M2: | Ubicació | SALONES | Cant | 70 | UNC | M2 | Medidas | 10X7 | Material | |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicació | SALONES | Cant | 320 | | M2 | Medidas | | Material | PINTURA |
| C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS | Ubicació | | Cant | 30 | UNC | | Medidas | | Material | |
| E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. CAMBIO DE GRIFERIA: | Ubicació | | Cant | 4 | UNC | | Medidas | | Material | |
| G. Otro: Cual? | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

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

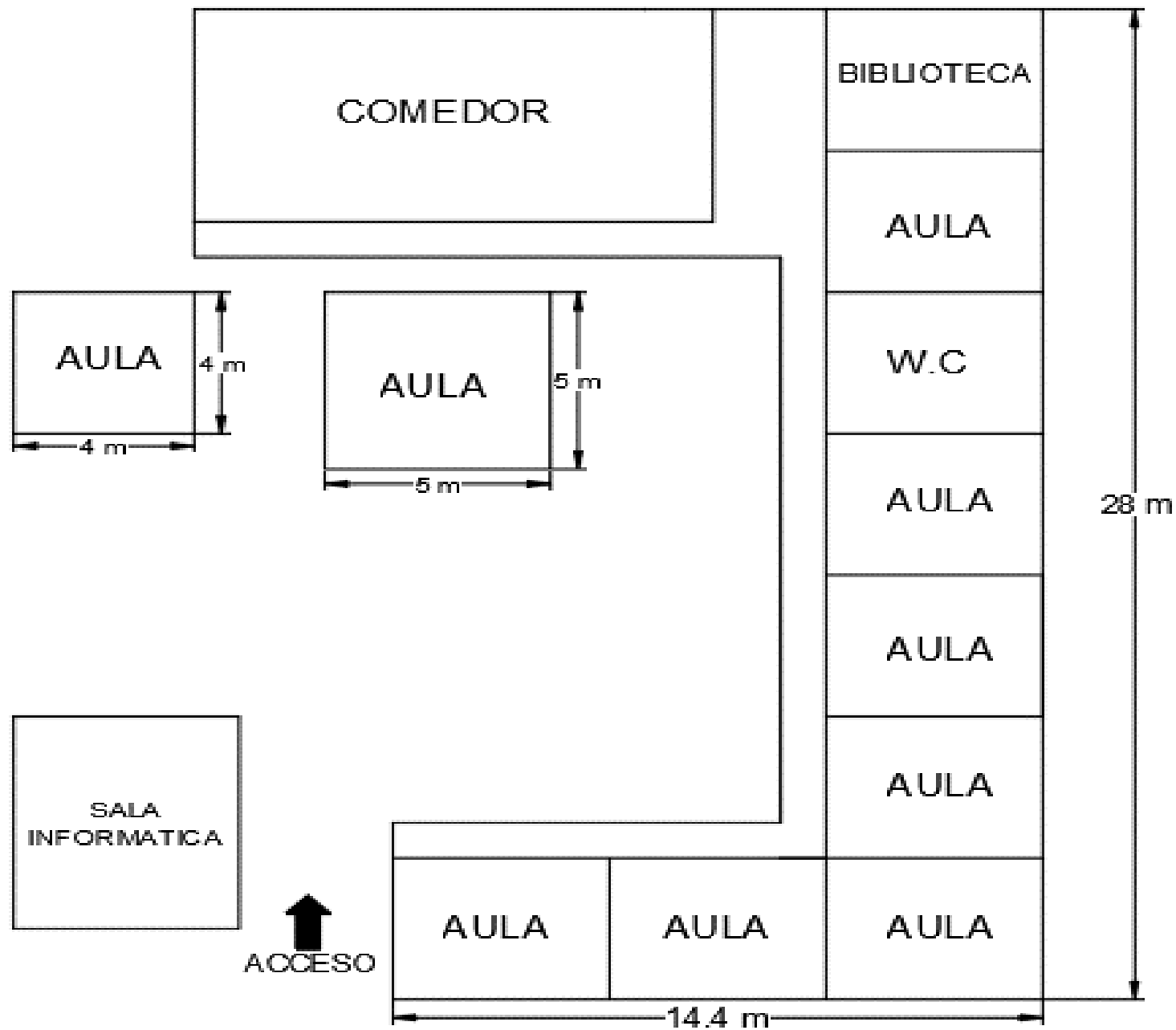
| | | | | | | |
|--|-----------|---|-----------|---|----------|----|
| A. TABLERO: | Deterioro | X | No existe | | Cantidad | 4 |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | Deterioro | X | No existe | | Cantidad | 5 |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 35 |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 3 |
| E. TANDEM DE CANECAS: | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 5 |

* 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)

construccion y remodelacion de aula grado tercero

| |
|--|
| |
| |
| |



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: ABRAHAM YELA GARCIA

Email: abrahhan@hotmail.com

Teléfono: 3218726444

Firma

C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: JULIO JARAMILLO

Email:

Teléfono: 3164152391

Firma

Cargo: DIRECTOR

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

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

| | | | |
|---|--------------------|---|--|
| 1 | FACHADA PRINCIPAL | 2 | ESTANTERIAS PARA LIBROS |
|  | |  | |
| 3 | CUBIERTAS PARTIDAS | 4 | BATERIA SANITARIA. ORINALES |
|  | |  | |
| 5 | BATERIA SANITARIA | 6 | DETALLE DE MUROS DE SALON EN OBRA GRIS |
|  | |  | |

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: 40KM

El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6

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)

LA SEDE GUADUAL LA PAZ REQUIERE ACABADOS EN OBRA BLANCA PARA ALGUNOS SALONES LOS CUALES ESTAN EN OBRA GRIS, DE LA MISMA MANERA TAMBIEN CAMBIO DE ALGUNAS TEJAS EN ETERNIT.

La sede se encuentra a 40 km de Tumaco, de los 25 Km son por via en buen estado y los ultimos 15 Km se encuentran destapado en mal estado, el nivel de vida es un poco costoso por ser un paso cercano a Ecuador.

