

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: CL INDIGENA AWA EL HOJAL  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 452835006661  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: JALUI  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 452835006440  
 Dirección/ Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO Departamento: NARIÑO  
 FECHA DE VISITA DIA 28 MES 09 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 1° 20' 52.0" N Y: 78° 29' 47.1" W  
 RECTOR: José Rafael Portillo URBANA  RURAL   
 E-mail: \_\_\_\_\_ 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  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	4	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	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				TOTAL			TOTAL				

III. 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

L. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere: 3

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: Ordey Cant: (1000) UND OND Medidas 1000 Material PVC  
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: Aula Cant: 80 UND ML Medidas \_\_\_\_\_ Material PVC  
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: Reservorio Cant: 111 UND OND Medidas 1000 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: 80 UND ML Medidas \_\_\_\_\_ Material Amotomado  
 G. Otro: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>80</u>	UND	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material: <u>zink</u>	
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>75</u>	UND	<u>ml</u>	Medidas: <u>4x2"</u>	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: <u>Salones</u>	Cant: <u>45</u>	UND	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material: <u>Madera</u>	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND	_____	Medidas	Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND	_____	Medidas	Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEOS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND	_____	Medidas	Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>2</u>	UND	<u>und</u>	Medidas: <u>2,10x0,9</u>	Material: <u>Aluminio</u>	
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>8</u>	UND	<u>und</u>	Medidas: <u>2,10x1,20</u>	Material: <u>Aluminio Rejas</u>	
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 TUBERÍA 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)							<u>31</u>

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 GRIFERÍA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND	_____	Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND	_____	Medidas	Material

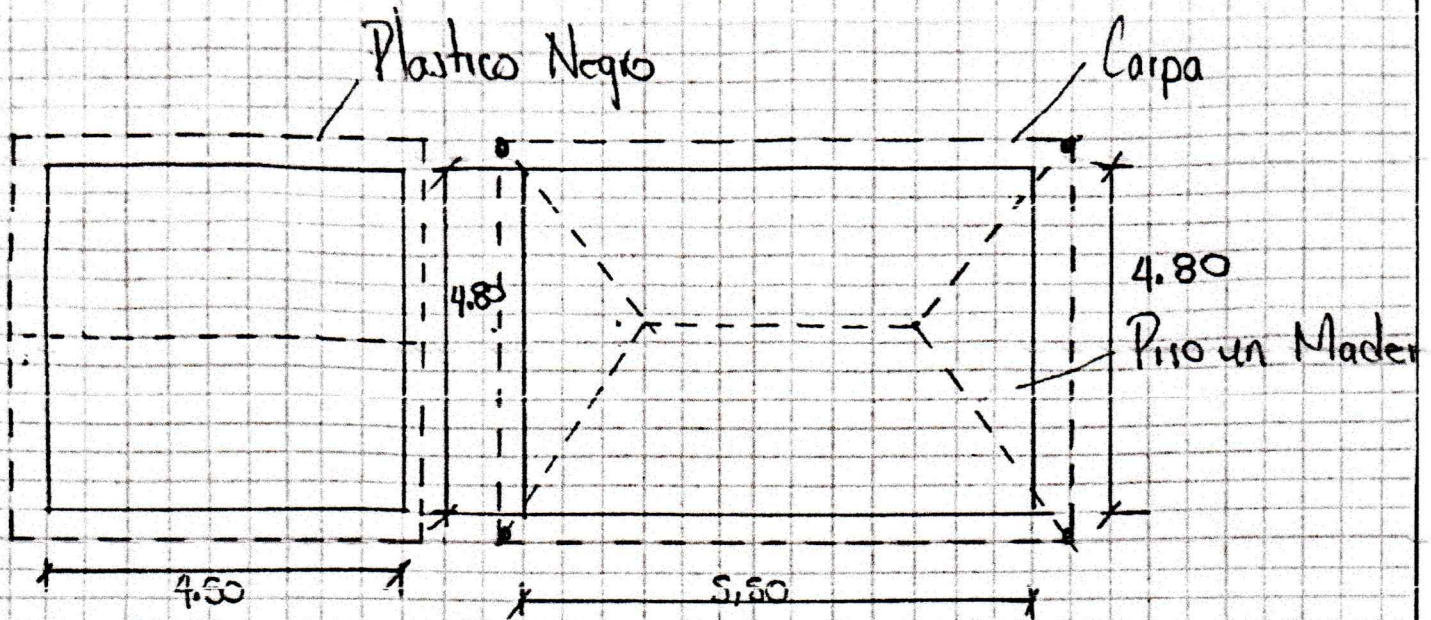
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\*) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</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 sala salvi no cuenta con una bañera sanitaria ni con agua Aclar en buen estado ni con un comedor equipado, ya que cuando el día se cree manda la sala por estos motivos delaron la sala.



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: Angie Quiñones  
 Email: angiequino2010@hotmail.com  
 Teléfono: 3194312800

Firma: Angie Quiñones  
 Cargo: Trabajadora Social

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

Nombre: José Rafael  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 3182182503

Firma: José Rafael Portilla  
 Cargo: DIRECTOR (A)

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

Nombre: X. Judith E. Rosero. A.  
 Email: X  
 Teléfono: X3782917792.

Firma: X. Judith E. Rosero  
 Cargo: X docente

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: **170 KM**

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_643844081t](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_643844081t)

Agua SI  NO    
 Luz SI  NO    
 Gas SI  NO    
 Alcantarilla 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 requiere construcción de bodega sanitaria urgente  
 A la Sede se llega desde Damao recorriendo 74 km por  
 vehucla y para acceder a la Sede 3 horas de Caminata  
 Se presentan grupos al margen de la ley

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		I.E.T AGROP. AMBIENTAL BILINGÜE INDA ZABALETA											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		452835006601											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		INDIGENA AWA NORTAL											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		452835007251											
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO				
FECHA DE VISITA	DIA	22	MES	9	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°27'03.1"N							
					Y:	78°29'15.1"W							
RECTOR:	RODRIGO BISBICUS					URBANA		RURAL	X				
E-mail:	<a href="mailto:ieindazabaleta@gmail.com">ieindazabaleta@gmail.com</a>					TELÉFONO:	3154918941						
* <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"/>	Tipo de doc.:					
						NO	<input checked="" type="checkbox"/>	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  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	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	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	1	2		TERCERO	6	3	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	2	3	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	1	2	DECIMO				
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE			<b>31</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>2</b>		<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA		No. De aparatos		COMEDOR	X	
				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:	AULAS	Cant	2	UNC	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	COMEDOR	Cant	30	UNC	ML	Medidas		Material	PVC
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:	SALONES	Cant	30	UNC	UND	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	COMEDOR	Cant	65	UNC	M2	Medidas		Material	ZINC
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicació	COMEDOR	Cant	110	UNC	ML	Medidas		Material	MADERA
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	COMEDOR	Cant	1	UNC	UND	Medidas	2X0,60	Material	CONCRETO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	COMEDOR	Cant	45	UNC	M2	Medidas		Material	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació	COMEDOR	Cant	41,65	UNC	M2	Medidas	4,8X8,50	Material	CERAMICA DE PISO
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	AULA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	1,90X0,90	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació	AULA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	2X1,60	Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	COMEDOR	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	COMEDOR	Cant	5	UNC	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicació	COMEDOR	Cant	1	UNC	UND	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicació	COMEDOR	Cant	40	UNC	ML	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	COMEDOR	Cant	90	UNC	M2	Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació	COMEDOR	Cant	90	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		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:

