

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO INDIGENA AWA CALVI												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		452835006474												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		INDIGENA AWA ALTO PALAY												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		452835006571												
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	8	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE		
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		1°21'13.8"N										
		Y:		78°36'27.0"W										
RECTOR:	DAMIAN ROJAS					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 etnías 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	1	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2	3	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	2	4	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	4	2	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			24	
	TOTAL			TOTAL	11	13	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	0	No. De aparatos	0	COMEDOR	0	
				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.	Ubicació	B. SANITARIA	Cant	UNC	UND	Medidas	Material
TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA			1	UNC	UND	1000LT	PLASTICO
TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIO			40	UNC	ML	1/2"	PVC
POZO SÉPTICO:			1	UNC	UND	2,5X2,50X1,50	MAMPOSTERIA
TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:			25	UNC	ML	4"	PVC
CAJAS DE INSPECCIÓN:				UNC			
CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	SALON		12,3	UNC	ML		BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS
Otro				UNC			

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació	SALONES	Cant	18	UNC	M2	Medidas		Material	LAMINAS DE ZINC
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicació	SALONES	Cant	45	UNC	ML	Medidas	4X2''	Material	MADERA DURA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació	SALONES	Cant	90	UNC	ML	Medidas		Material	CONCRETO CON ACABADO EN PORCELANATO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	SALONES	Cant	90	UNC	M2	Medidas		Material	MADERA DURA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	8	UNC	M3	Medidas	4X2	Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	SANITARIA Y SALO	Cant	4	UNC	UND	Medidas	2,10X3,90	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació	SANITARIA Y SALO	Cant	6	UNC	UND	Medidas	1,50X1,0	Material	ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	SALONES	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	LAMPARAS LED
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. 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:

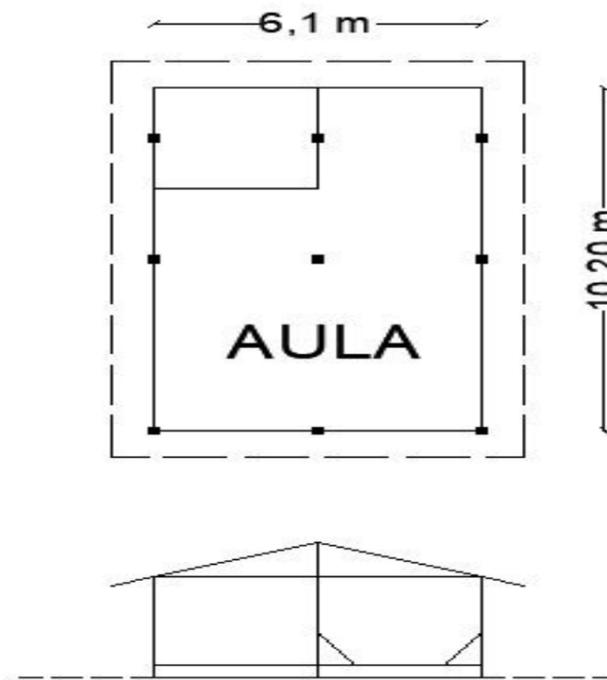
A. TABLERO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	1
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	1
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	15
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	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 (Describa claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

EL ESTABLECIMIENTO NO CUENTA CON BATERIA SANITARIA E IGUALMENTE NECESITA ABASTECERCE DE AGUAS LLIVIA PARA LA MISMA

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 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: EDWIN F. ROSAS

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: GLORIA DELFINA MOSQUERA

Email:

Teléfono: 3104007064

Firma

Cargo: DIRECTORA

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



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

Acceso al predio					Distancia en km desde el casco urbano	135KM
<input checked="" 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_1

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 ACCEDER A ESTE ESTABLECIMIENTO SE DEBE CAMINAR HASTA 9 HORAS, POR ESTA RAZON SE RECOMIENDA UTILIZAR MATERIALES DE LA ZONA Y LAS PUERTAS LIVIANAS PARA PODER MOVIZARLAS EN UN BURRO.

EL COLEGIONO CUENTA DE BATERIA SANITARIA.

A LA SEDE SE LLEGA VIAJANDO POR MAR 2 HORAS Y LUEGO POR EL RIO ROSARIO HORA Y MEDIA PARA LUEGO CAMINAR 9 HORAS



HCG CONSTRUCCIONES LTDA.

Construcciones e Interventorías

Carrera 2ª. E No. 19-88 Casa 1 Telefax 8850400 Chía.

Carrera 69B No. 68-18 Tel. 2507889 Bogotá

Chía, Octubre 30 de 2018

Señores

INTERDI LTDA

Att: CLARA LUZ JARAMILLO HENAO

La Ciudad.

REF. DIAGNOSTICOS GRUPO 3- CAQUETA

INSTITUCION EDUCATIVA INDIGENA AWA CALVI- SEDE INDIGENA AWA ALTO PALAY.

En visita técnica a la sede en referencia y como se puede verificar en el diagnostico en PDF y en Excel, la institución no cuenta con batería sanitaria, por lo cual presentamos una batería sanitaria provisional la cual consta de dos sanitarios un orinal, dos lavamanos, la cimentación consta de un relleno en material seleccionado de 20 cm de espesor, una placa de contrapiso en concreto de 3000 psi, estructura metálica para columnas, vigas aéreas y cubierta, con muros en eterboard, la cubierta en teja Forte, para lo cual se presenta el respectivo esquema arquitectónico. Además se presenta la estructura en concreto para el tanque de almacenamiento independiente de la batería sanitaria como nos lo recomendaron,

Atentamente,

HCG CONSTRUCCIONES LTDA

HUMBERTO CASTRO GARCIA

Representante legal

CC. Interventoría y Supervisor

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:		SEDE # 5 IND AWA PIZDE PIALQUER									
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835006297									
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO		
FECHA DE VISITA	DIA	9	MES	10	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°20'46.8"N					
					Y:	78°22'24.5"W					
RECTOR:	MARTHA LUCIA ORTIZ					URBANA		RURAL	X		
E-mail:	ainfipi@gmail.com					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		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:											
* 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	1	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		3	1	TERCERO	1	2	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	4	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	2	DECIMO		X		
ESTUDIANTES							ONCE			27	
TOTAL		3	1	TOTAL	15	8	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA		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.	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:		B. SANITARIA	4	UND:	1000LT	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:		B. SANITARIA	20	UND:	1/2"	PVC
C. POZO SÉPTICO:		B. SANITARIA	1	UND:	1,50x1,50x2	MAMPOSTERIA
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:		B. SANITARIA	23	UND:	4"	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:		B. SANITARIA	1	UND:	1X1	CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:		AULA Y COMEDOR	19	UND:	6+5+8	BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS
G. Otro				UND:		