SE REQUIERE TANQUE DE ALMACENAMIENTO

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Francisco José de Caldas.
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 252835002691-1058
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Guadalupe Paz.
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 1058)252835002691
 Dirección/ Municipio: Tomaco Departamento Nariño
 FECHA DE VISITA: DIA: MES: AÑO: JORNADAS: MAÑANA: TARDE: NOCHE:
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 94°35.4" N Y: 78°47'59.8" W
 RECTOR: JULIO JARAMILLO URBANA: RURAL:
 E-mail: Julio@rcqdeJARAHILLO@HOTMAIL.COM TELÉFONO: 3164152391
 * 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 :

| 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 | 10 | 6 | SEXTO | 13 | 9 | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | | | SEGUNDO | 14 | 3 | SÉPTIMO | 6 | 9 | Adultos hombres | |
| TRANSICIÓN | 5 | 2 | | TERCERO | 4 | 8 | OCTAVO | 8 | 10 | TOTAL | |
| | | | | CUARTO | 18 | 11 | NOVENO | 8 | 4 | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 7 | 9 | DECIMO | | | | |
| ESTUDIANTES | | | | | | | ONCE | | | | |
| | TOTAL | 5 | 7 | TOTAL | 58 | 37 | TOTAL | 3 | 28 | No. | 132 |

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 8 BIBLIOTECA: 1 LABORATORIO: otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 3 No. De aparatos: 11 COMEDOR: 1 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: B/mañana Cant: 3 UND: UND Medidas 1000 lt Material plastico
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: B/sonajero Cant: 65 UND: ML Medidas 1/2" Material PVC
 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: Cant: UND: Medidas Material
 G. Otro: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

| | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------|-----------------|---------|----------|-------------------------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>40</u> | UND: <u>MZ</u> | Medidas | Material | <u>hormi</u> |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA: | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>83</u> | UND: <u>HL</u> | Medidas | Material | <u>Metalea</u> |
| 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 ENCHAPE PARED | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material | _____ |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material | _____ |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS | Ubicación: <u>Aula</u> | Cant: <u>5</u> | UND: <u>OND</u> | Medidas | Material | <u>Aluminio</u> |
| 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: <u>salono</u> | Cant: <u>4</u> | UND: <u>OND</u> | Medidas | Material | <u>led 18W</u> |
| Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS: | Ubicación: <u>salono</u> | Cant: <u>9</u> | UND: <u>OND</u> | Medidas | Material | <u>tomas dobles.</u> |
| O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO: | Ubicación: <u>Salono</u> | Cant: <u>1</u> | UND: <u>OND</u> | Medidas | Material | <u>tablero Breaker.</u> |
| P. INSTALACIÓN TUBERIA MT: | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | Material | _____ |
| 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>salono</u> | Cant: <u>10</u> | UND: <u>MZ</u> | Medidas | <u>10x7</u> | Material | _____ |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicación: <u>salono</u> | Cant: <u>370</u> | UND: <u>MZ</u> | Medidas | _____ | Material | <u>Pinlora</u> |
| 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 GRIFERIA: | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | _____ | Material | _____ |
| G. Otro: Cual? | Ubicación: _____ | Cant: _____ | UND: _____ | Medidas | _____ | Material | _____ |

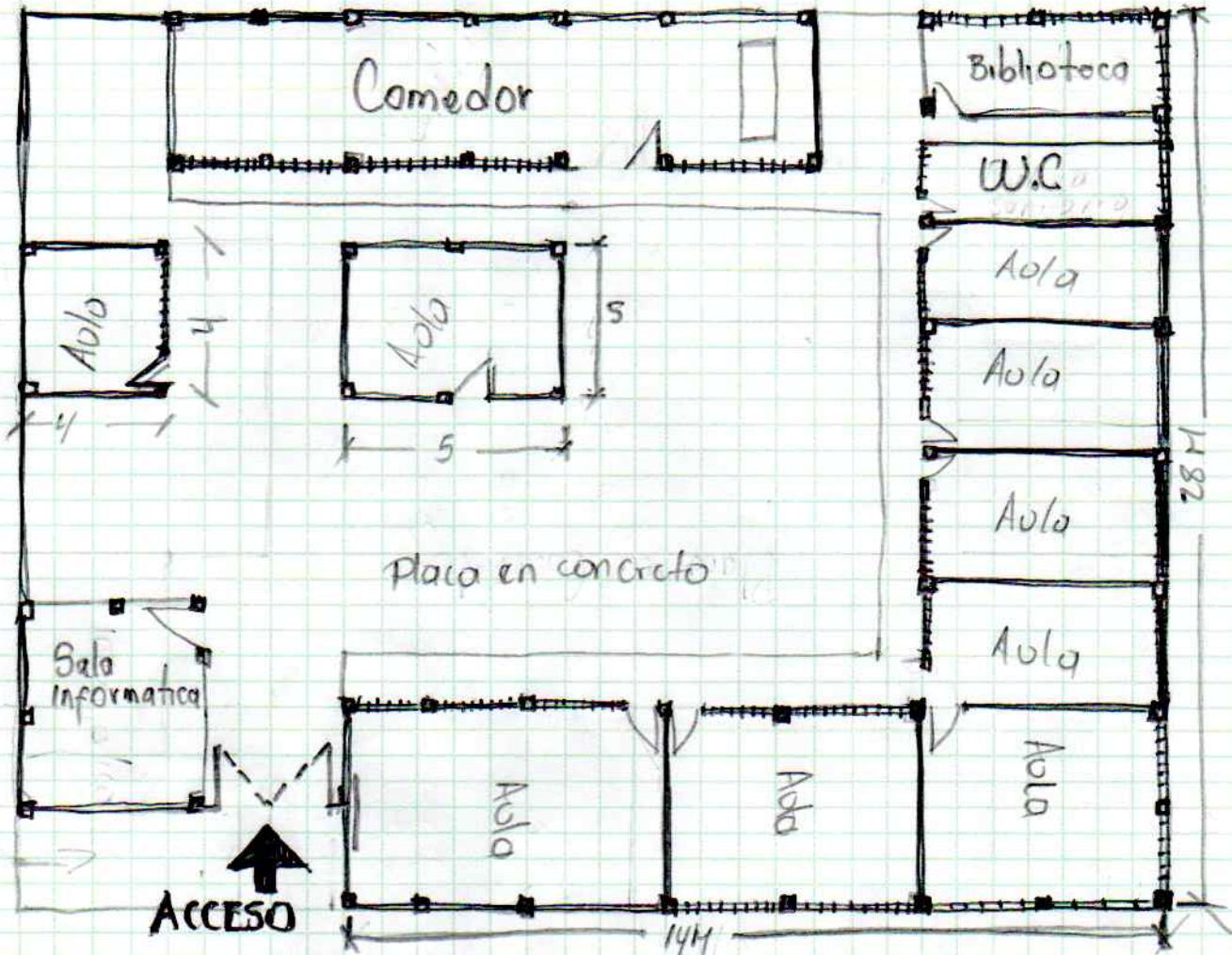
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