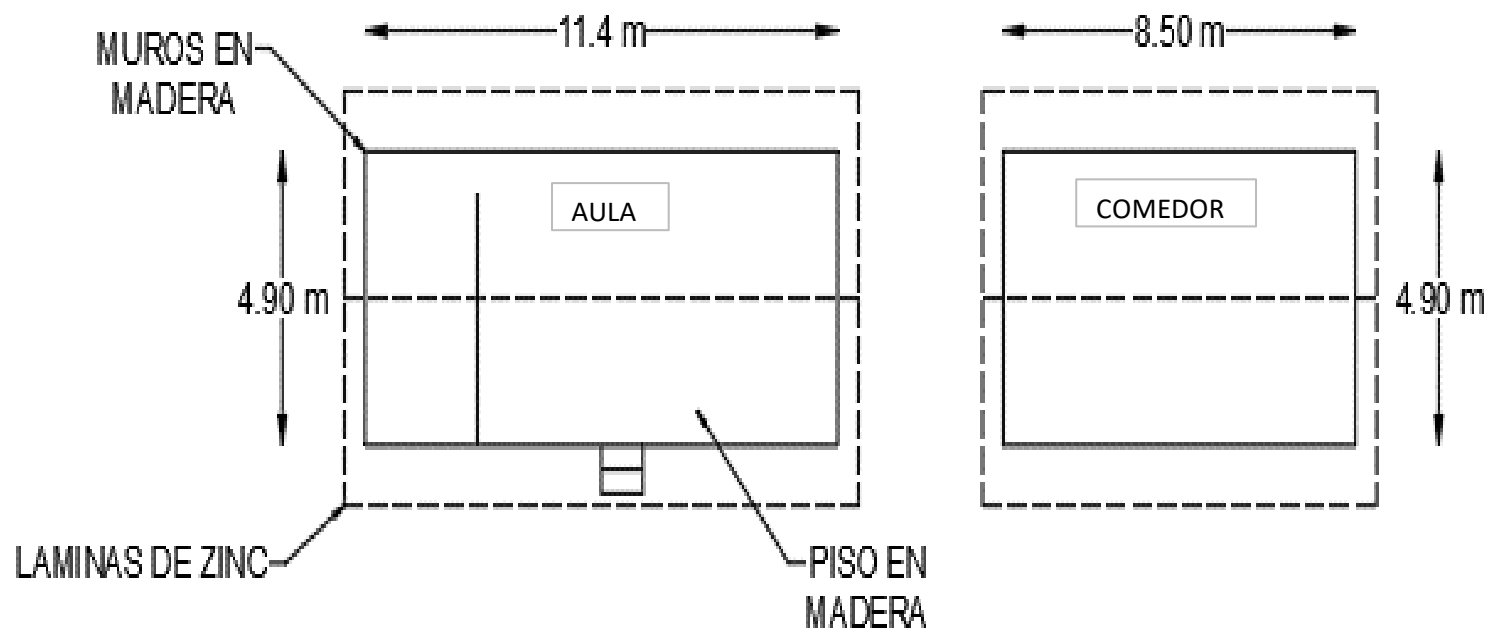
A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	0
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	0
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	0
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	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 (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

La sede nortal no cuenta con una batería sanitaria, además de eso el comedor se encuentra en malas condiciones como el aula de clase

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

Email: [abrahhan@hotmail.com](mailto: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/Alcaldía Municipal.

Nombre: RODRIGO BISBICUS

Email:

Teléfono: 3154918941

Firma

Cargo: DIRECTOR

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

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

1	FACHADA PRINCIPAL	2	ESCUELA
			
3	COMEDOR INTERIOR	4	AULA
			
5	COCINA: EL COMEDOR CUENTA CON UNA IMPROVISADA COCINA CON UN PISO EN MADERA	6	FACHADA Y COMEDOR
 		 	

**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: 85KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_6](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)

*A la sede se llega por la vía Tumaco - Pasto, al km 65 desviarse y luego 15 km de trocha en mal estado para luego caminar 2 horas.*

*La sede no cuenta con batería sanitaria*



**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: I.E.T Agrop. Ambiental. Bilingüe Indígena Tabaleta.

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 452835006601

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Indígena Awa Bartal.

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 252835007251

Dirección/ Municipio: tomaño Departamento: Nariño

FECHA DE VISITA: DIA 22 MES 04 AÑO 2018 JORNADAS: MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 1°24'03.1"N Y: 78°29'15.1"W

RECTOR: Rodrigo Torres URBANA  RURAL

E-mail: IEindozabaleta@gmail.com TELÉFONO: 3154918941

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 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	7	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	1		2	TERCERO	6	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	2	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No. <u>7731</u>	
TOTAL		1	2	TOTAL	13	15	TOTAL				

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS:  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 UND: UND Medidas \_\_\_\_\_ Material plástico

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: Comedor Cant: 30 UND: ml Medidas \_\_\_\_\_ 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: Aula Cant: 30 UND: UND Medidas \_\_\_\_\_ Material Amazonas

G. Otro Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material	<u>zinc.</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>110</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas	Material	<u>Madura.</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: <u>comedor</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>2x2.60</u>	Material	<u>concreto.</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>43</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material	<u>Mamposteria</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material	_____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>41.65</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>4.8 x 8.50</u>	Material	<u>Ceramica de PISO</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material	_____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>Aula.</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>1.90x2.90</u>	Material	_____
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>7x1.60</u>	Material	_____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material	_____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	_____
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	_____
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	_____
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>40</u>	UND: <u>ml</u>	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: <u>Comedor</u>	Cant: <u>90</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material	_____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>90</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	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:

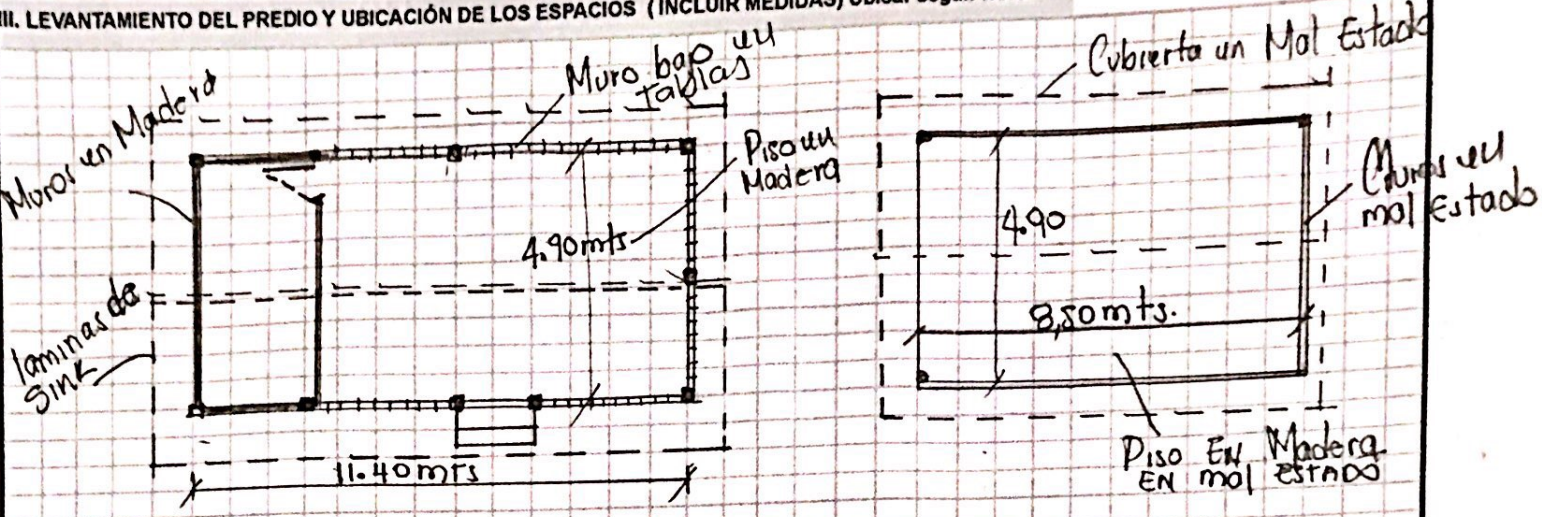
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</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 la mortal no cuenta con una batería sanitaria además de eso el comedor se encuentra en malas condiciones e igualmente el Aula de clase.