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant:	135	UND:	m2	Medidas	15x9	Material	TERMOACUSTICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA	Cant:	102	UND:	ML	Medidas	4X2''	Material	VIGAS EN MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	ML	Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	COCINA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas		Material	CONCRETO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA Y AULA	Cant:	59	UND:	M2	Medidas		Material	MADERA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	AULA	Cant:	10	UND:	M2	Medidas		Material	CERAMICA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	129	UND:	M2	Medidas		Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	1X2.07	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	1,40X3,20	Material	ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	125	UND:	M2	Medidas		Material	PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	7	UND:	UND	Medidas		Material	LAMPARAS LED
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	6	UND:	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	AULA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	AULA	Cant:	35	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:	AULA	Cant:	81	UND:	M2	Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA	Cant:	68	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	

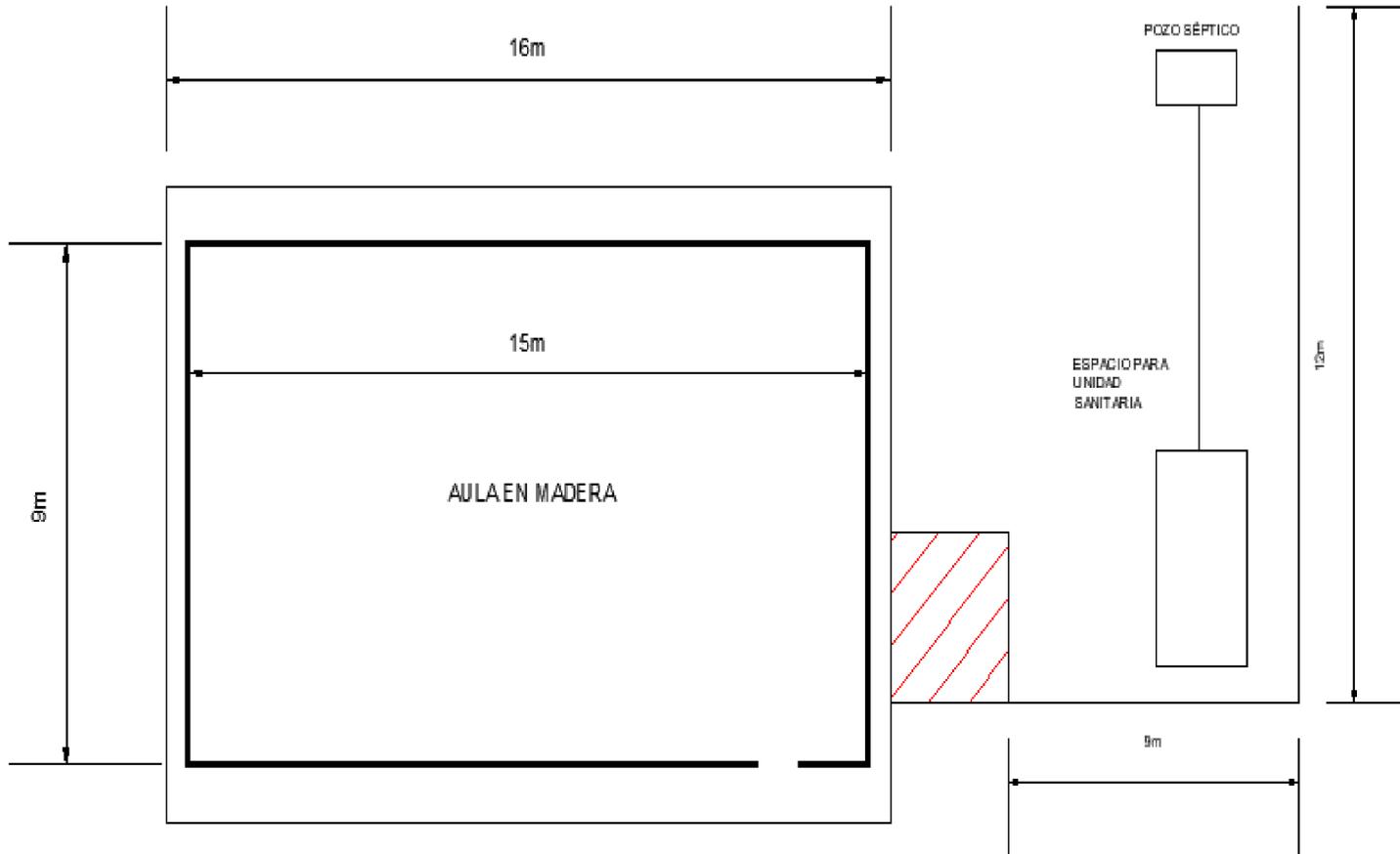
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	3
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	1
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	x	No existe		Cantidad	3
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	1
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe		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)

SE REQUIERE 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
 Email: abrahhan@hotmail.com
 Teléfono: 3218726444

Firma
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: VICTOR BERMUDEZ
 Email:
 Teléfono:

Firma
 Cargo:

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

Nombre: MARTHA LUCI ORTIZ
 Email:
 Teléfono: 3104007064

Firma
 Cargo: DIRECTORA

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

Nombre:
 Email:
 Teléfono:

Firma
 Cargo:

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

<p>1 FACHADA PRINCIPAL</p>  <p>VEREDA PIZDE PIALQUER</p>	<p>2 AULAS DE CLASE EN MAL ESTADO</p>  <p>AULA DE CLASE</p>
	
<p>3 AULA DE CLASE</p> 	<p>4 FACHADA EN MAL ESTADO</p> 

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 185 KM

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

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

Se requiere realizar demoliciones SI NO M2 Material predominante _____

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

A la sede se llega desde Tumaco por vía en mal estado por 58 kilómetros para luego coger una lancha por 4 horas y por último caminar por trocha dos horas

Se requiere la construcción de una batería sanitaria

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **CENTRO EDUCATIVO INDIGENA AJWA EL VERDE**

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **252835006343**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **PIZO DE PIALQUER**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **252835006297**

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

FECHA DE VISITA: DIA **09** MES **10** AÑO **2018** JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: **107° 0' 0" U. 81" A.** Y: **28° 22' 24.5" W**

RECTOR: **MARTHA LUCIA ORTIZ** URBANA RURAL

E-mail: **quifipi@gmail.com** TELÉFONO: **317 8330640**

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 Retorno Sanitario Zona de protección otro, ¿Cuál?