| | | | | | | |
|--|-----------|----------|-----------|----------|----------|-----------|
| A. TABLERO: | Deterioro | <u>X</u> | No existe | ___ | Cantidad | <u>4</u> |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | Deterioro | <u>X</u> | No existe | ___ | Cantidad | <u>5</u> |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro | ___ | No existe | <u>X</u> | Cantidad | <u>35</u> |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: | Deterioro | ___ | No existe | <u>X</u> | Cantidad | <u>3</u> |
| E. TANDEM DE CANECAS: | Deterioro | ___ | No existe | <u>X</u> | Cantidad | <u>5</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)

se requiere construcción de Aula para Grado
tercero.



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: Abraham Vela Garcia
 Email: abraham0@hotmail.com
 Teléfono: 3218926444

Firma:
 C.C. 1086724430

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth Centeno
 Email: JuliethCenteno@hotmail.com
 Teléfono: 515 311 1092

Firma: Fanny Centeno
 Cargo: Trabajadora Social

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

Nombre: Julio E. Paramillo
 Email: reparamillo@educacion.mil.gov.co
 Teléfono: 3164152391

Firma:
 Cargo: Revisor

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

Nombre: Arlin Maria Ulloa S.
 Email: arlinmario@educacion.mil.gov.co
 Teléfono: 3183703365

Firma:
 Cargo: Docente

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: **40 Km**

El predio cuenta con servicios de:

Agua SI NO
 Luz SI NO
 Gas SI NO
 Alcantaril SI NO
 Tel. SI NO

Se requiere realizar demoliciones SI NO
 M2 Material predominante _____

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

la sede central la paz requiere obra blanca para algunos salones por su encontrada en obra gris
 la sede se encuentra a 40 km de Tomaco, de los 25 km es por vía en buen estado y los últimos 15 km se encuentran destapado en mal estado el nivel de vida es costoso por ser un país cercano a Ecuador.
 Se requiere tanque de almacenamiento

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 4

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--------------|---|-----|--------------|------------------|------------|---------------|-------|--|-------|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | CENTRO EDUCATIVO RIO PALAMBI | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | 25283000990 | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | PALAMBI | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | 25283000990 | | | | | | | | | | | |
| Dirección/ Municipio: | | SAN ANDRES DE TUMACO | | | | Departamento | | NARIÑO | | | | | |
| FECHA DE VISITA | DIA | 5 | MES | 8 | AÑO | 2018 | JORNADAS | MAÑANA | X | TARDE | | NOCHE | |
| COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) | | X: | 1°45'34.4"N | | | | | | | | | | |
| | | Y: | 78°28'26.2"W | | | | | | | | | | |
| RECTOR: | LEANDRO MARQUINEZ | | | | | | URBANA | | RURAL | X | | | |
| E-mail: | | | | | | | TELÉFONO: | 3168687298 | | | | | |
| * | 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 | | Tipo de doc.: | | | | |
| | | | | | | | NO | X | 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:

| | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|
| <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 | 5 | 5 | SEXTO | 5 | 5 | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | | | SEGUNDO | 3 | 5 | SÉPTIMO | 5 | 5 | Adultos hombres | |
| TRANSICIÓN | | | | TERCERO | 4 | 6 | OCTAVO | | | TOTAL | |
| | | | | CUARTO | 6 | 6 | NOVENO | | | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 3 | 3 | DECIMO | | | | |
| ESTUDIANTES | | | | | | | ONCE | | | 66 | |
| | TOTAL | | | TOTAL | 21 | 25 | TOTAL | 10 | 10 | | |

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

| | | | | | | | |
|-----------------------|---|-----------------|---|-------------|---|-------------|--|
| No. DE AULAS | 4 | BIBLIOTECA | | LABORATORIO | | otro, Cual? | |
| No. BATERIA SANITARIA | 1 | No. De aparatos | 3 | COMEDOR | 1 | 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: | B. SANITARIA | Cant | 1 | UNC | UND | Medidas | 1000LT | Material | PLASTICO |
| B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: | B. SANITARIA | Cant | 30 | UNC | ML | Medidas | 1/2" | Material | PVC |
| C. POZO SÉPTICO: Ubicación: | B. SANITARIA | Cant | 1 | UNC | UND | Medidas | 1.50*1.50*2 | Material | MAMPOSTERIA |
| D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: | B. SANITARIA | Cant | 23 | UNC | ML | Medidas | 4" | Material | PVC |
| E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: | SALON | Cant | 12 | UNC | ML | Medidas | 6. + 6 ML | Material | BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS |
| G. Otro Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

Pág. 2 de 4

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------|------------------------|------|------|-----|-----|---------|------------------|----------|-------------------------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Ubicació | SALONES | Cant | 48 | UNC | M2 | Medidas | | Material | |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA | Ubicació | SALONES | Cant | 95 | UNC | ML | Medidas | 4*2" | Material | |
| C. REPOSICIÓN DE SANITARIO | Ubicació | BATERIA SANITARIA | Cant | 2 | UNC | UND | Medidas | ESTANDAR | Material | SANITARIO EN PORCELANA |
| D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS | Ubicació | BATERIA SANITARIA | Cant | 2 | UNC | UND | Medidas | ESTANDAR | Material | LAVAMANOS EN PORCELANA |
| E. REPOSICIÓN DE ORINAL | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. REPOSICIÓN DE MESÓN | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| G. REPOSICIÓN DE MURO | Ubicació | BATERIA SANITARIA | Cant | 30 | UNC | M2 | Medidas | 1,30X23 | Material | MAMPOSTERIA |
| H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO | Ubicació | BATERIA SANITARIA SALC | Cant | 91,5 | UNC | M2 | Medidas | 7X5/15*6,1 | Material | CERAMICA ANTIDESLIZANTE |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: | Ubicació | BATERIA SANITARIA/SAI | Cant | 4 | UNC | UND | Medidas | 2,10*0,75/2,1*,5 | Material | ALUMINIO |
| L. REPOSICIÓN DE VENTANAS: | Ubicació | SALONES | Cant | 6 | UNC | UND | Medidas | 1,9*1,2 | Material | REJA EN ALUMINIO |
| M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| P. INSTALACIÓN TUBERIA MT: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| Q. Otro | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