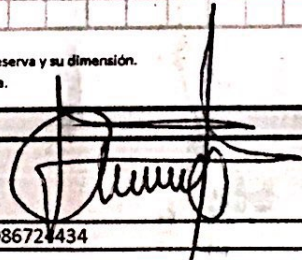
III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACIÓN DE LOS ESPACIOS (INCLUIR MEDIDAS) Ubicar según Norte



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: Victor Bermudez  
 Email: termbarmudez93@gmail.com  
 Teléfono: 3173801616

Firma Victor Bermudez  
 Cargo: Profesional social

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal,  
 Nombre: Rodrigo Bisbicur  
 Email: ieinda.sabaleta@gmail.com  
 Teléfono: 3224240177

Firma Rodrigo Bisbicur  
 Cargo: DIRECTOR

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal,  
 Nombre: Rodrigo Bisbicur  
 Email: ieinda.sabaleta@gmail.com  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

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

1	2
3	4
5	6

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

Acceso al predio

<input type="checkbox"/> Vehicular	<input checked="" type="checkbox"/> Peatonal	<input checked="" type="checkbox"/> Fluvial	<input type="checkbox"/> Marítima	<input type="checkbox"/> Otro:	Distancia en km desde el casco urbano	#BSRL
------------------------------------	--	---	-----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	-------

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)

*A la sede se llega por la vía Tumaco - Pasto, al Km 65 desviarse y luego 15 Km de trocha en mal estado para luego caminar 2 horas*

*La sede no cuenta con batería sanitaria*


**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:	252835006343												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	VIOLIN ARENAL												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	252835007072												
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°17'06.0"N										
	Y:	78°15'04.5"W										

RECTOR:	MARTHA LUCIA ORTIZ					URBANA		RURAL	X				
---------	--------------------	--	--	--	--	--------	--	-------	---	--	--	--	--

E-mail:	<a href="mailto:ainkipi@gmail.com">ainkipi@gmail.com</a>					TELÉFONO:	3178530640						
---------	--	--	--	--	--	-----------	------------	--	--	--	--	--	--

* 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.:							
	Anexo 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  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		3	2	PRIMERO	6	6	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	9	6	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	2	3	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	3	9	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	2	3	DECIMO				
							ONCE				
<b>ESTUDIANTES</b>											<b>54</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>27</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	2	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:	B/SANITARIA	Cant	2	UND	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	18	UND	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	1	UND	UND	Medidas	2*2*3	Material	MAMPOSTERIA
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	32	UND	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:		Cant		UND		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	23	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	180,2	UND	m2	Medidas		Material	TERMOACUSTICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación	SALONES	Cant	109	UND	ML	Medidas	4*2"	Material	VIGA EN MADERA DE 4*2"
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación	B/SANITARIA	Cant	2	UND	UND	Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación	B/SANITARIA	Cant	2	UND	UND	Medidas		Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación	B/SANITARIA	Cant	1	UND	UND	Medidas	1,2	Material	CONCRETO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación	SALONES	Cant	38,4	UND	M2	Medidas	48X0,8	Material	LADRILLO LIMPIO
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación	B/SANITARIA	Cant	10	UND	M2	Medidas	5X2	Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación	SALONES	Cant	1612	UND	M2	Medidas	9X15	Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación	BATERIA-SALONES	Cant	2	UND	M2	Medidas	1X2,05	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación	SALONES	Cant	4	UND	UND	Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación	SALONES	Cant	1	UND	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación	SALONES	Cant	1	UND	UND	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación	SALONES	Cant	25	UND	ML	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)										
SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS										

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

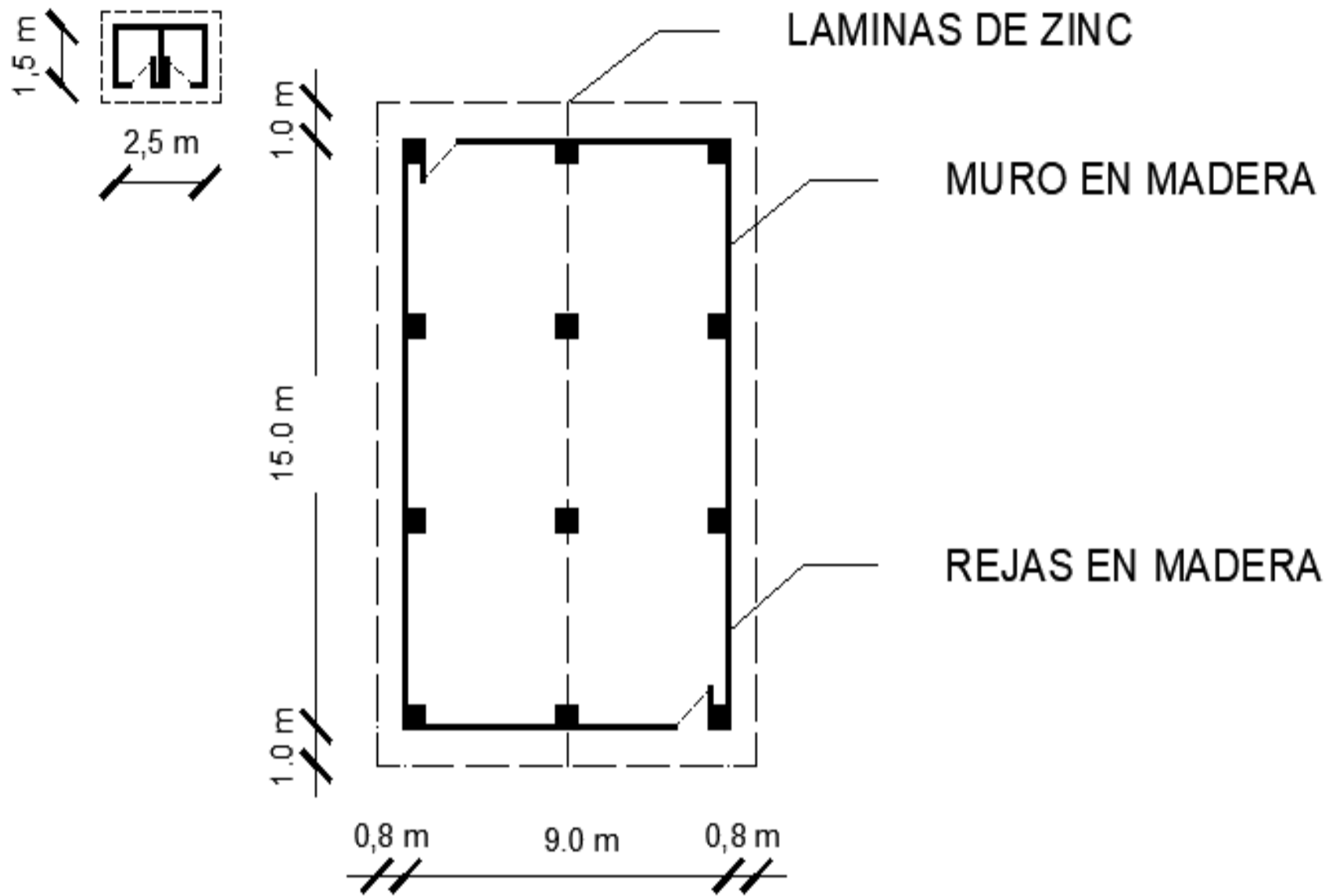
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	SALON	Cant	65	UND	M2	Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	SALON	Cant	110	UND	M2	Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación	B/SANITARIA	Cant	4	UND	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		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 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)  
**SE REQUIERE LA CONSTRUCCION DE UNA BATERIA SANITARIA, SE NECESITA LA CONSTRUCCION DE PLACA EN CONCRETO SIMPLE PARA EL PISO DEL SALON DADO QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN BARRO**