Amplie si considera: _____

INFORMACIÓN (CONTINÚE 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	5	1	SEXTO			Adultos Mujeres
				SEGUNDO	3	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	3	1		TERCERO	1	2	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	4	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	2	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL	3	1		TOTAL	15	8	TOTAL				23

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 /)

L. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación B. SANITARIA Cant 1 UND OND Medidas 1000L Material plástico

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación B. SANITARIA Cant 30 UND ML Medidas 1/2" Material PVC

C. POZO SÉPTICO: Ubicación B. SANITARIA Cant 1 UND OND Medidas 160x120x120 Material Hidropackera

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación B. SANITARIA Cant 23 UND ML Medidas 4" Material PVC

E. CALAS DE INSPECCIÓN: Ubicación B. SANITARIA Cant 1 UND OND Medidas 1x1 Material concreto

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación Aula Cant 19 UND ML Medidas 6.45x1.8 Material BAIANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>135</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>15x9</u>	Material: <u>terrazo azul</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>102</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas: <u>4x2"</u>	Material: <u>teja en madera</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>blancaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>blancaria</u>	Material: _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>blancaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>blancaria</u>	Material: _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>blancaria</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas: _____	Material: _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>comun</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: <u>concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>blancaria</u>	Cant: <u>99</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>Madera</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>10</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>Cuadricula</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>129</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>cerámico</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>blancaria</u> <u>Aula</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>1x207</u>	Material: <u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>blancaria</u> <u>Aula</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>1.40x3.10</u>	Material: <u>Aluminio</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO BASSO:	Ubicación: <u>blancaria</u>	Cant: <u>175</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>Cielo Basso en PVC</u>
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>7</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: <u>lamparas led</u>
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>6</u>	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>2</u>	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>35</u>	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</u>	Cant: <u>81</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>68</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>blancaria</u>	Cant: <u>4</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:

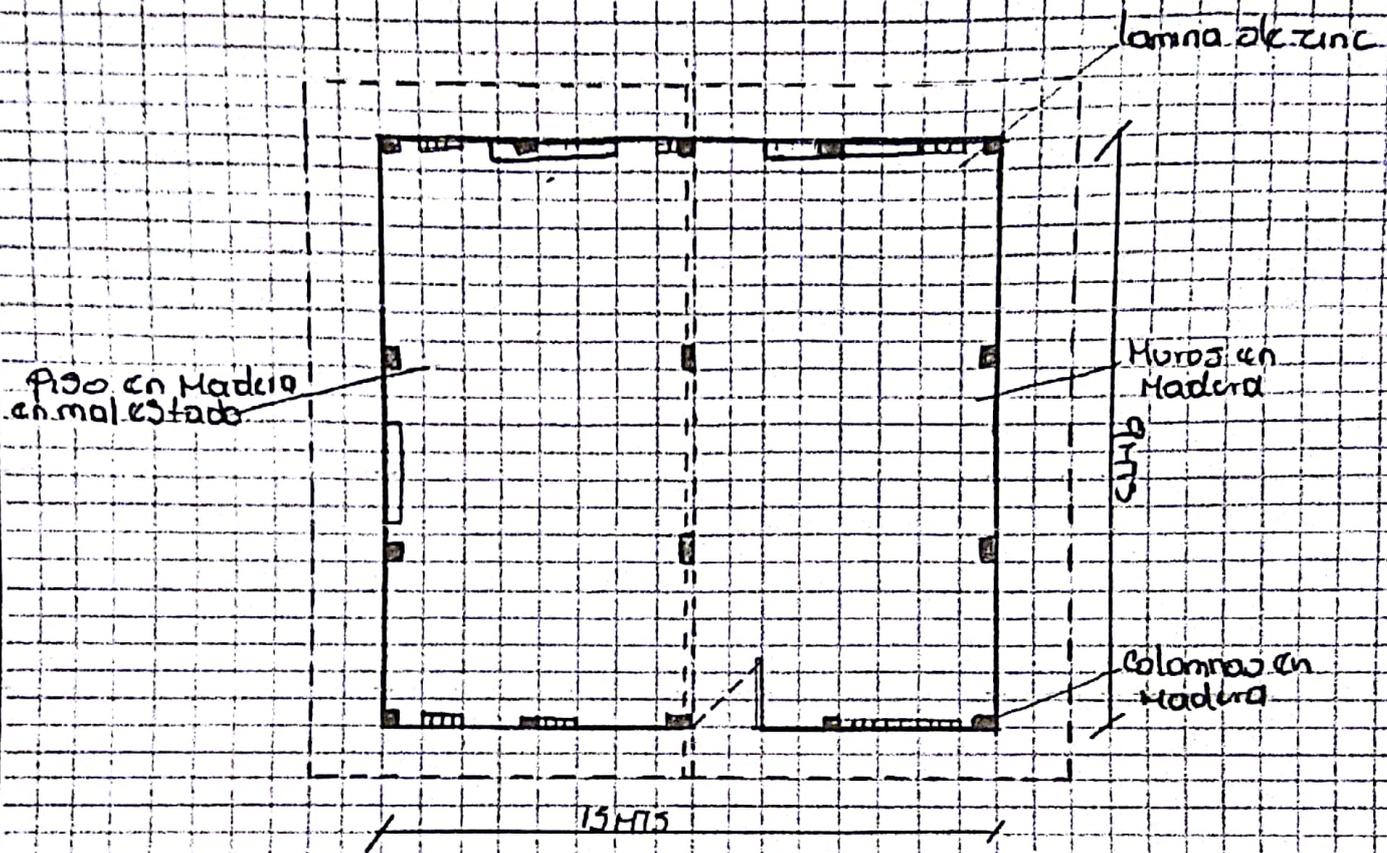
A. TABLERO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>3</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>1</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>1</u>

* Estado de deterioro: Falta 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 130 traza sanitaria.