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

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------|-------------------|------|-----|-----|-----|---------|--|----------|--|
| A. PAÑETE MURO M2: | Ubicació | BATERIA S | Cant | 60 | UNC | M2 | Medidas | | Material | |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicació | SALONES | Cant | 230 | UNC | M2 | Medidas | | Material | |
| C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. CAMBIO DE GRIFERIA: | Ubicació | BATERIA SANITARIA | Cant | 4 | UNC | UND | Medidas | | Material | |
| G. Otro: Cual? | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

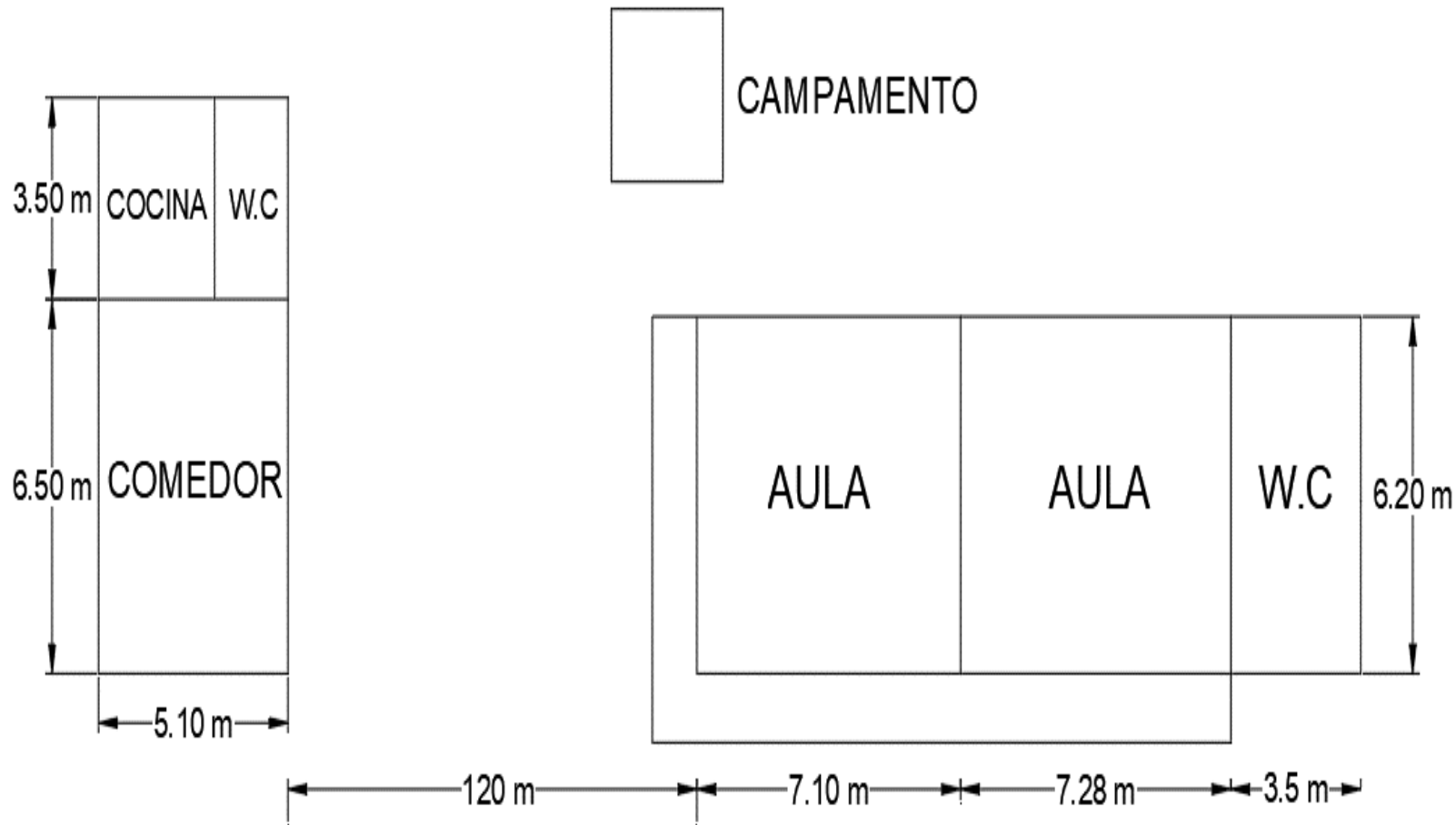
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

| | | | | | | |
|--|-----------|---|-----------|---|----------|----|
| A. TABLERO: | Deterioro | X | No existe | | Cantidad | 4 |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 4 |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro | X | No existe | | Cantidad | 20 |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: | Deterioro | | No existe | | Cantidad | |
| E. TANDEM DE CANECAS: | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 4 |

* 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)

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: ABRAHAM YELA GARCIA

Email: abrahhan@hotmail.com

Teléfono: 3218726444

Firma

C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: ANGELA MARIA RUIZ

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: LEANDRO MARQUINEZ

Email:

Teléfono: 3104007064

Firma

Cargo: DIRECTORA

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

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:



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

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---------------------------------------|--------|
| Acceso al predio | | | | | Distancia en km desde el casco urbano | 120 KM |
| <input type="checkbox"/> Vehicular | <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal | <input checked="" type="checkbox"/> Fluvial | <input checked="" type="checkbox"/> Marítima | <input type="checkbox"/> Otro: | | |
| El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6 | | | | | | |
| Agua SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Alcantaril 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 checked="" type="checkbox"/> M2 Material predominante | | | | | | |

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

Para acceder a la sede se debe viajar via fluvial, una parte por mar, y luego por el rio Chagui hasta Palambi 80 Km aproximadamente.