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](mailto:abrahhan@hotmail.com)  
 Teléfono: 3218726444  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

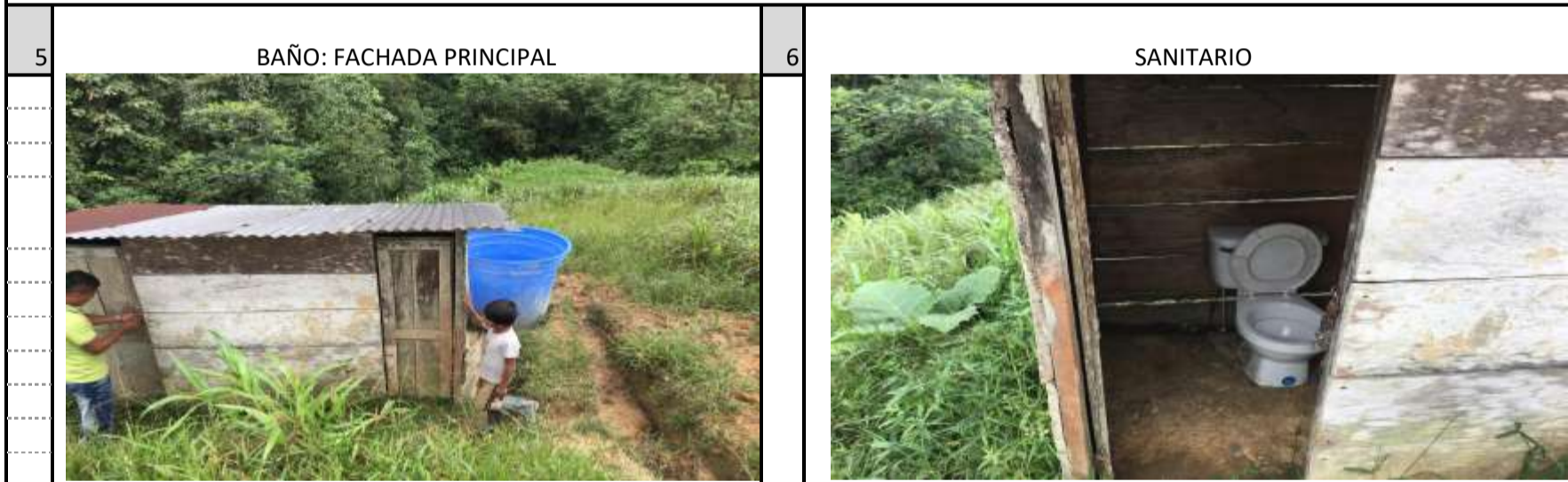
Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

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

Nombre: MARTHA LUCIA ORTIZ  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 3178530640  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Cargo: DIRECTOR

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

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_



**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: 88VEH + 40 PEATONAL = 128 KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2)

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)

PARA TRANSPORTAR EL MATERIALES HASTA EL SITIO SE REALIZA 4 HORAS POR MEDIO DE TROCHAS A HOMBRO. LA COMUNIDAD INDIGENA SE ENCARGA DE TRANSPORTA POR MEDIO DE MINGAS. SIM EMBARGO TOCA RECONOCERLE LO DE LA COMIDA Y REFRIGERIO YA QUE CAMINANDO SE GASTAN 6,5 HORAS

SE REQUIERE BATERIA SANITARIA Y AULA NUEVA

LA SEDE SE ENCUENTRA A 88 KM DE TUMACO POR LA VIA PANAMERICANA, PARA LUEGO TOMAR UNA TROCHA MAS O MENOS 5 HORAS




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: **252835006343**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **VIOLIN ARENAL**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **252835006343 7072**

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

FECHA DE VISITA: AÑO **2018** JORNADAS:  MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: **1° 17' 06.0" N** Y: **78° 13' 04.5" W**

RECTOR: **MARTHA LUCIA ORTIZ** URBANA  RURAL

E-mail: **pinkipi@gmail.com** TELÉFONO: **317 8530640**

\* 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:

I. 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		3	2	PRIMERO	6	6	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	9	6	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	3	9	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	3	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
	TOTAL	5	2	TOTAL	22	27	TOTAL				54

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: **1** BIBLIOTECA:  LABORATORIO:  otro, Cual?

No. BATERIA SANITARIA: **1** No. De aparatos: **2** COMEDOR:  INTERNADO:

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: **B/sanitaria** Cant: **2** UND **und** Medidas **1000 lt** Material **Plasticos**

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B/sanitar** Cant: **18** UND **ml** Medidas **1/2** Material

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: **B/sanitari** Cant: **1** UND **und** Medidas **2x2x3** Material **Mamposteria**

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B/sanitari** Cant: **32** UND **ml** Medidas **4"** Material **Pvc**

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

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: **B/sanitari** Cant: **23** UND **ml** Medidas Material **Plastica**

G. Otro: Ubicación: Cant: UND Medidas Material

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>180,2</u> UND	Medidas: <u>17, x 10,6</u>	Material: <u>TermoAcusticas</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>109</u> UND	Medidas: <u>4x2</u>	Material: <u>Viga En Madera de 4x2"</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/sanitario</u>	Cant: <u>2</u> UND	Medidas: _____	Material: _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>2</u> UND	Medidas: _____	Material: _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>1</u> UND	Medidas: <u>1,20</u>	Material: _____
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>38,4</u> UND	Medidas: <u>48x0,8</u>	Material: <u>ladrillo limpio</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>10</u> UND	Medidas: <u>5x2</u>	Material: _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>162</u> UND	Medidas: <u>9x13</u>	Material: <u>Ceramica</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>B/sania/Salon</u>	Cant: <u>2</u> UND	Medidas: <u>1x 2.05</u>	Material: <u>Aluminio.</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>4</u> UND	Medidas: <u>und</u>	Material: _____
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>1</u> UND	Medidas: <u>und</u>	Material: _____
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>1</u> UND	Medidas: <u>und</u>	Material: _____
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>23</u> UND	Medidas: <u>ml</u>	Material: _____
Q. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)				<u>Si</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. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>65</u>	UND	Medidas: <u>m2</u>	Material: _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>110</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 GRIFERIA:	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>4</u>	UND	Medidas: <u>und</u>	Material: _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND	Medidas: _____	Material: _____