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



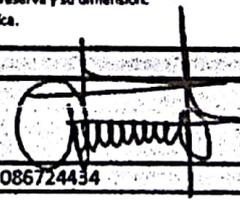
Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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: terrabermudez093@gmail.com
 Teléfono: 3123801616

Firma: VICTOR BERMUDEZ
 Cargo: PROFESIONAL SOCIAL

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

Nombre: Martha Lucia Ortiz
 Email: xquinapi@gmail.com
 Teléfono: x31785306119

Firma: Martha Lucia Ortiz
 Cargo: DIRECTOR

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

1		2	
3		4	
5	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: **18.5 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)

A la sede se llega desde Tumbaco por vía en mal estado por 58 km para luego coger una lancha por 4 horas y por último caminar por brecha dos horas. Se requiere la construcción de la bitumen Sumbaco.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		I.E. UNION RIO CHAGUI												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835000159												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		SEDE # 10 CREACIÓN LA CHORRERA												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835002259												
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	26	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	2°29'26.5"N					Y:	78°27'50.7" W		
RECTOR:	JOSE ULDER BURBABO					URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>					
E-mail:						TELÉFONO:	3186358920							

* 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:

<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	3	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		2	1	TERCERO	1	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	4	0	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			24	
TOTAL		2	1	TOTAL	11	10	TOTAL	0	0		

No. DE AULAS 1 BIBLIOTECA LABORATORIO otro, Cual? _____

No. BATERIA SANITARIA 1 No. De aparatos 1 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:	B/SANITARIA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	45	UND:	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	1	UND:		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	15	UND:	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	1	UND:		Medidas	1X1,50	Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	AULA	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:	45	UND:	m2	Medidas		Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA	Cant:	70	UND:	ML	Medidas		Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	102	UND:	M2	Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	23	UND:	M2	Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	85	UND:	M2	Medidas	15X7	Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1X2,08	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	2X3,40	Material	ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	7	UND:	UND	Medidas		Material	LAMPARA LED
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	10	UND:	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	15	UND:	UND	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	38	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:	98	UND:	M2	Medidas		Material	PINTURA
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:	B/SANITARIA	Cant:	4	UND:	UND	Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

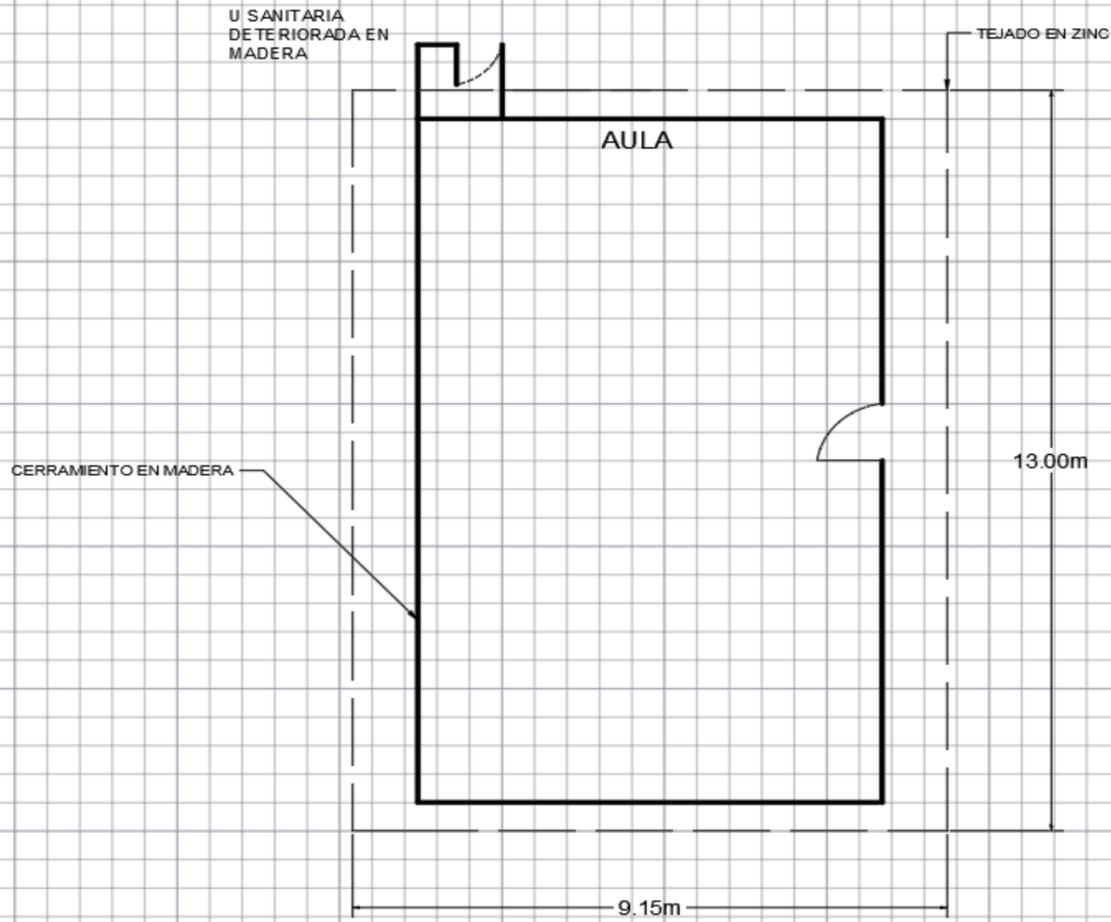
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	4
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	3
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	5
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	1
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	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)

LA SEDE CREACION CHORRERA REQUIERE 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

Email: abrahhan@hotmail.com

Teléfono: 3218726444

Firma

C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: ANGELICA MARIA RUIZ

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: JOSE ULDER BURBABO

Email:

Teléfono: 3186358920

Firma

Cargo: DIRECTOR

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

Nombre: LUISA RUIZ

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

<p>1 FACHADA PRINCIPAL</p> 	<p>2 BATERIA SANITARIA</p> 
<p>3 FACHADA POSTERIOR</p> 	<p>4 SALONES DE CLASE DOBLES</p>
<p>5</p>	<p>6</p>

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: **198KM**

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

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

Se requiere realizar demoliciones SI NO
 M2
 Material predominante

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

La sede no cuenta con Bateria sanitaria, se hace necesario la construcción de una bateria sanitaria con urgencia.