Se requiere un tanque de almacenamiento, pozo septico

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 4

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------------|---------------|----|-----|--------------|-----------|------------|-------|-------|--|-------|---|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | PEÑA COLORADA | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | 252835000345 | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | PEÑA COLORADA | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | 252835000345 | | | | | | | | | | | |
| Dirección/ Municipio: | | SAN ANDRES DE TUMACO | | | | Departamento | | NARIÑO | | | | | |
| FECHA DE VISITA | DIA | 13 | MES | 8 | AÑO | 2018 | JORNADAS | MAÑANA | X | TARDE | | NOCHE | X |
| COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) | | X: | 1°34'15.8"N | | | | | | | | | | |
| | | Y: | 78°44'47.6"W | | | | | | | | | | |
| RECTOR: | FERNANDO CAICEDO | | | | | | URBANA | | RURAL | X | | | |
| E-mail: | fernandocaicedo1971@gmail.com | | | | | | TELÉFONO: | 3103563437 | | | | | |
| * 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 | | Tipo de doc.: | | | | | | | | | | |
| | NO | X | 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:

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

Amplie si considera :

| II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRÍCULA DE LA MAYOR JORNADA) | GRADO | No. NIÑOS | No. NIÑAS | GRADO | No. NIÑOS | No. NIÑAS | GRADO | No. NIÑOS | No. NIÑAS | No. ADULTOS | |
|---|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|---|-----------------|
| | PREJARDIN | | | | PRIMERO | 6 | 5 | SEXTO | 12 | 15 | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | | 5 | SEGUNDO | 10 | 11 | SÉPTIMO | 23 | 24 | Adultos hombres | 28 |
| TRANSICIÓN | | 4 | 7 | TERCERO | 5 | 2 | OCTAVO | 19 | 15 | TOTAL | 61 |
| | | | | CUARTO | 7 | 8 | NOVENO | 10 | 14 | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 11 | 11 | DECIMO | 15 | 14 | | |
| ESTUDIANTES | | | | | | | ONCE | 3 | 10 | 190 | |
| TOTAL | | 4 | 12 | TOTAL | | | TOTAL | 82 | 92 | | |

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

| | | | | | | |
|-----------------------|----|-----------------|---|-------------|---|-------------|
| No. DE AULAS | 10 | BIBLIOTECA | | LABORATORIO | | otro, Cual? |
| No. BATERIA SANITARIA | 2 | No. De aparatos | 6 | COMEDOR | 1 | |
| | | | | 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: | B. SANITARIA | Cant | 4 | UNC | UND | Medidas | 1000LT | Material | PLASTICO |
| B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: | Ubicación: | B. SANITARIA | Cant | 80 | UNC | ML | Medidas | 1/2" | Material | PVC |
| C. POZO SÉPTICO: | Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: | Ubicación: | B. SANITARIA | Cant | | UNC | ML | Medidas | 4" | Material | PVC |
| E. CAJAS DE INSPECCIÓN: | Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: | Ubicación: | | Cant | | UNC | ML | Medidas | | Material | |
| G. Otro | Ubicación: | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------|------------------|------|----|-----|-----|---------|----------|----------|-------------------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Ubicació | SALONES | Cant | 50 | UNC | M2 | Medidas | 5X10 | Material | ETERNIT |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA: | Ubicació | SALONES | Cant | 70 | UNC | ml | Medidas | 6X11 | Material | METALICA |
| C. REPOSICIÓN DE SANITARIO | Ubicació | B/SANITARIA | Cant | 6 | UNC | UND | Medidas | | Material | PORCELANA |
| D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS | Ubicació | B/SANITARIA | Cant | 4 | UNC | UND | Medidas | | Material | PORCELANA |
| E. REPOSICIÓN DE ORINAL | Ubicació | B/SANITARIA | Cant | 3 | UNC | UND | Medidas | | Material | PORCELANA |
| F. REPOSICIÓN DE MESÓN | Ubicació | B/SANITARIA | Cant | 2 | UNC | M2 | Medidas | 1.80X.60 | Material | CONNCRETO |
| G. REPOSICIÓN DE MURO | Ubicació | B/SANITARIA | Cant | 51 | UNC | m2 | Medidas | 6X5 | Material | MAMPOSTERIA |
| H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED | Ubicació | B/SANITARIA | Cant | 48 | UNC | M2 | Medidas | | Material | CERAMICA |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO | Ubicació | AULAS | Cant | 91 | UNC | M2 | Medidas | 9X9,92 | Material | CERAMICA |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS | Ubicació | B/SANITARIO | Cant | 2 | UNC | UND | Medidas | | Material | |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: | Ubicació | PUERTA PRINCIPAL | Cant | 1 | UNC | UND | Medidas | 1.90X.80 | Material | ALUMINIO |
| L. REPOSICIÓN DE VENTANAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | UND | Medidas | | Material | |
| M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS: | Ubicació | SALONES | Cant | 16 | UNC | UND | Medidas | | Material | LED 18W |
| Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS: | Ubicació | SALONES | Cant | 22 | UNC | UND | Medidas | | Material | TOMAS DOBLES |
| O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO: | Ubicació | SALON | Cant | 4 | UNC | UND | Medidas | | Material | TABLERO Y BREAKER |
| P. INSTALACIÓN TUBERIA MT: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| Q. Otro | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

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

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------|-------|------|----|-----|----|---------|------|----------|--|
| A. PAÑETE MURO M2: | Ubicació | SALON | Cant | 80 | UNC | M2 | Medidas | 8X10 | Material | |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicació | | Cant | | | | Medidas | | Material | |
| C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS | Ubicació | | Cant | 30 | UNC | | Medidas | | Material | |
| E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS: | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |
| F. CAMBIO DE GRIFERIA: | Ubicació | | Cant | 4 | UNC | | Medidas | | Material | |
| G. Otro: Cual? | Ubicació | | Cant | | UNC | | Medidas | | Material | |