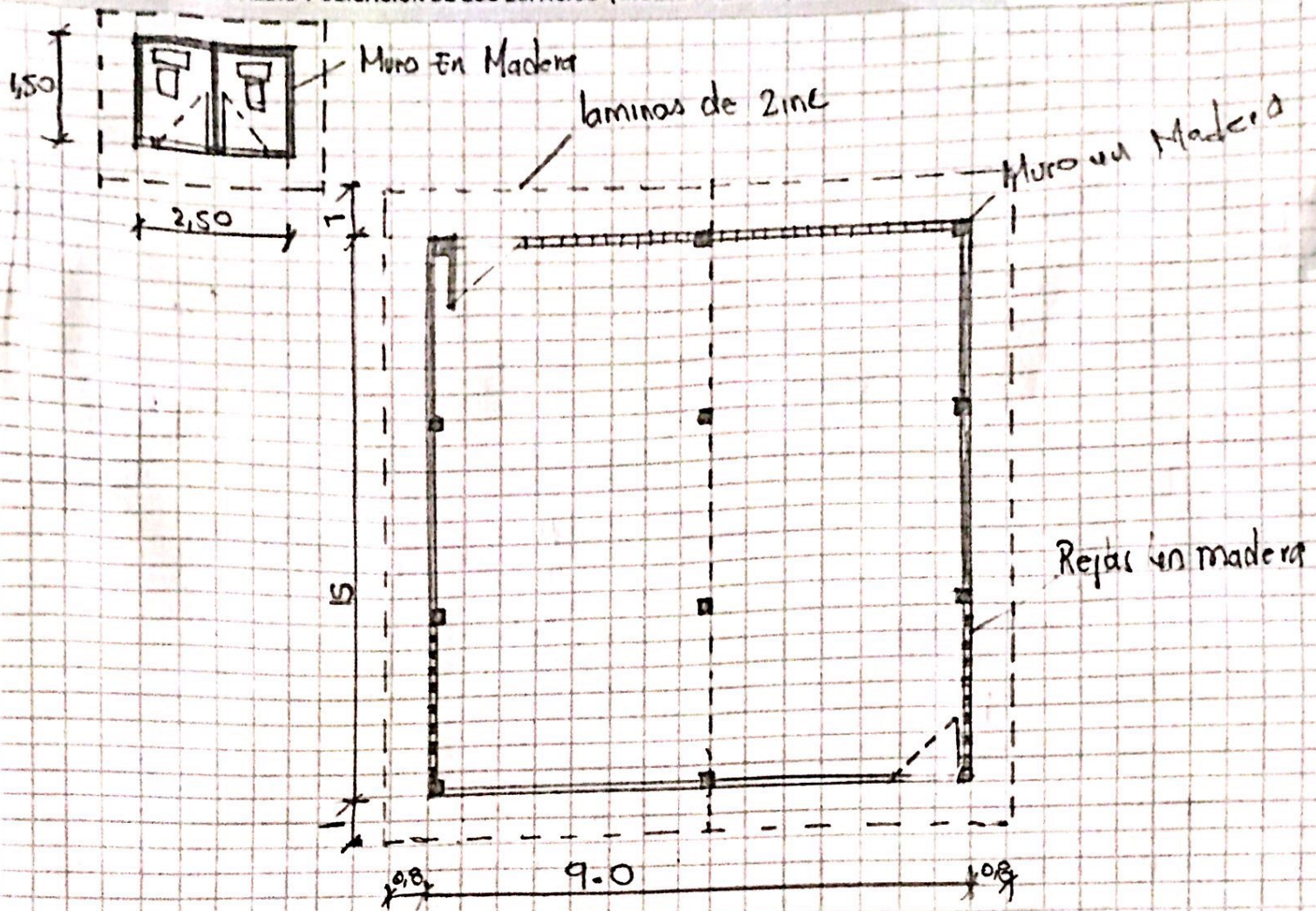
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\*) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	_____	Cantidad	<u>3</u>
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 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 la construcción de la Bañer Sanitaria, igualmente se requiere la construcción de losa de contrapiso en concreto, puesto que el piso esta Barro son 162 d. placa de piso. Simple.

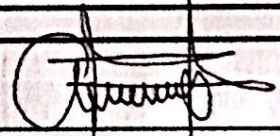


Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:  
 1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios indicar: ubicación de acometida hidráulica y diámetro - tanques de reserva y su dimensión.  
 2. Ubicación de elementos eléctricos: Indicar ubicación del transformador - contador - tablero 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: Victor Bermudez  
 Email: zarrabermudez2093@gmail.com  
 Teléfono: 3173801616

Firma: Victor Bermudez  
 Cargo: Profesional Social

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

Nombre: Martha Lucia Ortiz  
 Email: marcini@gmail.com  
 Teléfono: 3178530646

Firma: Martha Lucia Ortiz  
 Cargo: DIRECTOR

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

Nombre: X Eustorgio Parcal Pai  
 Email: X  
 Teléfono: X 3152433310

Firma: X Eustorgio Parcal Pai  
 Cargo: X Docente

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 #128KM

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)

Para transportar el material hasta la Escuela son 4 horas por medio de trochas y loma. la Comunidad Indígena se compromete por medio de mingas, sin embargo el Contratista debe cumplir la Hidratación y Alimentación del recorrido.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL BENITEZ											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835003891											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		GUACHAL DE LA COSTA											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835003051											
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO				
FECHA DE VISITA	DIA	26	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		2°29'26,6"N									
		Y:		78°27'50.7" W									
RECTOR:	JOSE RENDON					URBANA		RURAL				X	
E-mail:						TELÉFONO:	3104007064						
* 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.:							
		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	2	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2	1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2		1	TERCERO	1	3	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	2	1	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	3	0	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	2	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:	COMEDOR	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	35	UND:	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO: Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	15	UND:	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	4	UND:	ML	Medidas		Material	TIPO AMAZONAS EN PVC
G. Otro Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant:	15	UND:	m2	Medidas	Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación:	AULA	Cant:	190	UND:	ML	Medidas	Material	
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:		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:		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 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:	AULA Y COMEDOR	Cant:	230	UND:	M2	Medidas	Material	PINTURA
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	SALONES BATERIA SANITARIA	Cant:	5.50	UND:	M2	Medidas	Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	SALONES BATERIA SANITARIA	Cant:	5.46	UND:	M2	Medidas	Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	SALONES BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	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	X	No existe		Cantidad	5
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	1

\* 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)