Para llegar a la sede hay que recorrer el rio Chagui por mas o menos cuatro o cuatro horas y media, depende de la situación climatica.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **T. E. UNION ZULO (E) CHAGDI**
 CÓDIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **252235000159**
 NOMBRE DE LA SEDA EDUCATIVA: **CREACION CHORRERA**
 CÓDIGO DANE DE LA SEDA EDUCATIVA: **252235002959**
 Dirección/ Municipio: **SAN ANDRES DE TUMACO** INSISTENTE **NARIÑO**
 FECHA DE VISITA: **26** mes **08** año **2018**
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): **2° 29' 26.5" N**
78° 21' 30.7" W
 RECTOR: **José Oide Burbano** TELÉFONO **3186358970**
 E-mail: _____
 La I.E. dispone de predio con certificado de tenencia y tradición, escritura o nombre de la I.E. o del Municipio o resolución de aplicación de áreas indígenas o afrocolombianas. TIPO DE TERRENO USO DEL TERRENO
 El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estéril y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes. TIPO DE TERRENO USO DEL TERRENO
 Destazamiento Pararrayos de Destazamiento Zona Puntavieja Problemas estructurales (rio, lluvia)
 Inundación Pararrayos Sencillos Zona de protección

Amplie si considera:

INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRÍCULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRUPOS	Nº. NIÑOS	Nº. NIÑAS	GRUPOS	Nº. NIÑOS	Nº. NIÑAS	GRUPOS	Nº. NIÑOS	Nº. NIÑAS	Nº. ALUMNOS
	PRELACION				PRELACION	2	2	PRELACION		
ASISTEN				ASISTEN	2	3	ASISTEN			ALUMNOS MATRÍCULA
PRELACION	2	1		PRELACION	1	3	PRELACION			TOTAL
				PRELACION	2	2	PRELACION			TOTAL ESTUDIANTES EN EL PLAN DE MANEJO EDUCATIVO
				PRELACION	4	0	PRELACION			
ESTUDIANTES	TOTAL	2	1	TOTAL	11	10	TOTAL			24

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

Nº. DE AJUAS: **1** ESTRUCTURA LABORATORIO OTRO, CUAL? _____
 Nº. BATERIA SANITARIA: **1** Nº. DE BATERIAS SEANCIAS INTERNADO

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	MATERIAL
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA	3	OPP	Material Plástico
B. TUBERIA MICROALTA Y MEDIANA	45	ML	Material PVC
C. POZO SEPTICO	1	OPP	Material
D. TUBERIA SANITARIA Y RESERVUA	15	ML	Material PVC
E. CASAS DE INSPECCION	1	OPP	Material
F. CANAL Y BANTES AGUAS USUAS	4	M	Material LPO Amazonas

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación	Aola	Cant.	45	UND	MZ	Medidas		Material	cederaud
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación	Aola	Cant.	10	UND	MZ	Medidas		Material	Maolera
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación	Blanibara	Cant.	2	UND	ONP	Medidas	6x800	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación	Blanibara	Cant.	2	UND	ONP	Medidas	6x800	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación	Blanibara	Cant.	1	UND	ONP	Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación	Blanibara	Cant.	1	UND	ONP	Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación	Blanibara	Cant.	102	UND	MZ	Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARDO	Ubicación	Blanibara	Cant.	23	UND	MZ	Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación	Aola	Cant.	85	UND	MZ	Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	4	UND	ONP	Medidas	1x2'08	Material	Aluminio
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	3	UND	ONP	Medidas	2x3'40	Material	Aluminio
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	7	UND	ONP	Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	10	UND	ONP	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	15	UND	ONP	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	38	UND	M	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:

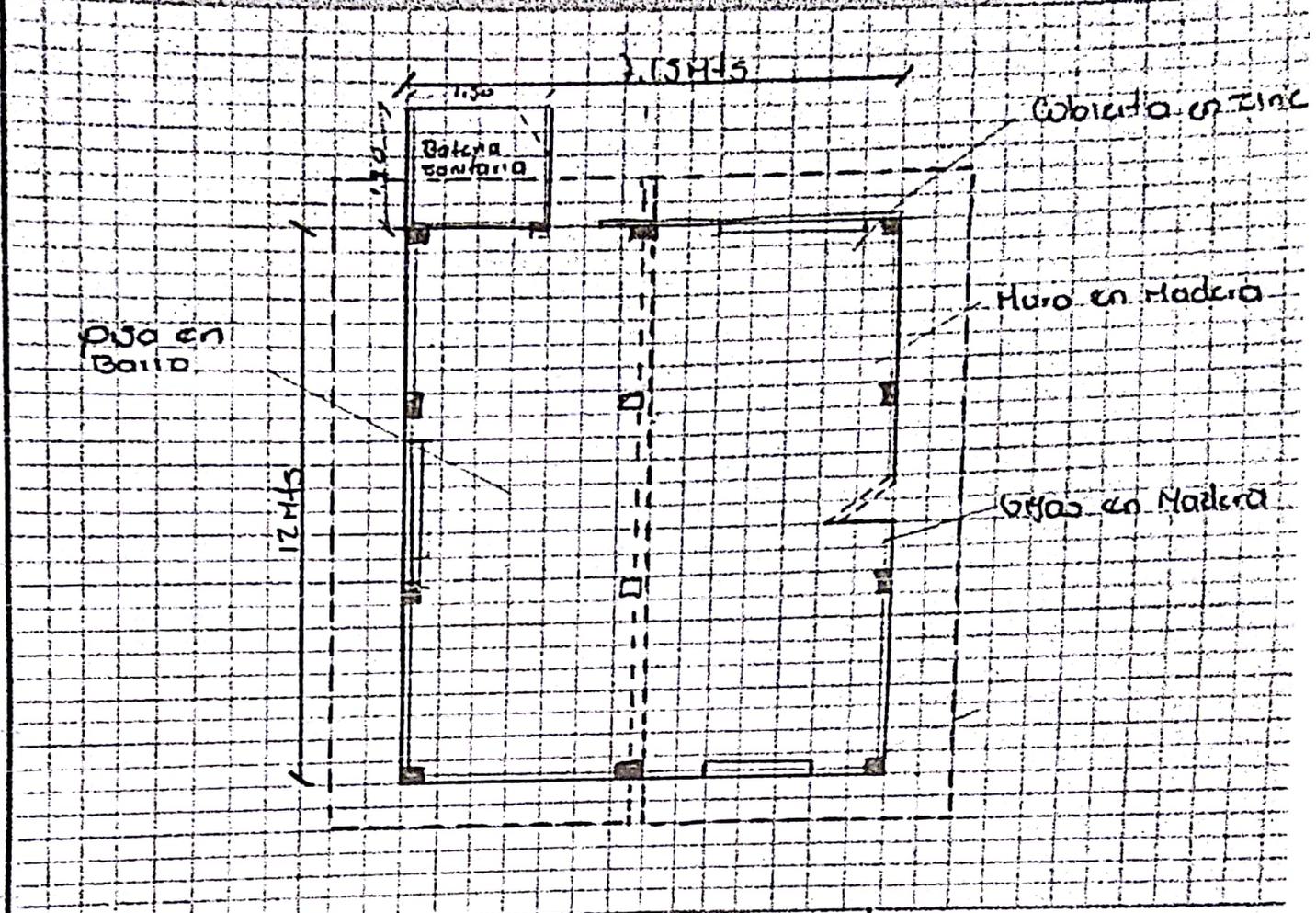
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	solon	Cant.	98	UND	MZ	Medidas		Material	Pintura
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación	Blanibara	Cant.	4	UND	ONP	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	4
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	3
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	5
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	1
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	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)
 la sede requiere construcción de Bañera 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 YELÁ GARCIA
 Email: abrahhan@hotmail.com
 Teléfono: 3218726444