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

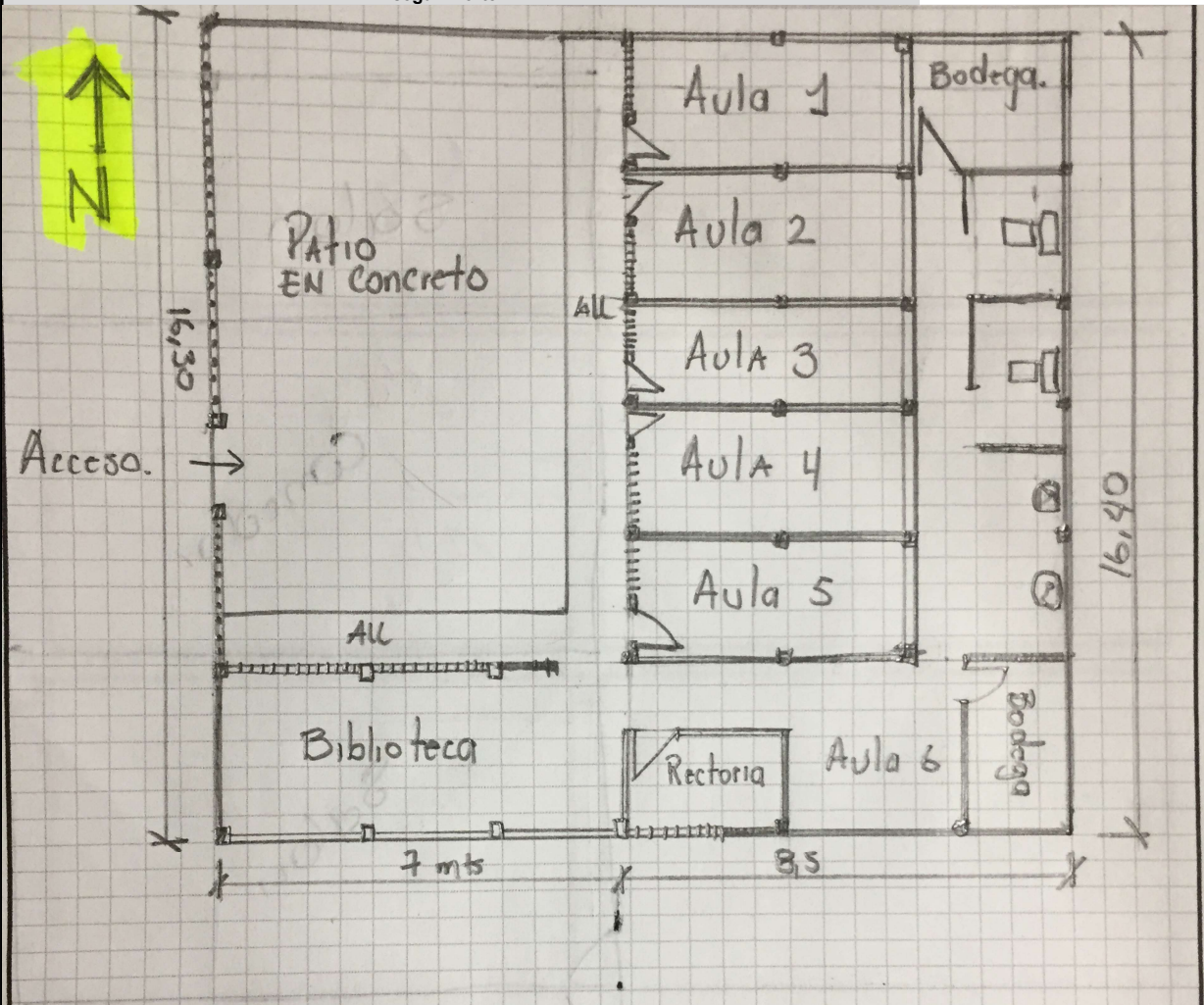
| | | | | | | |
|--|-----------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|----------|---|
| A. TABLERO: | Deterioro | <input checked="" type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 8 |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | Deterioro | <input checked="" type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 1 |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro | <input type="checkbox"/> | No existe | <input checked="" type="checkbox"/> | Cantidad | |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: | Deterioro | <input type="checkbox"/> | No existe | <input checked="" type="checkbox"/> | Cantidad | |
| E. TANDEM DE CANECAS: | Deterioro | <input type="checkbox"/> | No existe | <input checked="" type="checkbox"/> | 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)

construccion de aula para niños la cual se encuentra en pesimas condiciones igualmente no tiene los elementos y utensilios de cocina necesarios o adecuados para realizar las labores diarios de culinarias

III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACION 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: Abraham Yela García
 Email: abraham@hotmail.com
 Teléfono: 3218926444

Firma:
 C.C. 1006720434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth Centeno
 Email: juliethcenteno@hotmail.com
 Teléfono: 315 311 1092