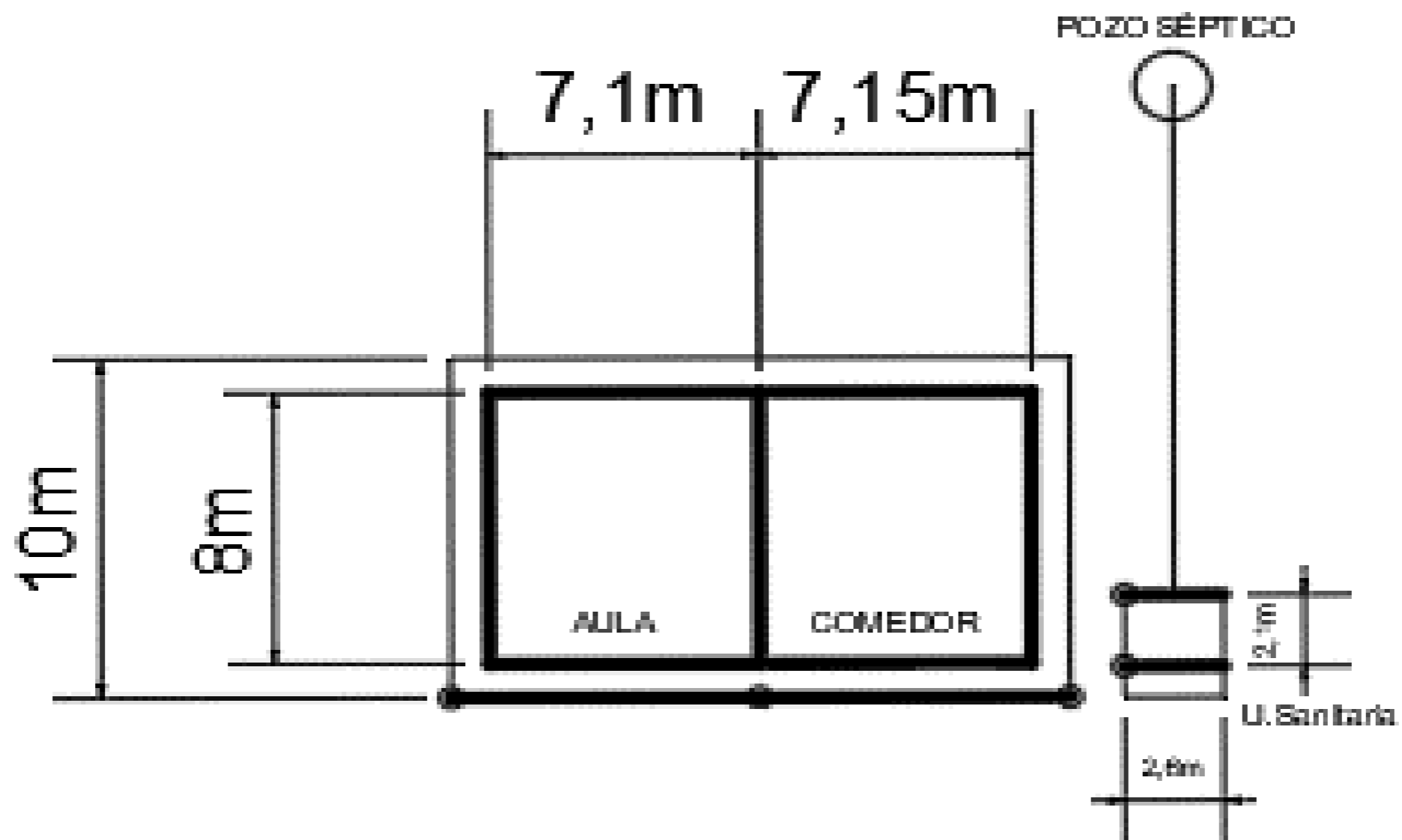
---



---



---



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:	ABRAHAM YELA GARCIA	Firma	
Email:	<a href="mailto:abraham@hotmail.com">abraham@hotmail.com</a>	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 RENDON	Firma	
Email:		Cargo:	DIRECTOR
Teléfono:	3104007064		
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

1	2
<p style="text-align: center;">COMEDOR Y SALON</p> 	<p style="text-align: center;">BATAERIA SANITARIA</p> 
3	4
<p style="text-align: center;">SALON DE CLASE</p> 	<p style="text-align: center;">SALONES DE CLASE DOBLES</p> 
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: 375

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&\\_nc\\_eui=](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6438440810345136128_n.jpg?_nc_cat=0&_nc_eui=)

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)

SE REQUIERE MEJORAMIENTO DE CUBIERTA , SE ENCUENTRA UNA PORCION DE ETERNIT AFECTADA, SIN EMBARGO SE RECOMIENDA PRESUPUESTAR EL CAMBIO GENERAL DE LA CUBIERTA CON ESTRUCTURA INCLUIDA MIGRANDO DE LA MADERA AL ACERO.

Se debe realizar un viaje de 6 horas en bote , transbordar en bote hasta guachas , luego 45 minutos a la sede

SE REQUIERE LA CONEXIÓN HIDRAULICA DEL TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE LA UNIDAD SANITARIA HACIA LOS APARATOS SANITARIOS

SE REQUIERE CAMBIO DE GRIFERIAS . SI ES POSIBLE SE RECOMIENDA CAMBIAR LOS LAVAMANOS

SE PRESENTAN TEMPERATURAS ELEVADAS POR SU PROXIMIDAD A LA COSTA , SE REQUIERE CIELO RASO PARA AISLAMIENTO TERMICO.

SE REQUIEREN 2 TANQUES DE ALMACENAMINTO , RESTAUIRANTE Y UNIDAD SANITARIA.

EL ACCESO A LA INSTITUCIÓN ESTA DEFICIENTE POR LO CUAL SE NECESITAN NUEVOS ANDENES

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL BENITES**

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **252835003891**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **GUACHAL DE LA COSTA**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **252835003051**

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

FECHA DE VISITA DIA **26** MES **08** AÑO **2018** JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)  
X: **20° 29' 26,6" N**  
Y: **78° 27' 50,7" W**

RECTOR: **JOSE RENDON** URBANA  RURAL   
TELÉFONO: **310 400 7064**

E-mail: \_\_\_\_\_

\* 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	2	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2	1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2	1		TERCERO	1	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	0	DECIMO			20	
ESTUDIANTES							ONCE				
	TOTAL	2	2	TOTAL	10	7	TOTAL				

III. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

P

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: **Comedor** Cant: **2** UND **und** Medidas **1000 LT** Material **Plastico**

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B/Sanitaria** Cant: **35** UND **ml** Medidas **1/2"** Material **PVC**

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B/Sanitaria** Cant: **15** UND **ml** Medidas **4"** Material **PVC**

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: **B/Sanitaria** Cant: **4** UND **ml** Medidas \_\_\_\_\_ Material **Tipo Amazona EN PVC**

G. Otro Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>13</u>	UND	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material: <u>Eternit</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND	_____	Medidas	Material: _____
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: _____	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: _____	UND	_____	Medidas	Material: _____
P. INSTALACIÓN TUBERÍA 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 ELECTRICO 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: <u>Aula y Corc</u>	Cant: <u>230</u>	UND	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material: <u>Pintura</u>
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND	_____	Medidas	Material: _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>B/Santaria</u>	Cant: <u>3.50</u>	UND	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material: _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>B/Santaria</u>	Cant: <u>5.46</u>	UND	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material: _____
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>B/Santaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND	<u>und</u>	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	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>5</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CAÑECAS:	Deterioro	___	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>1</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)

---

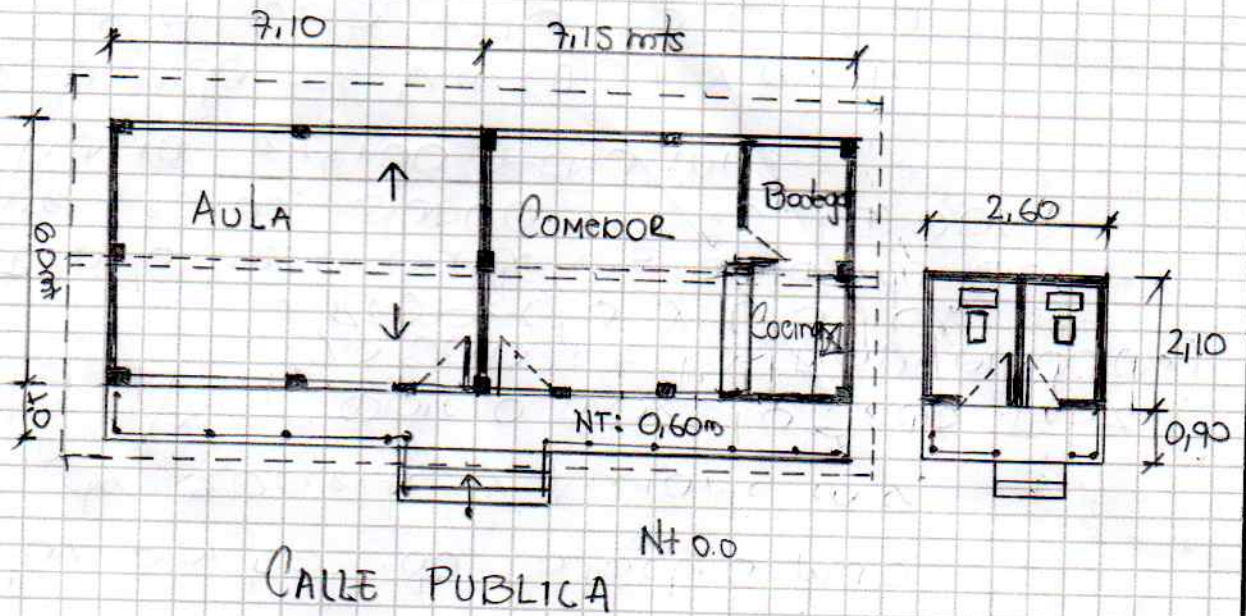


---



---

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: abraham@hotmail.com  
 Teléfono: 3218726444