Firma:
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:
 Nombre: Angelica Maria Ruiz
 Email: 3102888266
 Teléfono: 3102888266

Firma: Angelica M Ruiz
 Cargo: scologo

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.
 Nombre: Jose Ulises BOBANO
 Email: 0
 Teléfono: 0

Firma: Jose Bobano
 Cargo: DIRECTOR (A)

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.
 Nombre: teresa Ruiz
 Email: 3176446972
 Teléfono: 3176446972

Firma:
 Cargo:

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO: Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reparación e instalaciones

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: **198 KM**

El predio cuenta con servicios de: https://fcomant.fach3-1.fna.fcon.net/v/1.15752-9/38864126_2350824575180098_643844021/

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 31
 m² de obra. Se hace necesario la construcción de Bu-
 tenia con urgencia. para llegar a la sede hay que
 recorrer el no chagui por mas o menos 4 o 8 1/2
 horas y media, dependiendo de la situación climática

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:		ALBICITO									
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		452835006547									
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO		
FECHA DE VISITA	DIA	5	MES	10	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°21'41.7"N					
					Y:	78°24'27.7"W					
RECTOR:	MARTHA LUCIA ORTIZ					URBANA		RURAL	X		
E-mail:	ainfipi@gmail.com					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		NO	X		
					Tipo de doc.:						
					No del doc.:						
					Anexa documento:		SI		NO	X	
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:											
* 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	3	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	4	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		1	2	TERCERO	3	5	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	4	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	3	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			35	
TOTAL		1	2	TOTAL	16	16	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

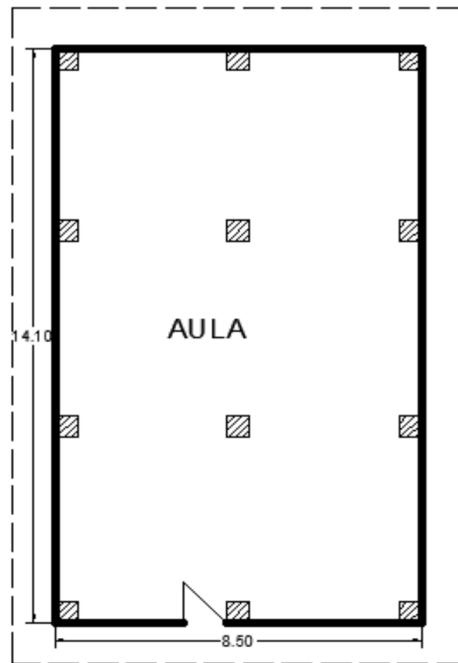
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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:	AULA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	30	UND:	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	2X2X3	Material	MAMPOSTERIA
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	17	UND:	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	1	UND:		Medidas	1X1	Material	CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	AULA Y COMEDOR	Cant:	45	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:	AULA	Cant:	140	UND:	m2	Medidas	Material	TERMOACUSTICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA	Cant:	102	UND:	ML	Medidas	4X2''	VIGAS EN MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	ML	Medidas		Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	COCINA	Cant:	1	UND:		Medidas		Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA Y AULA	Cant:	65	UND:	M2	Medidas		Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	AULA	Cant:	12	UND:	M2	Medidas		Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	130	UND:	M2	Medidas		Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1X2.07	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1,40X3,20	Material
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	AULA	Cant:	98	UND:	M2	Medidas		Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	8	UND:	UND	Medidas		Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	5	UND:	UND	Medidas		Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	AULA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas		Material
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	AULA	Cant:	43	UND:	ML	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:	AULA	Cant:	68	UND:	M2	Medidas		Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA	Cant:	72	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	4			
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2			
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	12			
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	8			
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	3			
* 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 CONSTRUCCION DE BATERIA SANITARIA Y MEJORAMIENTO DE ENCHAPE DE PISO									



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: EDWIN F. ROSAS
 Email:
 Teléfono:

Firma
 Cargo:

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

Nombre: GLORIA DELFINA MOSQUERA
 Email:
 Teléfono: 3104007064

Firma
 Cargo: DIRECTORA

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

Nombre:
 Email:
 Teléfono:

Firma
 Cargo:

<p>1 FACHADA PRINCIPAL</p>  <p style="text-align: center;">DETALLE DE CUBIERTA EN ZINC</p> 	<p>2 FACHADA LATERAL</p>  <p style="text-align: center;">LOSA EN MAL ESTADO</p> 
<p>3 AULA DE CLASE</p> 	<p>4 AULA DE CLASE</p> 

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

<p>Acceso al predio <input checked="" type="checkbox"/> Vehicular <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal <input checked="" type="checkbox"/> Fluvial <input type="checkbox"/> Marítima <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____</p>	<p>Distancia en km desde el casco urbano</p>	<p>160KM</p>
<p>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</p>		
<p>Agua SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Alcantarillad SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Tel. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>		
<p>Se requiere realizar demoliciones SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> _____ M2 Material predominante _____</p>		

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

A la sede se accede desde Tumaco, 5 horas en canoa por el río chafais

La sede requiere una 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: ALBIERTO
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 452835006347
 Dirección/ Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO Departamento: NARIÑO
 FECHA DE VISITA DIA: 07 MES: 10 AÑO: 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE: NOCHE:
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 1° 21' 41.7" N Y: 78° 24' 27.7" W
 RECTOR: Martha Lucia Ortiz URBANA: RURAL:
 E-mail: ainfipi@gmail.com 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: 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	3	3	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	4	2	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN		1	2	TERCERO	3	5	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	4	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO	2	3	DECIMO			
ESTUDIANTES							ONCE			35
							TOTAL			
	TOTAL	1	2	TOTAL	16	16	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

2. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:
 A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: Aola Cant: 3 UND 0ND Medidas 1000 Material Plastico
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: Bisaniora Cant: 30 UND 4L Medidas 1X2" Material PVC
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: Bisaniora Cant: 2 UND 0ND Medidas 2X2X3 Material Homopostema.
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: Bisaniora Cant: 17 UND 4L Medidas 4" Material PVC.
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Bisaniora Cant: 1 UND 120 Medidas 1X1 Material Concreto
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Aolaxcomede Cant: 45 UND 4L Medidas Material 3/4 ANTONIO
 G. Otro Ubicación: Cant: UND Medidas Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>140</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas	Material	<u>terrazo asfalta.</u>	
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>02</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas	<u>4x2"</u>	Material	<u>ceja en madera.</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación	<u>Baños</u>	Cant:	<u>2</u>	UND	<u>007</u>	Medidas	<u>estándar</u>	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación	<u>Baños</u>	Cant:	<u>2</u>	UND	<u>007</u>	Medidas	<u>estándar</u>	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación	<u>Baños</u>	Cant:	<u>1</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación	<u>Cocina</u>	Cant:	<u>1</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas		Material	<u>concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>65</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	<u>Madera.</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>12</u>	UND		Medidas		Material	<u>Cerámica</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>130</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas		Material	<u>Cerámica</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación		Cant:		UND		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación	<u>2 y 3 baños</u>	Cant:	<u>4</u>	UND	<u>007</u>	Medidas	<u>1x203</u>	Material	<u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación	<u>2 y 3 baños</u>	Cant:	<u>4</u>	UND	<u>007</u>	Medidas	<u>1x10x320</u>	Material	<u>Aluminio</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>98</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas		Material	<u>Cerámica</u>
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>8</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	<u>PVC</u>
O. REP. INTERRUPTORES Y OTOMAS:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>5</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	<u>lampara led</u>
P. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>2</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	
Q. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>4</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	
R. 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</u>	Cant:	<u>60</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas	Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>72</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas	Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación		Cant:		UND		Medidas	Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación		Cant:		UND		Medidas	Material	
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación	<u>Baños</u>	Cant:	<u>11</u>	UND	<u>007</u>	Medidas	Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación		Cant:		UND		Medidas	Material	

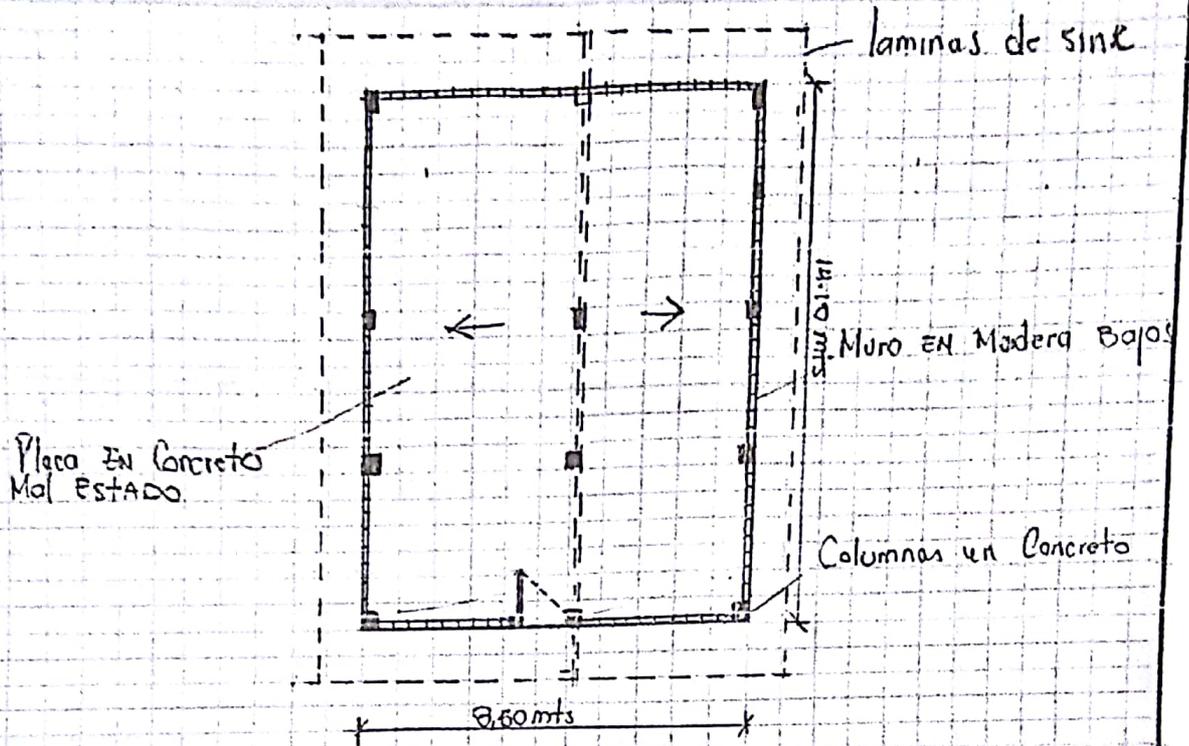
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (SI no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	<u>—</u>	Cantidad	<u>4</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	<u>—</u>	Cantidad	<u>2</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>—</u>	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>12</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	<u>—</u>	Cantidad	<u>8</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	<u>—</u>	Cantidad	<u>3</u>

* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario e/m: 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 sede requiere construcción de
B/ sanitario y enchape de piso.



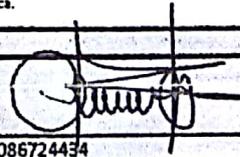
Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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 Cristina Quiñones
 Email: angietinacolo@hotmail.com
 Teléfono: 3122212220

Firma Angie Quiñones
 Cargo: Trabajadora Social

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

Nombre: Martha Lucia Estr
 Email: com.kipi@gmail.com
 Teléfono: 3178530600

Firma Martha Lucia Estr
 Cargo: DIRECTOR (A)

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

Nombre: x Apolinar Pascal
 Email: x Apolinar Pascal
 Teléfono: x 3175555560

Firma x Apolinar Pascal
 Cargo: x Líder de la Comunidad

1		2	
3		4	
5		6	

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

Acceso al predio

Vehicular
 Peatonal
 Fluvial
 Marítima
 Otros
 Distancia en km desde el casco urbano: **160** KM

El predio cuenta con servicios de:

https://documentos3-1.fwa.fccdr.net/v/13.15752-9/78864126_2350824575180098_8438440821

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)

A la sede se accede por tumaco, 5 horas por canoa por el río Unabans.

La sede requiere bodega sanitaria

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVO BOCAS DE CURAY												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	25285001210												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	SANDE												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	25835004341												
Dirección/ Municipio:	SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento			NARIÑO				
FECHA DE VISITA	DIA	8	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°54'07.0"N							
					Y:	78°34'40.1"W							
RECTOR:	GLORIA DELFINA MOSQUERA					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	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	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	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2		SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	1	1	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	4	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			16	
TOTAL				TOTAL	7	9	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	2	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:	B. SANITARIA	Cant	1	UNC	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	34	UNC	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO: Ubicación:		Cant		UNC	UND	Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	15	UNC	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación:	SALONES	Cant	16	UNC	ML	Medidas		Material	PVC
G. Otro	Ubicación:	Cant		UNC		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación	salanes	Cant	25	UNC	m2	Medidas		Material	TEJA DE ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	SANITARIO EN PORCELANA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	LAVAMANOS EN PORCELANA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	1	UNC	ML	Medidas	1.80*0,60	Material	CONCRETO CON ACABADO EN PORCELANATO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	12	UNC	M2	Medidas	1,30X23	Material	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	23	UNC	M2	Medidas		Material	CERAMICA BLANCA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	2.0*0,80	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación		Cant		UNC	UND	Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación	SALONES	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	LAMPARAS LED
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	

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

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		UNC		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	SALONES	Cant	80	UNC	M2	Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación	COMEDOR	Cant	84	UNC	M2	Medidas	7*12	Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	

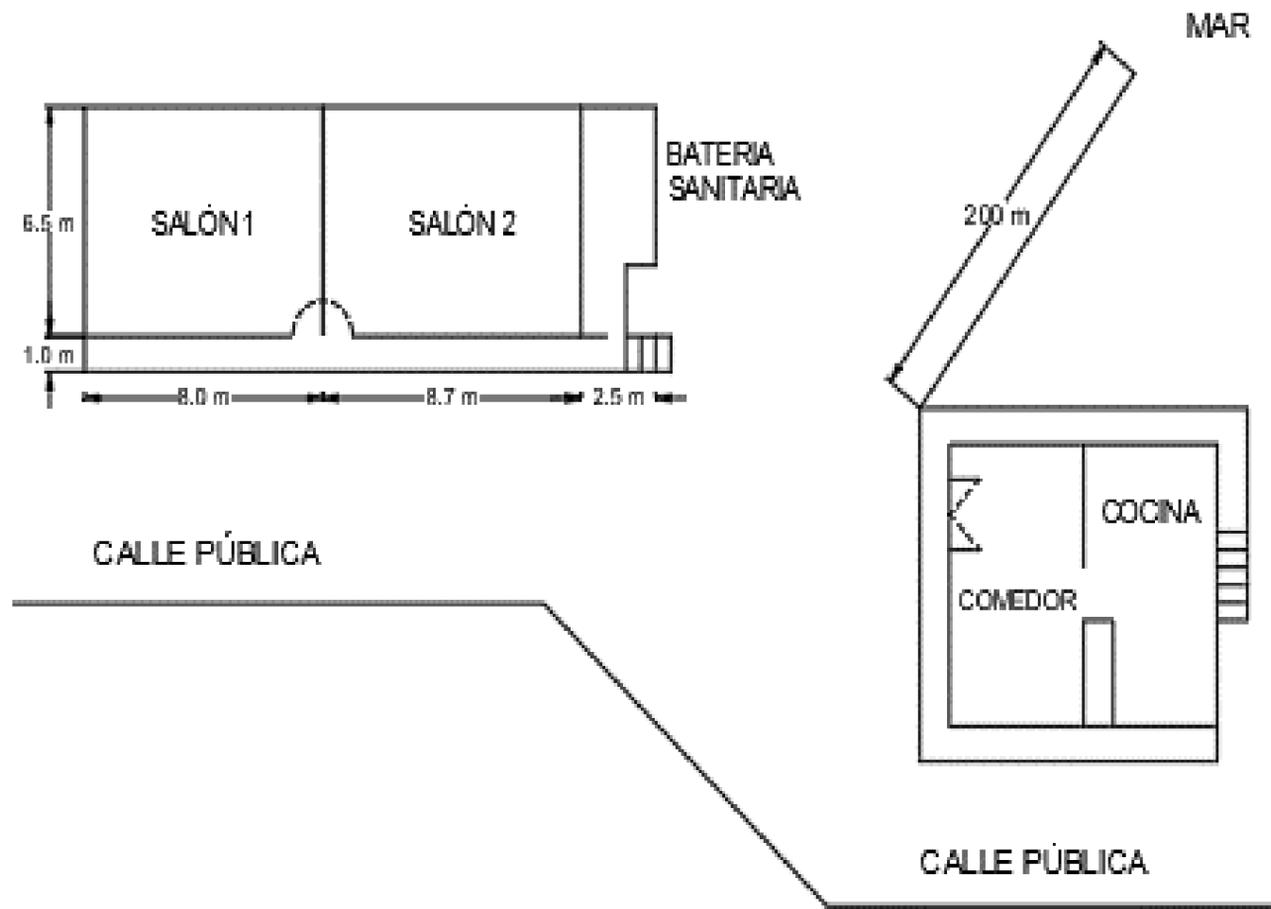
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	6
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2

* 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 DEBE INSTALAR CUBIERTA ENCIMA DE LA BATERIAS SANITARIA CAPTANDO LAS AGUAS LLUVIAS



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: EDWIN F. ROSAS

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: GLORIA DELFINA MOSQUERA

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	35KM
<input type="checkbox"/> Vehicular	<input 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Alcantarill 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"/> <input type="text"/> M2 Material predominante <input type="text"/>						

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

SE DEBE INSTALAR CUBIERTA ENCIMA DE LA BATERIAS SANITARIA, SE REQUIERE TANQUE Y MEJORAS EN LA BATERIA SANITARIA

MEJORAR CUBIERTA DEL SALON

LA SEDE SE ENCUENTRA A 50 KM DEL CASCO URBANO POR VIA MARITIMA, PARA LUEGO SUBIR UNA MONTAÑA MAS O MENOS 20 MIN