Firma: FANNY CENTENO
 Cargo: Trabajadora Social

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

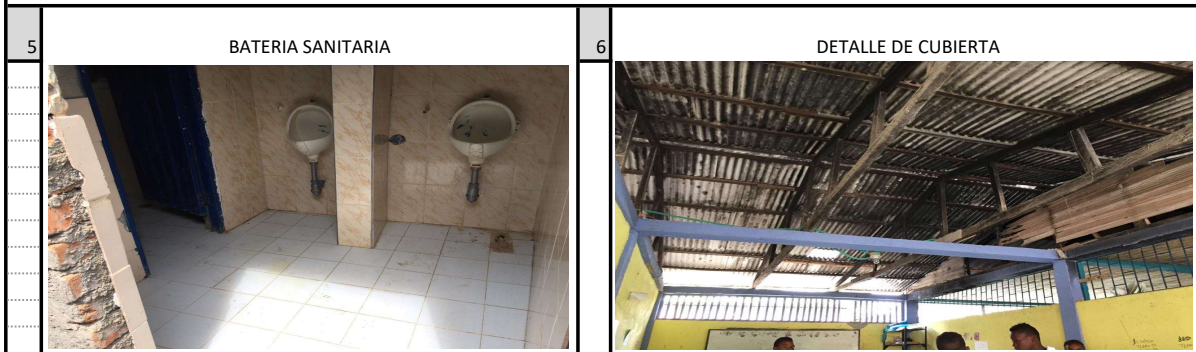
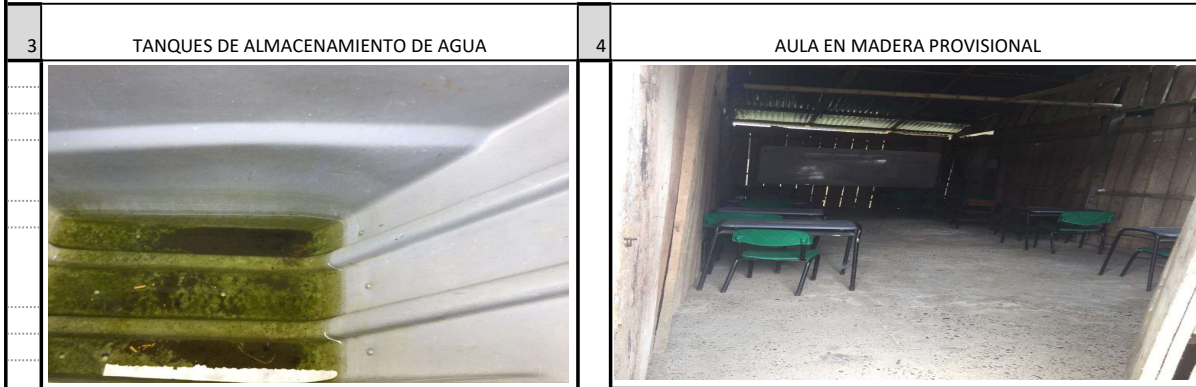
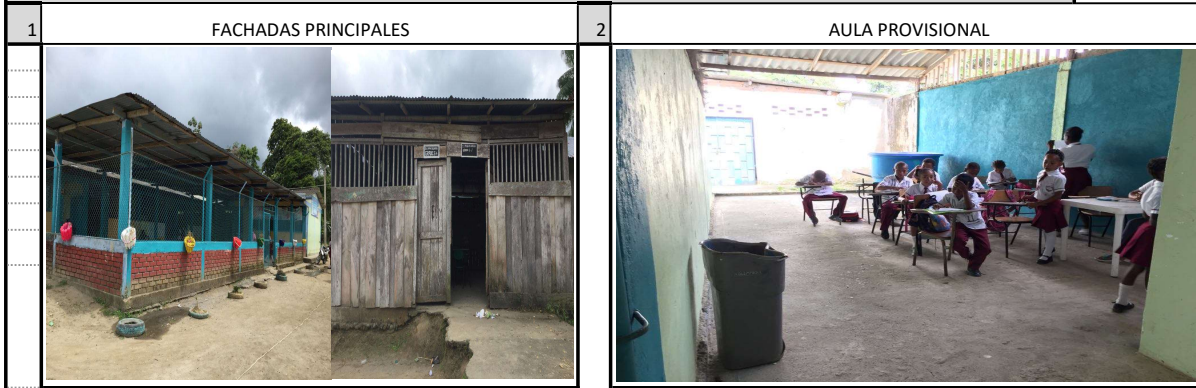
Nombre: Fernanda Carabela Coron
 Email: Fernandacarabela1971@gmail.com
 Teléfono: 313013563437

Firma: Fernanda Coron
 Cargo: Docente

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____



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

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|------|
| Acceso al predio | | | | | Distancia en km desde el casco urbano | 45KM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vehicular | <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal | <input checked="" type="checkbox"/> Fluvial | <input type="checkbox"/> Marítima | <input type="checkbox"/> Otro: | | |
| El predio cuenta con servicios de: | | | | | https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_643 | |
| Agua SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Luz SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Alcantaril SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Tel. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| Se requiere realizar demoliciones SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | 20 M2 Material predominante | |

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

Se necesita tanque de agua, cubierta, cielorraso, falta salones para niños, faltan sillas.

Falta piso para los salones

L a sede se encuentra a 45 KM de Tumaco, 33 KM por vía Panamericana y 11 km por vía destapada, el último tramo es por vía fluvial más o menos media hora de 1/2 por canoa.

Se reportaron grupos al margen de la ley en la zona.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------|--------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | INSTITUCION EDUCATIVA INDIGENA AWA HOJAL | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | 452835006661 | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | INDIGENA AWA SALVI | | | | | | | | | | | |
| CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: | | 452835006440 | | | | | | | | | | | |
| Dirección/ Municipio: | | SAN ANDRES DE TUMACO | | | | | Departamento | | NARIÑO | | | | |
| FECHA DE VISITA | DIA | 28 | MES | 9 | AÑO | 2018 | JORNADAS | MAÑANA | <input checked="" type="checkbox"/> | TARDE | <input type="checkbox"/> | NOCHE | <input type="checkbox"/> |
| COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) | | X: | 1°20'52.0"N | | | | | | | | | | |
| | | Y: | 78°29'47.1"W | | | | | | | | | | |
| RECTOR: | JOSE RAFAEL P | | | | | | | URBANA | <input type="checkbox"/> | RURAL | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| E-mail: | | | | | | | | TELÉFONO: | 3182182503 | | | | |
| * <input type="checkbox"/> | 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 type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | Tipo de doc.: | | | | | | | | | | | |
| | | No del doc.: | | | | | | | | | | | |
| | | Anexa documento: | | SI | <input 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| * 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 otro, ¿Cuál? | | | |
| <input type="checkbox"/> | Inundación | | <input type="checkbox"/> | Relleno Sanitario | | <input type="checkbox"/> | Zona de protección | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 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 | 4 | SEXTO | | | Adultos Mujeres |
| JARDIN | | | | SEGUNDO | 5 | 4 | SÉPTIMO | | | Adultos hombres | |
| TRANSICIÓN | | | 2 | TERCERO | 8 | 4 | OCTAVO | | | TOTAL | |
| | | | | CUARTO | 3 | 3 | NOVENO | | | TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | |
| | | | | QUINTO | 2 | 4 | DECIMO | | | | |
| ESTUDIANTES | | | | | | | ONCE | | | 42 | |
| TOTAL | | | 2 | TOTAL | 21 | 19 | TOTAL | 0 | 0 | | |

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| No. DE AULAS | 1 | BIBLIOTECA | <input type="checkbox"/> | LABORATORIO | <input type="checkbox"/> | otro, Cual? | |
| No. BATERIA SANITARIA | <input type="checkbox"/> | No. De aparatos | <input type="checkbox"/> | COMEDOR | <input type="checkbox"/> | INTERNADO | <input type="checkbox"/> |