Firma:   
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Angelica Mono Ruiz  
 Email: angelicamonorui@gmail.com  
 Teléfono: 312288766

Firma: Angelica M<sup>o</sup> Ruiz  
 Cargo: Psicóloga

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

Nombre: Jose Herminio Rendon  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 3104990980

Firma: Jose Rendon  
 Cargo: DIRECTOR

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: **305 KM**

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38964126\\_2350824575180098\\_643844081](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38964126_2350824575180098_643844081)

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)

Se requiere mejoramiento de cubierta, se encuentran una porción de eternit afectada, sin empalme se recomienda presupuestar el cambio general de la cubierta con estrochas incluida migrando de la madera al acero. Se requiere la conexión hidráulica del tanque de almacenamiento de la unidad sanitaria hacia los aparatos sanitarios. Se requiere cambio de quiferla, si es posible se recomienda cambiar los lavamanos.

\* se presentan temperaturas elevadas por su proximidad a la costa, se requiere cielo raso para aislamiento térmico.

\* se requieren 2 tanques de almacenamiento, restaurar y 1 unidad sanitaria. \* Se debe realizar un viaje de 6 horas en bote, transbordar en bote hasta hacer el lago 45 m. a la sede.

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		BAJO JAGUA											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835000060											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		BAJO JAGUA											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835000060											
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO				Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	10	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	X
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		1°38'21.7"N									
		Y:		78°48'16.9"W									
RECTOR:	VICTOR SEVILLANO				URBANA				RURAL		X		
E-mail:	vasm2018@hotmail.com				TELÉFONO:		3184636217						
* 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  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	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	4	6	SÉPTIMO			Adultos hombres	18
TRANSICIÓN	3	2		TERCERO	6	1	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	<b>42</b>
				CUARTO	4	4	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	3	2	DECIMO			<b>42</b>	
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE				
	<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

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

**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	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	55	UND	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:		Cant		UND	Medidas		Material		
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	34	UND	ML	Medidas	4"	Material	PVC
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:	BAÑO	Cant	25	UND	M2	Medidas		Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	BAÑO	Cant	35	UND	ML	Medidas	4*2"	Material	MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BAÑO	Cant	2	UND	UND	Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BAÑO	Cant	2	UND	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:	BAÑO	Cant	30	UND	M2	Medidas		Material	LADRILLO TOLETE
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	BAÑO	Cant	25	UND	M2	Medidas		Material	CERAMICA 30*30
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	BAÑO	Cant	15	UND	M2	Medidas	5*3	Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant		UND		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	NES BATERIA SANIT	Cant	3	UND	UND	Medidas	2X0.75	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	BAÑO	Cant	2	UND	UND	Medidas	2X0.75	Material	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. 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:	Ubicación:	B SANITARIA	Cant	19,52	UND	M2	Medidas	8X2,44	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	

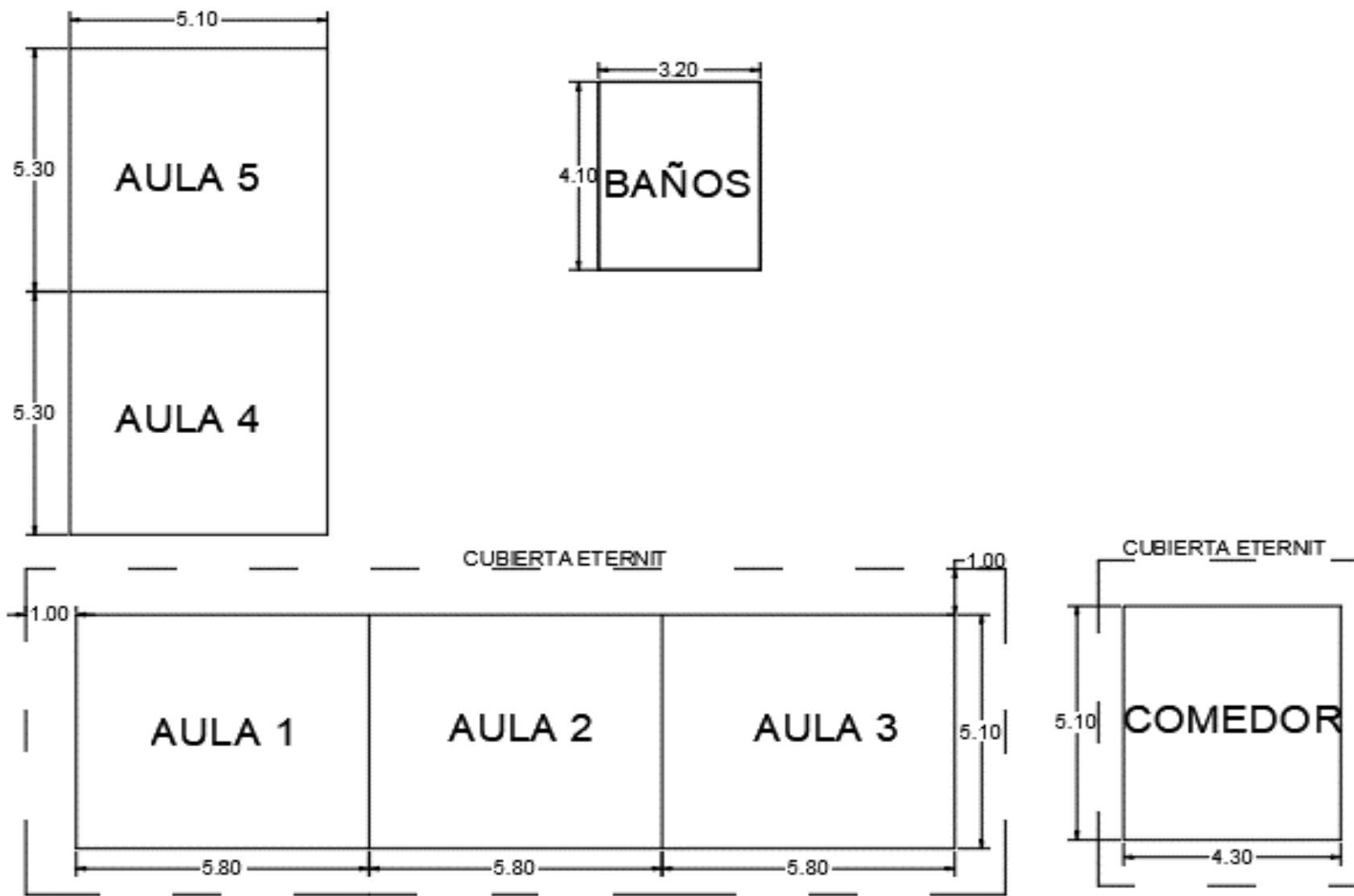
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	1
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 bateria sanitaria.

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:	abrahan@hotmail.com	C.C.	
Teléfono:	3218726444		
Acompañamiento de la OIM:			
Nombre:	Fanny Julieth Centeno B.	Firma	FANNY CENTENO
Email:	juliethccenteno@hotmail.com	Cargo:	Trabajadora social
Teléfono:	315 311 1092		
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:	Victor Alino Sevilla M	Firma	
Email:	vasm2016@hotmail.com	Cargo:	Director Rural
Teléfono:	3184636217		
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:	Bernardo Quiñones	Firma	
Email:		Cargo:	Docente
Teléfono:	3156105171		

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:	abrahan@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:	VICTOR SEVILLANO	Firma	
Email:		Cargo:	DIRECTOR
Teléfono:	3184636217		
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			



1	FACHADA PRINCIPAL		2	FACHADA DE BATERIA SANITARIA	
3	COSTADO IZQUIERDO DE BATERIA SANITARIA		4	COMEDOR EN MALAS CONDICIONES	
5	DETALLE DE MURO		6	PLACA Y TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA	

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: 50KM

El predio cuenta con servicios de: <https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/3886412/>

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 BATERIA SANITARIA REQUIERE MANTENIMIENTO, SE NECESITA TANQUE DE AGUA , SE REQUIERE REEMPLAZAR CIELORRASO EN LAS AULAS

La sede se localiza a 25 Km de San andres de Tumaco por via pavimentada más 10 km por vía destapada para luego ir por 30 minutos por vía fluvial










OK



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: BAJO JAGUA  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 252835000060  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: BAJO JAGUA  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 252835000060  
 Dirección/ Municipio: Tomaco Departamento Boyacá  
 FECHA DE VISITA: DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ JORNADAS MAÑANA \_\_\_\_\_ TARDE \_\_\_\_\_ NOCHE \_\_\_\_\_  
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 138° 21.7' N Y: 78° 48' 16.9 W  
 RECTOR: Victor Sevillaño URBANA \_\_\_\_\_ RURAL X  
 E-mail: vasm2018@hotmail.com TELEFONO: 3184636717  
 \* 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	5	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	4	6	SÉPTIMO			Adultos hombres	18
TRANSICIÓN	3	2		TERCERO	6	1	OCTAVO			TOTAL	42
				CUARTO	4	4	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	2	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	42
	TOTAL			TOTAL			TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE  
 No. DE AULAS 4 BIBLIOTECA  LABORATORIO  otro, Cual? \_\_\_\_\_  
 No. BATERIA SANITARIA 2 No. De aparatos 4 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/ zona tano Cant: 2 UND: UND Medidas 1000lt Material plastico  
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: g/ zanibona Cant: 55 UND: ml Medidas 1/2" Material PVC  
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_  
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: g/ zanibona Cant: 34 UND: ml Medidas 4" Material PVC  
 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>B/aula 109</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material	<u>Eternit</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>35</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>4'2"</u>	Material	<u>Madera.</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	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: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>30</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material	<u>ladrillo de teja</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material	<u>Cerámica 30x30</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>15</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>5X3</u>	Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	<u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	<u>Aluminio</u>
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 TUBERÍA 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. PARETE MURO M2:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>1452</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>5X2,44</u>	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 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:

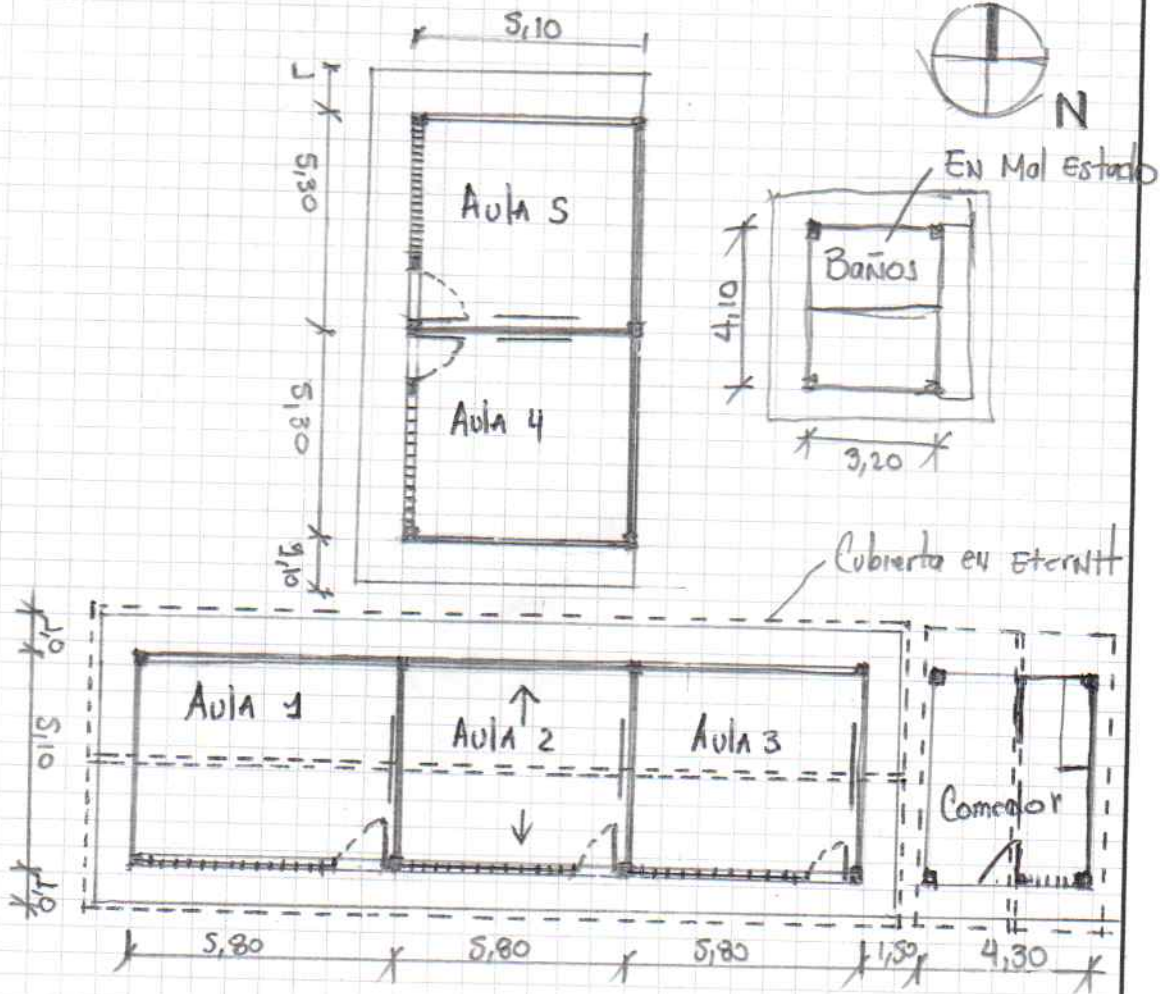
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</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 Bajo Jorjua Requena construcción de bodega sanitaria, y que se encuentre en buenas 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 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: abrahano@hotmail.com  
 Teléfono: 3218326444

Firma:   
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth centeno B.  
 Email: juliethceneno@hotmail.com  
 Teléfono: 315 311 1092

Firma: FANNY CENTENO  
 Cargo: Trabajadora social

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

Nombre: ✓ Victor Alvaro Sevilla M  
 Email: ✓ vasm2016@hotmail.com  
 Teléfono: ✓ 3184636212

Firma: ✓   
 Cargo: ✓ Director RUP

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

Nombre: Bernardo Quiñones  
 Email: ✓  
 Teléfono: ✓ 3156105171

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: **50 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 batería sanitaria requiere mantenimiento, se necesita tanque de agua, se requiere reemplazar cielo raso en las aulas, la sede se localiza a 25 km de San Andrés de Tomaco, por vía pavimentada más 10 km por vía desatopada para luego 15 minutos por vía fluvial.