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: | SEDE | Cant: | 3 | UND: | UND | Medidas: | 1000LT | Material: | PLASTICO |
| B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: | Ubicación: | AULA | Cant: | 80 | UND: | ML | Medidas: | | Material: | PVC |
| C. POZO SÉPTICO: | Ubicación: | BATERIA SANITARIA | Cant: | 1 | UND: | 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: | AULA | Cant: | 20 | UND: | ML | Medidas: | | Material: | BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS |
| G. Otro | Ubicación: | | Cant: | | UND: | | Medidas: | | Material: | |

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------|---------|-------|----|------|-----|---------|-----------|----------|------------------|
| A. REPOSICIÓN DE TEJA: | Ubicación: | SALONES | Cant: | 50 | UND: | m2 | Medidas | | Material | ZINC |
| B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA: | Ubicación: | SALONES | Cant: | 75 | UND: | ML | Medidas | 4*2" | Material | MADERA |
| 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: | SALONES | Cant: | 45 | UND: | M2 | Medidas | 6*2,5 | Material | MADERA |
| H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED | Ubicación: | | Cant: | | UND: | | Medidas | | Material | |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO | Ubicación: | | Cant: | | UND: | | Medidas | | Material | |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS | Ubicación: | | Cant: | | UND: | | Medidas | | Material | |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS: | Ubicación: | SALONES | Cant: | 2 | UND: | UND | Medidas | 2.10*0,90 | Material | ALUMINIO |
| L. REPOSICIÓN DE VENTANAS: | Ubicación: | SALONES | Cant: | 5 | UND: | UND | Medidas | 2.10X1,20 | Material | REJA EN ALUMINIO |
| 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: | | UND: | | Medidas | | Material | |
| P. INSTALACIÓN TUBERIA MT: | Ubicación: | | Cant: | | UND: | | Medidas | | Material | |
| Q. Otro | Ubicación: | | Cant: | | UND: | | Medidas | | Material | |

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

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELÉCTRICO PARA 6 BOMBILLOS

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------|--|-------|--|------|--|---------|--|----------|--|
| A. PAÑETE MURO M2: | Ubicación: | | Cant: | | UND: | | Medidas | | Material | |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicación: | | Cant: | | UND: | | Medidas | | Material | |
| 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 GRIFERIA: | Ubicación: | | Cant: | | UND: | | Medidas | | Material | |
| G. Otro: Cual? | Ubicación: | | Cant: | | UND: | | Medidas | | Material | |

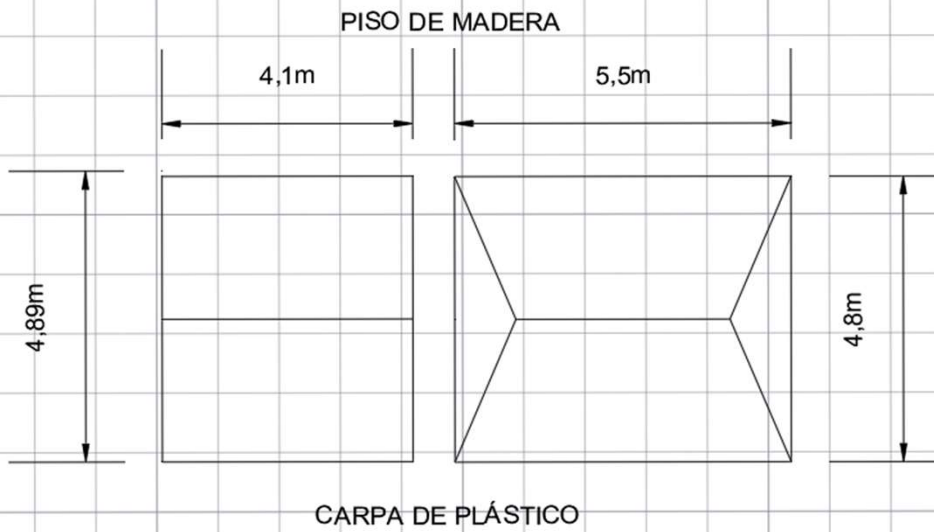
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

| | | | | | | |
|--|-----------|---|-----------|---|----------|---|
| A. TABLERO: | Deterioro | X | No existe | | Cantidad | 3 |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA): | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 0 |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 0 |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO: | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 0 |
| E. TANDEM DE CANECAS: | Deterioro | | No existe | X | Cantidad | 0 |

* 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

la sede salví no cuenta con una batería sanitaria, ni con unas aulas en buen estado y tampoco con un comedor con una buena higiene que ya cuando se crece el río a los estudiantes les tocaba improvisar aulas, en estos momentos decidieron armar unas aulas, comedor y cocina ya que el río estaba crecido.



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: | ABRAHAM YELA GARCIA | Firma | |
| Email: | abraham@hotmail.com | C.C. | 1086724434 |
| Teléfono: | 3218726444 | | |
| Acompañamiento de la OIM: | | | |
| Nombre: | | Firma | |
| Email: | | Cargo: | |
| Teléfono: | | | |
| Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal. | | | |
| Nombre: | JOSE RAFAEL P | Firma | |
| Email: | | Cargo: | DIRECTOR |
| Teléfono: | 3182182503 | | |
| Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal. | | | |
| Nombre: | | Firma | |
| Email: | | Cargo: | |
| Teléfono: | | | |

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

| | |
|--|---|
| <p>1 AULA DE CLASE</p>  | <p>2 COMEDOR</p>  |
| <p>3 COMEDOR</p>  | <p>4 AULA DE CLASE</p>  |
| <p>5 ESTUDIANTES</p>  | <p>6 COCINA</p>  |

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

| | | | | |
|--|---|--|---|---|
| Acceso al predio | | Distancia en km desde el casco urbano | | 120km |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vehicular | <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal | <input checked="" type="checkbox"/> Fluvial | <input type="checkbox"/> Marítima | <input checked="" type="checkbox"/> Otro: |
| El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6438440810345136128_n.jpg?_nc_cat=0&_n | | | | |
| Agua SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Gas SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input 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"/> | Material predominante | |

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

la sede requiere construccion de bateria sanitaria urgente

A la sede se llega desde Tumaco, recorriendo 74 km en vehiculo y para acceder a la sede 3 horas de caminata

Se presentan grupos al margen de la ley

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |