




077

						Página 1 de 6					
DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA											
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO											
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCION EDUCATIVA LA ENSENADA									
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		25285001210									
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		SANDE									
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		25835004341									
Dirección/ Municipio:		TUMACO		Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	MES	AÑO	JORNADAS	MAÑANA	TARDE	NOCHE				
					<input checked="" type="checkbox"/>						
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:	1054' 07.0" N								
		Y:	78° 34' 40.1" W								
RECTOR:	Gloria Delina Mosquera			URBANA		RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>				
E-mail:	GloriaMosquera@gmail.com			TELÉFONO:							
* 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 type="checkbox"/>	No del doc.:					
				Anexo documento:	SI	<input type="checkbox"/>	NO				
El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes:				SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>				
* En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:											
<input type="checkbox"/>	Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Receptor de Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Zona Pantanosa	<input type="checkbox"/>	Problemas estructurales				
<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		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		No.	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 /)											
I. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:											
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	B/Sanitaria		Cant:	1	UND:	ond	Medidas	1000lt	Material	Plastico
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS	Ubicación:	B/Sanitaria		Cant:	34	UND:	rol	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:			Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B/Sanitaria		Cant:	18	UND:	ml	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:			Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	Sabana		Cant:	16	UND:	ml	Medidas		Material	PVC
G. Otro	Ubicación:			Cant:		UND:		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>5x5</u>	Material: <u>teja tejo forte</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA/	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>Sanitario en Porcelana</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/Sanitar</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: <u>B/Sanitar</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas: <u>1,80x0,60</u>	Material: <u>Concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>12</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>6x2</u>	Material: <u>Mamposteria</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B/Sanitaria</u>	Cant: <u>23</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: _____	Material: <u>Ceramica Blanca.</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO!	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>B/Sanitari</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: <u>2,0x0,80</u>	Material: <u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>lamparas led.</u>
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)	_____				

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>80</u>	UND: <u>m²</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: <u>Comedor</u>	Cant: <u>84</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>7x12</u>	Material: _____
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación: <u>B/Sanitario</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:

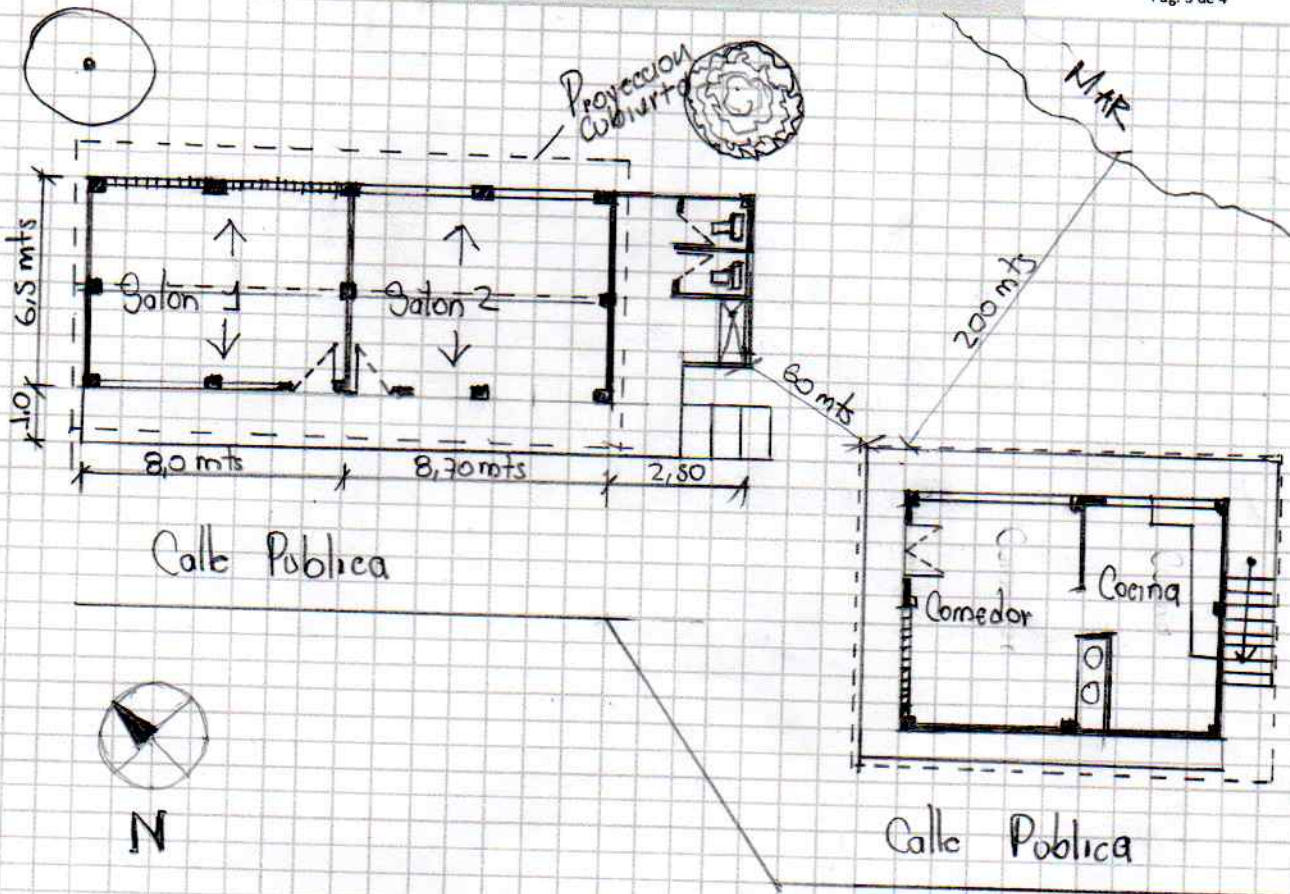
A. TABLERO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	___	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>2</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>6</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad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

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

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

Se debe instalar cubierta sobre la bateria Sanitaria para captar las aguas lluvias.

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



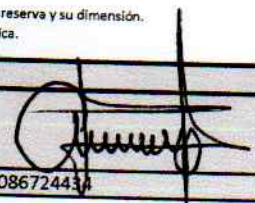
Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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. 1086724437

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Angelica Maria Ruiz
 Email: angelicamaria.ruiz@gmail.com
 Teléfono: 3182882266

Firma: Angelica M^a Ruiz
 Cargo: Sacerdota

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

Nombre: Gloria Mosquera
 Email: gloriamosquera@gmail.com
 Teléfono: 3104007064

Firma: Gloria D Mosquera
 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 Pág. 4 de 4

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: 35 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)

Se debe instalar cubierta encima de la batería sanitaria,
 se requiere troncos y mejoras en la batería sanitaria
 mejorar cobiertas del salón.
 la sede se encuentra a 50 km. del casco urbano
 por vía marítima. Para luego subir montaña por
 20 min.

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:		PALAI												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835003859												
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	29	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	3	4	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	4	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	5	8	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	4	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	4	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			39	
TOTAL		0	0	TOTAL	17	22	TOTAL	0	0		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA		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:	SALON- 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:

	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. REPOSICIÓN DE TEJA:					
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	SALON	15	M2		ETERNIT
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO					
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS					
E. REPOSICIÓN DE ORINAL					
F. REPOSICIÓN DE MESÓN					
G. REPOSICIÓN DE MURO					
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED					
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO					
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS					
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:					
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	SALON	6	UND	2,9X1,4	REJA EN ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	SALON	80	M2	11X7,27	CIELORRASO EN PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:					
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:					
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:					
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:					
Q. Otro					
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)				SI	
SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. PAÑETE MURO M2:					
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	SALONES	110	M2		
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:					
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS					
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:					
F. CAMBIO DE GRIFERIA:					
G. Otro: Cual?					

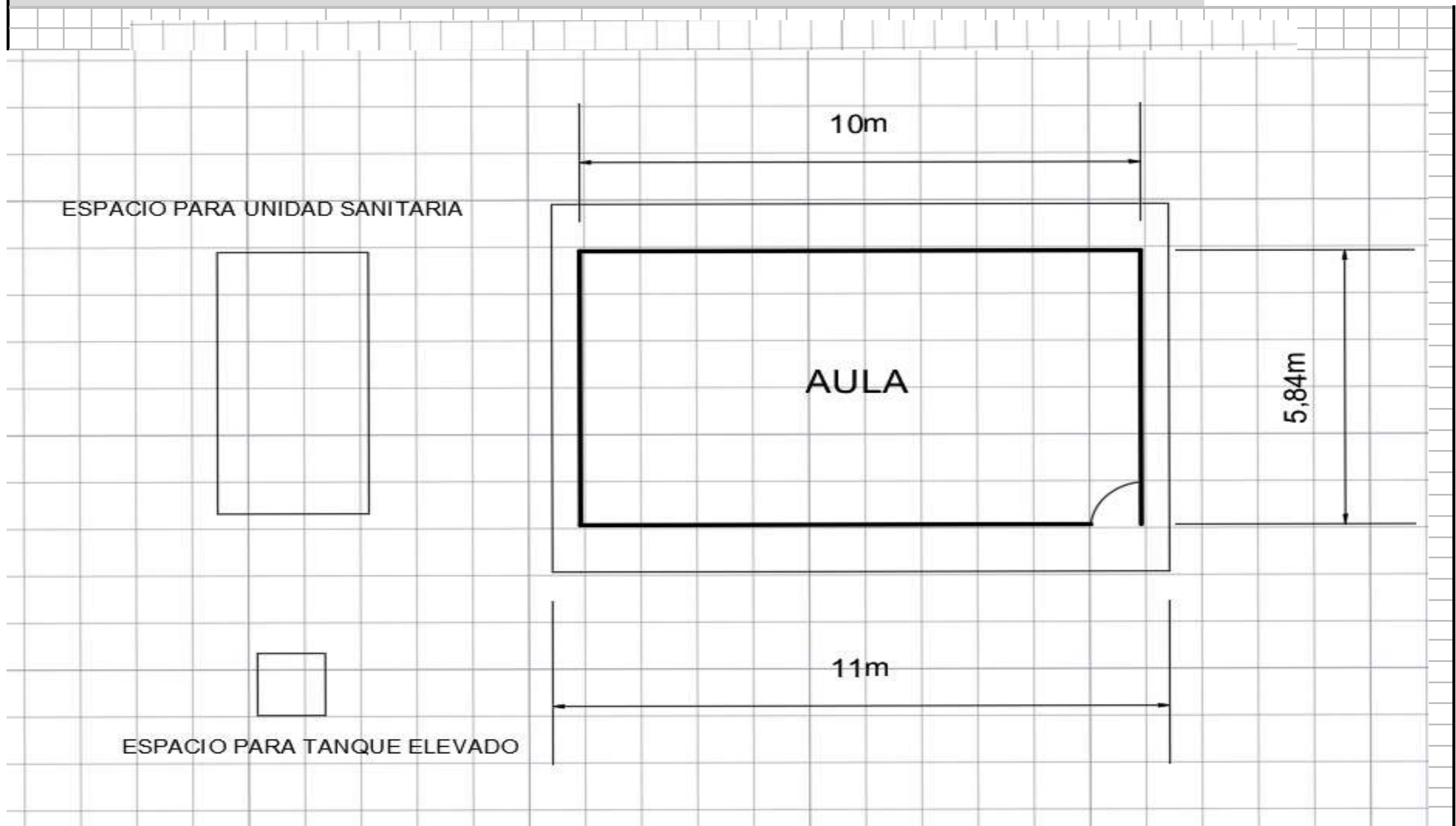
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

	Deterioro	No existe	Cantidad
A. TABLERO:		X	1
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):		X	1
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	X		5
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:			
E. TANDEM DE CANECAS:		X	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 (Describa claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

SE NECESITA LA CONSTRUCCION DE COMEDOR INFANTIL Y 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/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: JOSE ULDER BURBABO
 Email:
 Teléfono: 3186358920

Firma
 Cargo: DIRECTOR

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

Nombre: TERESA 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 INTERIOR</p> 	<p>2 BATERIA SANITARIA</p>
<p>3 FACHADA POSTERIOR</p> 	<p>4 SALONES DE CLASE DOBLES</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: 208 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

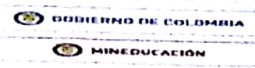
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (Relacione aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

SE REQUIERE MANTENIMIENTO POZO SEPTICO

SE REQUIERE LAS CONSTRUCCION DE UNA UNIDAD SANITARIA

SE REQUIERE CAMBIO DE CUBIERTA EN ETERNIT , AULA

SE REQUIERE LA CNSTRUCCION DE UN RESTAURANTE



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: **25283500159**
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **Palol**
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **252835003859**
 Dirección/ Municipio: **SAN ANDRÉS DE TUMACO** Departamento: **NARIÑO**
 FECHA DE VISITA: DIA **29** MES **08** AÑO **2018** JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: **10° 38' 43.4 N** Y: **78° 27' 26.9 W**
 RECTOR: **Jose Ulder Burbano** URBANA RURAL
 E-mail: _____ TELÉFONO: **3188858020**
 * 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	4	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	5	8	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	4	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	4	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL				TOTAL	17	22	TOTAL			39.	

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: **Salon** Cant: **2** UND **UNT** Medidas **1000lt** Material **Plastico**
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B. sanit** Cant: **35** UND **ml** Medidas **1/2"** Material **PVC**
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: ***** Cant: _____ UND _____ Medidas _____ Material _____
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B. sanit** Cant: **15** 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: **B. sanit** Cant: **1** UND **A** Medidas **ml** Material **TIPO amagaus en PVC**

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación <u>Salon</u>	Cant: <u>15</u>	UND <u>m²</u>	Medidas	Material <u>Eternit.</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación <u>Salon</u>	Cant: <u>6</u>	UND <u>und</u>	Medidas <u>2,90x1,40</u>	Material <u>Rejo en Aluminio</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación <u>Salon</u>	Cant: <u>80</u>	UND <u>m²</u>	Medidas <u>11x7,27</u>	Material <u>Cielo en Pvc</u>
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>30</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>Salones</u>	Cant: <u>110</u>	UND <u>m²</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:

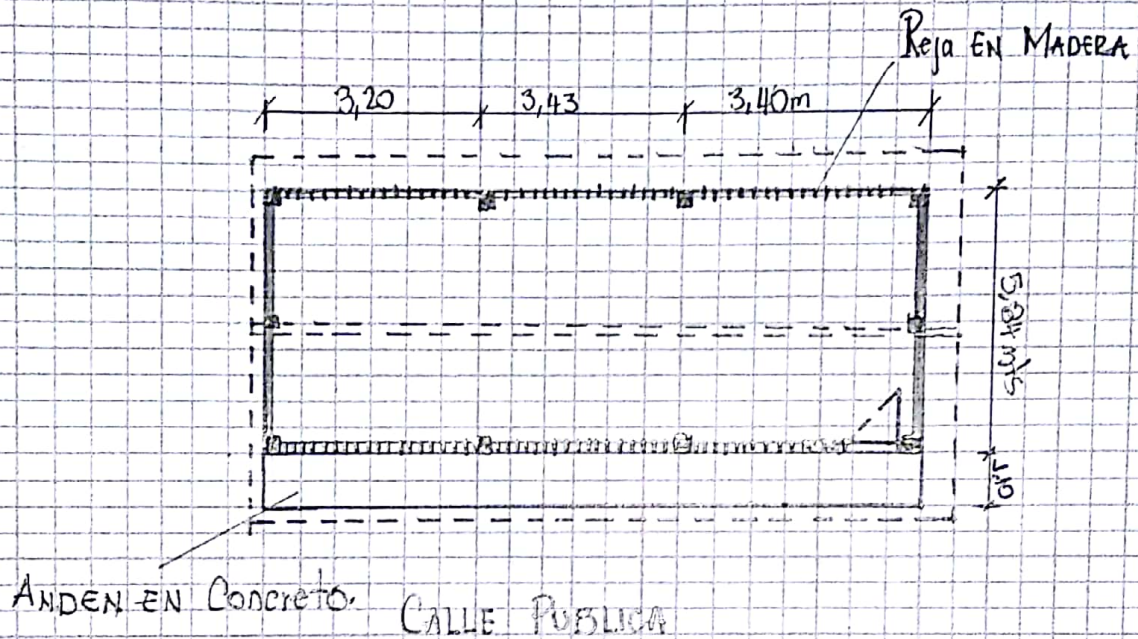
A. TABLERO:	Deterloro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterloro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterloro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	___	Cantidad	<u>5</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterloro	___	No existe	___	Cantidad	___
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterloro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>

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

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

Se Necesita la Construcción de Comedor Infantil y Bateria Sanitaria

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

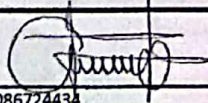


Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:
 1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios: Indicar: ubicación de acometida hidráulica y diámetro - tanques de reserva y su dimensión.
 2. Ubicación de elementos eléctricos: Indicar: ubicación del transformador - contador - tablero 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: Angélica Mando Ruiz
 Email: angelica.mando.ruiz@gmail.com
 Teléfono: 3182888266

Firma: Angélica Mando Ruiz
 Cargo: psicóloga

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

Nombre: Jose Ulder Burbano
 Email: josueulderburbano@gmail.com
 Teléfono: 3186358020

Firma: Jose Burbano
 Cargo: DIRECTOR (A)

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

Nombre: Andrés Ruiz
 Email: andresruiz1972@gmail.com
 Teléfono: 3126446972

Firma: Andrés Ruiz
 Cargo: Asesor

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: **208 KM**

El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_643844081/

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)

Se requiere mantenimiento para septos
 Se requiere la construcción de una Unidad Sanitaria
 Se requiere cambio de cubierta en aulas
 Se requiere la construcción de un restaurante

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	BOCA DE GUABAL										
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	252835004456-02										
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	BOCA DE GUABAL										
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	252835004456-02										
Dirección/ Municipio:	SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento			NARIÑO		
FECHA DE VISITA	DIA	17	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°36'20.5"N					
					Y:	78°59'13.3"W					

RECTOR:	CLAUDIA PATRICIA GRUESO					URBANA		RURAL	X		
E-mail:	claudiagrueso01@hotmail.com					TELÉFONO:	3.154.294.069				

* 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	3	1	SEXTO	3		Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO		1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2	1		TERCERO	3	3	OCTAVO			TOTAL	0
				CUARTO	3	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO		1	DECIMO			22	
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL	2	1		TOTAL	9	7	TOTAL	3	0		

No. DE AULAS	2	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	2	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	UNC	UND	Medidas		Materia
			2		UND	1000LT		PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIO:	Ubicación	B. SANITARIA	44	UNC	ML	1/2"		PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación	B. SANITARIA	1	UNC	UND	2X2X2,5		CONCRETO
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación	B. SANITARIA	28	UNC	ML	4"		PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación	B. SANITARIA	1	UNC	UND			CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación	B. SANITARIA	6	UNC	ML			PVC
G. Otro	Ubicación:			UNC				Materia

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació		Cant		UNC	UND	Medidas		Materia	
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	3	UNC	UND	Medidas		Materia	PORCELANA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas		Materia	PORCELANA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas		Materia	PORCELANA
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	1	UNC	UND	Medidas		Materia	CONCRERO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	15	UNC	m2	Medidas		Materia	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	10	UNC	M2	Medidas		Materia	CERAMICA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	13.50	UNC	M2	Medidas		Materia	CERAMICA ANTIDESLIZANTE
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO:	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	1	UNC	UND	Medidas		Materia	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas		Materia	
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	0.50*2.0	Materia	REJA EN ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	3	UNC	UND	Medidas		Materia	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas		Materia	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
Q. Otro	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
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	SALONES	Cant	24	UNC	M2	Medidas		Materia	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació	SALONES	Cant	155	UNC	M2	Medidas		Materia	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
G. Otro: Cual?	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	

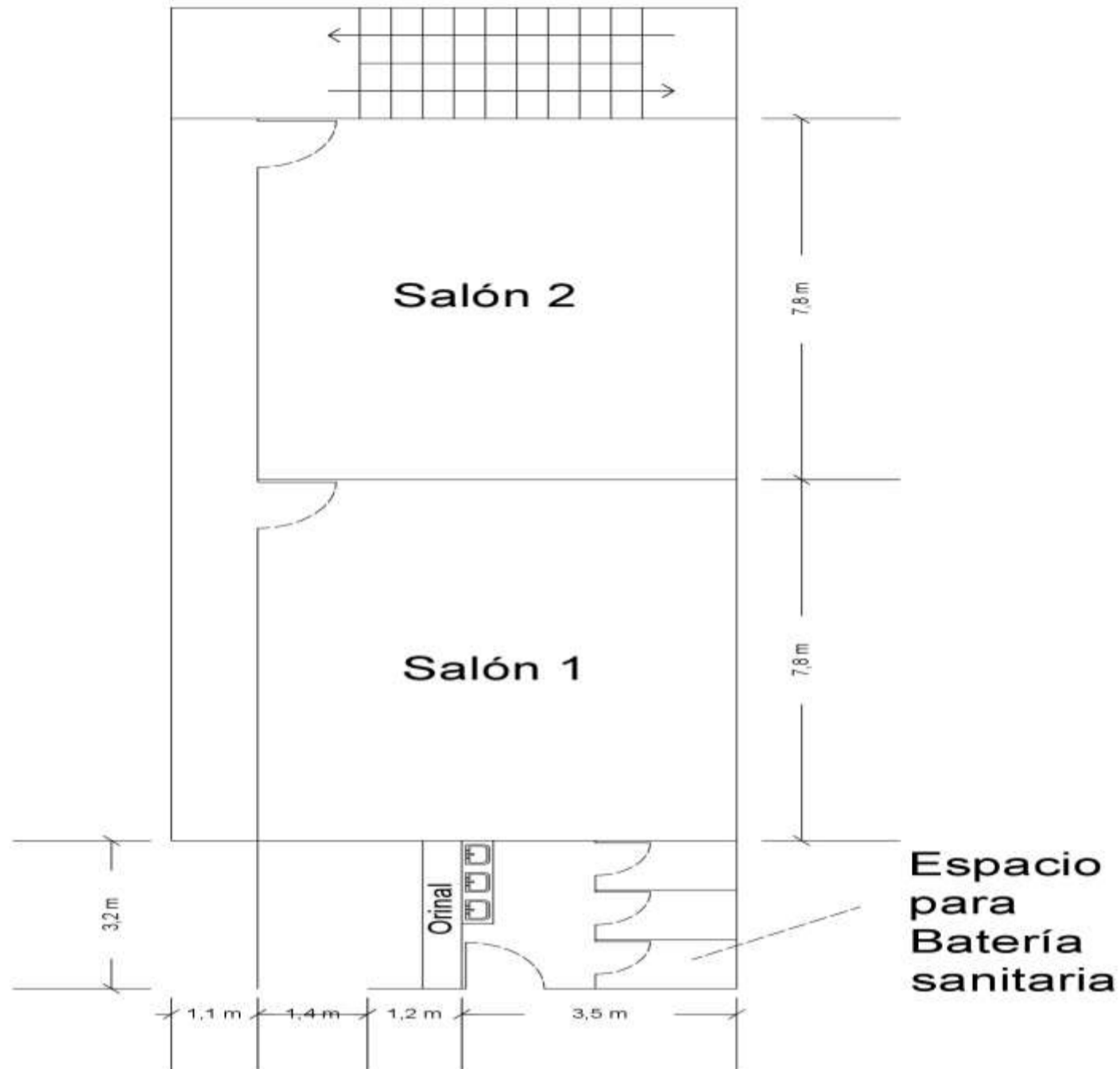
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

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

Se requiere construccion de comedor ya que se encuentra en pesimas condiciones.



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:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: CLAUDIA PATRICIA GRUESO

Email:

Teléfono: 3154294069

Firma

Cargo: DIRECTOR

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

1 FACHADA PRINCIPAL	2 ANTIGUO COMEDOR
	
3 FACHADA LATERAL	4 AULA DE CLASE
	
5 AULA DE CLASE	6 AREA PARA LA BATERIA SANITARIA
	

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

Acceso al predio

Vehicular
 Peatonal
 Fluvial
 Marítima
 Distancia en km desde el casco urbano: 80 km

El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_235082457518009

Agua SI NO
 Luz SI NO
 Gas SI NO
 Alcantari 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 BOCA DE GUABAL NO POSEE COMEDOR ESCOLAR, IGUALMENTE LA BATERIA SANITARIA SE ENCUENTRA EL ESPACIO DESTINADO. SIN EMBARGO LE FALTA ADECUARLA , YA ESTA LA CIMENTACION Y LAS COLUMNAS

A la sede se encuentra a 25 KM por la via panamericana, más 15 km por via destapada y 2 horas por via fluvial

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Boca de Guabal
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 257835004456
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Boca de Guabal
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 257835004456-02
 Dirección/ Municipio: BOYACÁ Departamento: BOYACÁ
 FECHA DE VISITA: DIA: MES: AÑO: JORNADAS: MAÑANA: TARDE: NOCHE:
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 103° 26' 20.5" N Y: 78° 59' 13.3" W
 RECTOR: Claudia Patricia G URBANA: RURAL:
 E-mail: claudia6ruceos@ethnmail.com TELÉFONO: 354794069
 * 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 LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	3	1	SEXTO	3	-	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO		1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2	1		TERCERO	3	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	3	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO		1	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL	2	1		TOTAL	9	1	TOTAL	3		No.	#122

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE
 No. DE AULAS: 2 BIBLIOTECA: LABORATORIO: otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 2 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: <u>B/san. bora</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>200</u>	Medidas: <u>10x10</u>	Material: <u>pvc.</u>
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>B/san. bora</u>	Cant: <u>44</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas: <u>1/2"</u>	Material: <u>pvc</u>
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: <u>B/san. bora</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>100</u>	Medidas: <u>2x2x2.5</u>	Material: <u>concreto</u>
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>B/san. bora</u>	Cant: <u>28</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas: <u>4"</u>	Material: <u>pvc</u>
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: <u>B/san. bora</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>100</u>	Medidas:	Material: <u>concreto</u>
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación: <u>B/san. bora</u>	Cant: <u>6</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas:	Material: <u>PV</u>
G. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas:	Material:

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>15</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>10</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>13,30</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material <u>Rejo en Aluminio</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	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. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: <u>solonc</u>	Cant: <u>74</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>solonc</u>	Cant: <u>155</u>	UND: <u>M2</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:

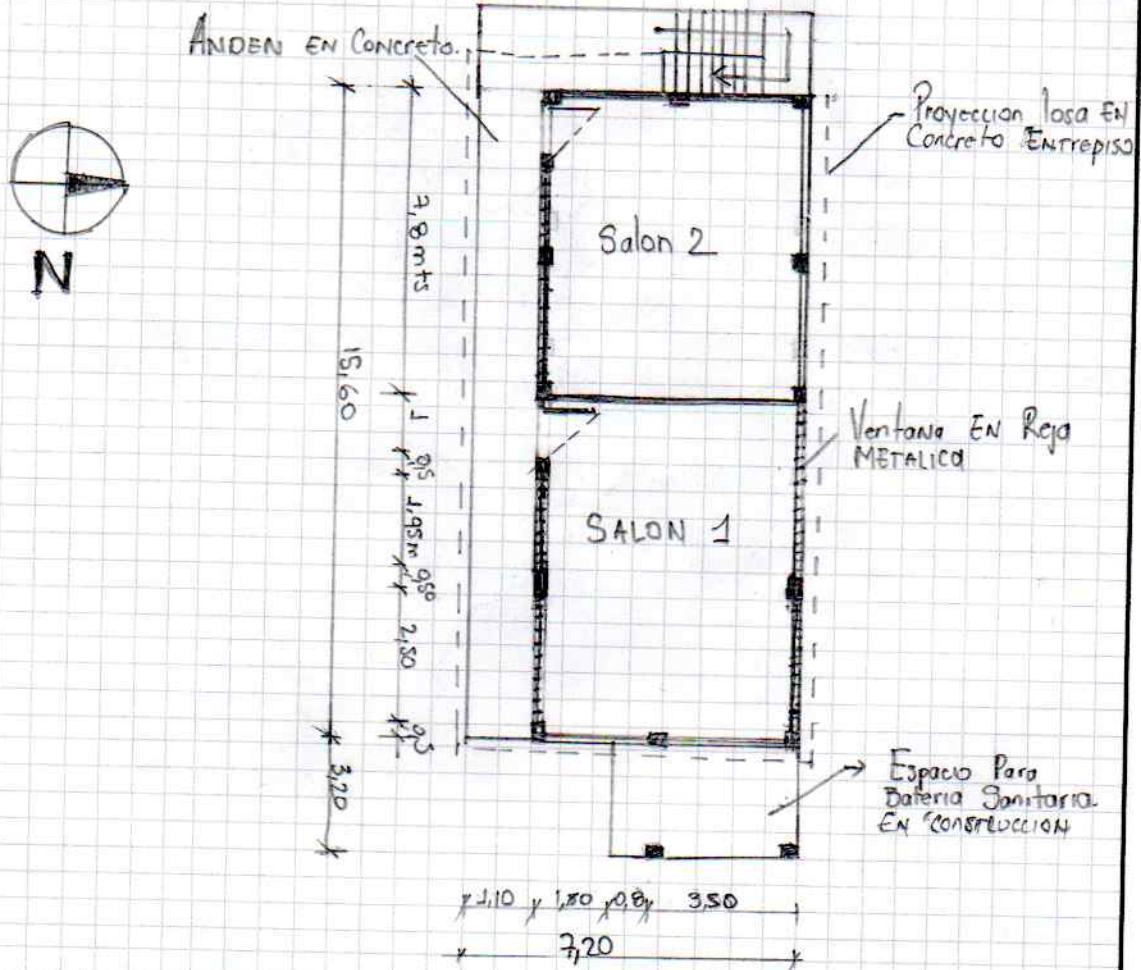
A. TABLERO:	Deterioro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	_____
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</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)

El establecimiento requiere construir de comedor estructural.

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 Vela Garcia
 Email: abraham0@hotmail.com
 Teléfono: 3218726400

Firma: 
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth centeno
 Email: juliethcenteno@hotmail
 Teléfono: 315 311 1097

Firma: FANNY CENTENO
 Cargo: Trabajadora (OCLA)

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

Nombre: Claudia P. GARCIA
 Email: Cernilagro1sanitosa@gmail.com
 Teléfono: 3154294069

Firma: 
 Cargo: Directora.

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

1	2
3	4
5	6

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

Acceso al predio

Vehicular
 Peatonal
 Fluvial
 Marítima
 Otro: _____

Distancia en km desde el casco urbano: 80 kl

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 sedy boca de jabal no poseer conidor
 esolor, igualmente Botero sanctoro.*

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO RIO CHAGUI												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		25283000990												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		CHAPUL												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835003999												
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°44'41.9"N										
		Y:		78°26'38.2"W										
RECTOR:	LEANDRO MARQUINEZ					URBANA		RURAL	X					
E-mail:						TELÉFONO:	3168687298							
*	La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de 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	3	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	4	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	3	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			28	
TOTAL				TOTAL	13	15	TOTAL	0	0		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació	salones	Cant	30	UNC	m2	Medidas		Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicació	SALONES	Cant	35	UNC	ML	Medidas	4*2"	Material	VIGA EN MADERA DE 4*2"
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	SANITARIO EN PORCELANA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC		Medidas		Material	LAVAMANOS EN PORCELANA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC		Medidas		Material	ORINAL EN PORCELANA
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació	COMEDOR	Cant	5,5	UNC	ML	Medidas	5,5	Material	CONCRETO REFORZADO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	COMEDOR, BATERIA SANITARIA	Cant	15	UNC	M2	Medidas	6*2,5	Material	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	25	UNC	M2	Medidas	25	Material	CERAMICA BLANCA 20X20
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació	AULAS	Cant	30	UNC	M2	Medidas	30	Material	CERAMICA ANTIDESLIZANTE
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	5	UNC	UND	Medidas	2.10*0,75	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	9,5	UNC	UND	Medidas	2.5*1,30	Material	REJA EN MADERA
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	SALONES	Cant	6	UNC	UND	Medidas		Material	LAMPARA LED 1820
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	SALONES	Cant	5	UNC	UND	Medidas		Material	TOMA DOBLE
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										
SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 8 BOMBILLOS										

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicació	SALONES	Cant	60	UNC	M2	Medidas		Material	ARENA CEMENTO
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació	SALONES	Cant	200	UNC	M2	Medidas		Material	PINTURA TIPO 1 AGUA
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació	SALONES	Cant		UNC		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	5	UNC	UND	Medidas		Material	PLASTICO
G. Otro: Cual?	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	

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

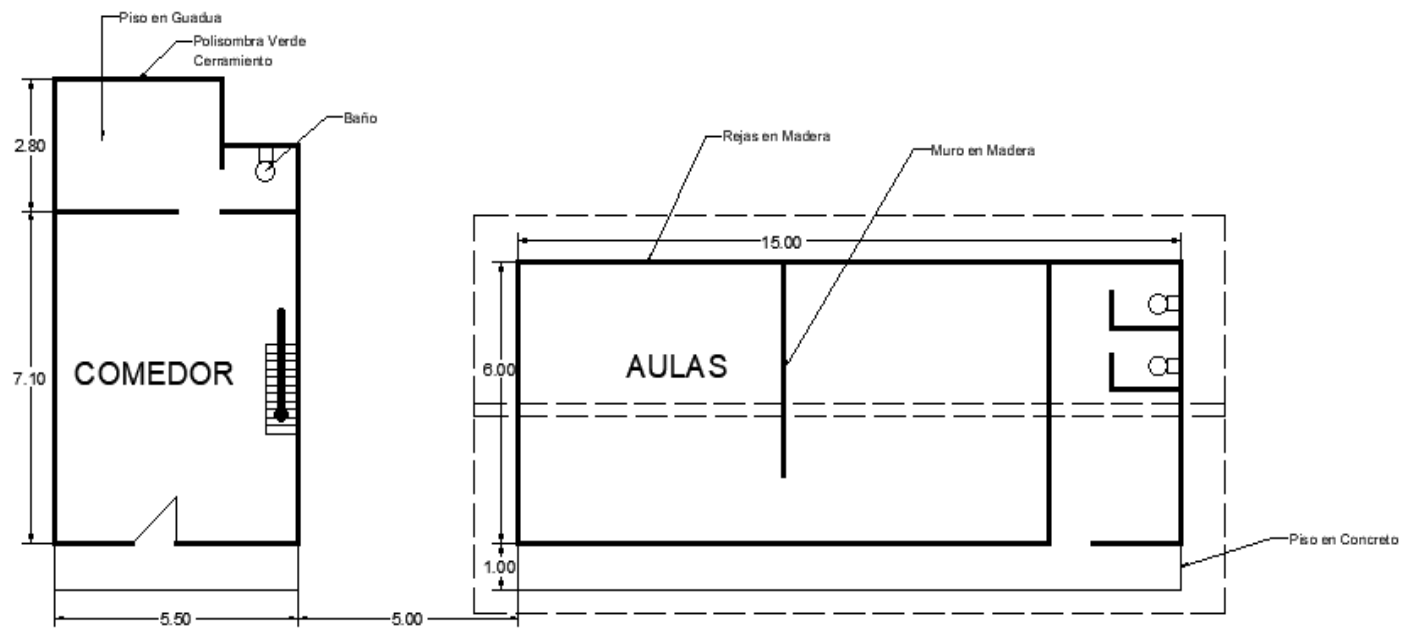
A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	4
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	4
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	15
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe		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)

construccion de la cocina del comedor dado que se encuentra en pesimas condiciones, igualmente no tiene los elementos y utensilios de cocina necesarios o adecuados para realizar las labores diarios de culinarias

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: EDWIN F. ROSAS

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: LEANDRO MARQUINEZ

Email:

Teléfono: 3168687298

Firma

Cargo: DIRECTOR

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



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

Acceso al predio					Distancia en km desde el casco urbano	53KM
<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_1

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

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





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

El acceso a la zona es por via maritima, una hora por mar en lancha y luego por el rio chagui dos horas y media, condicionado a que haya marea alta; los materiales como el cemento, hierro, elementos hidraulicos y sanitarios se compran en la ciudad de Tumaco y se transportan hacia la zona lo que encarece en un 50% adicional el costo de los materiales

Se solicita construccion de cocina y comedor nuevas, ya que se encuentra en madera de malas condiciones, piso en barro

Se solicita arreglo en la cubierta de salones y baño

074

						Página					
						1 de 6					
DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA											
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO											
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO PALAMBI									
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252830000990									
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		CHAPIZ									
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835003999									
Dirección/ Municipio:		TUMACO		Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	MES	AÑO	JORNADAS	MAÑANA	TARDE	NOCHE				
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X: 1° 45' 34.4" N		Y: 78° 28' 26.2" W							
RECTOR:	LEANDRO MARQUINES			URBANA		RURAL	X				
E-mail:				TELÉFONO:							
* La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.				SI		Tipo de doc.:					
				NO	X	No del doc.:					
				Anexa documento:	SI		NO				
El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes:				SI	X	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	3	2	SEXTO			Adultos Mujeres	
	JARDIN			SEGUNDO	3	4	SÉPTIMO			Adultos hombres	
	TRANSICIÓN			TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	8	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE		No.	28	
	TOTAL			TOTAL	13	15	TOTAL				
II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE											
No. DE AULAS	4		BIBLIOTECA			LABORATORIO					
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 - Bateria		Cant:	3	UND:	und	Medidas	1000 Lt	Material	Plastico.
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS	Ubicación:	Comedor - Bateria		Cant:	50	UND:	ml	Medidas	30	Material	Tuberia Pvc 1/2"
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	Bateria S.		Cant:	1	UND:	Und	Medidas	2x2x2	Material	Mampostera.
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Bateria S.		Cant:	6L	UND:	25	Medidas	25 ml	Material	Tuberia Pvc Sanitaria 4"
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:			Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	Aulas		Cant:		UND:		Medidas		Material	
G. Otro	Ubicación:			Cant:		UND:		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>30</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>6x5</u>	Material <u>Eternit</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>40</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas <u>40</u>	Material <u>Vigas en Madera de 4x2"</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B. Sanitaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas	Material <u>Sanitario en Porcelana</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B. Sanitaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND:	Medidas	Material <u>lavamanos en Porcelana</u>
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>B. Sanitaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND:	Medidas	Material <u>Orinal en Porcelana</u>
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>5.5</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas <u>5.5</u>	Material <u>Concreto Reforzado.</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>Com. B. Sanita</u>	Cant: <u>15</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>15</u>	Material <u>Mamposteria.</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B. Sanita</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>25</u>	Material <u>Ceramica blanca. 30x20</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>30</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>30</u>	Material <u>Ceramica beis 30x30</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>und</u>	Medidas <u>0.90x2.10</u>	Material <u>Aluminio.</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>9.5</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material <u>Reja en madera.</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>6</u>	UND: <u>und</u>	Medidas	Material <u>lamparas led 18 W</u>
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>und</u>	Medidas	Material <u>Tomas doble.</u>
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)	Se hace Necesario El Panel Solar debido a la Falta de Energía 8 bombillos.				

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>60</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>60</u>	Material <u>Arena y Cemento.</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>200</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>200</u>	Material <u>Pintura tipo 1 En Agua.</u>
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salones</u>	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: <u>B. Sanitaria</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>und</u>	Medidas	Material <u>Plastica.</u>
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:

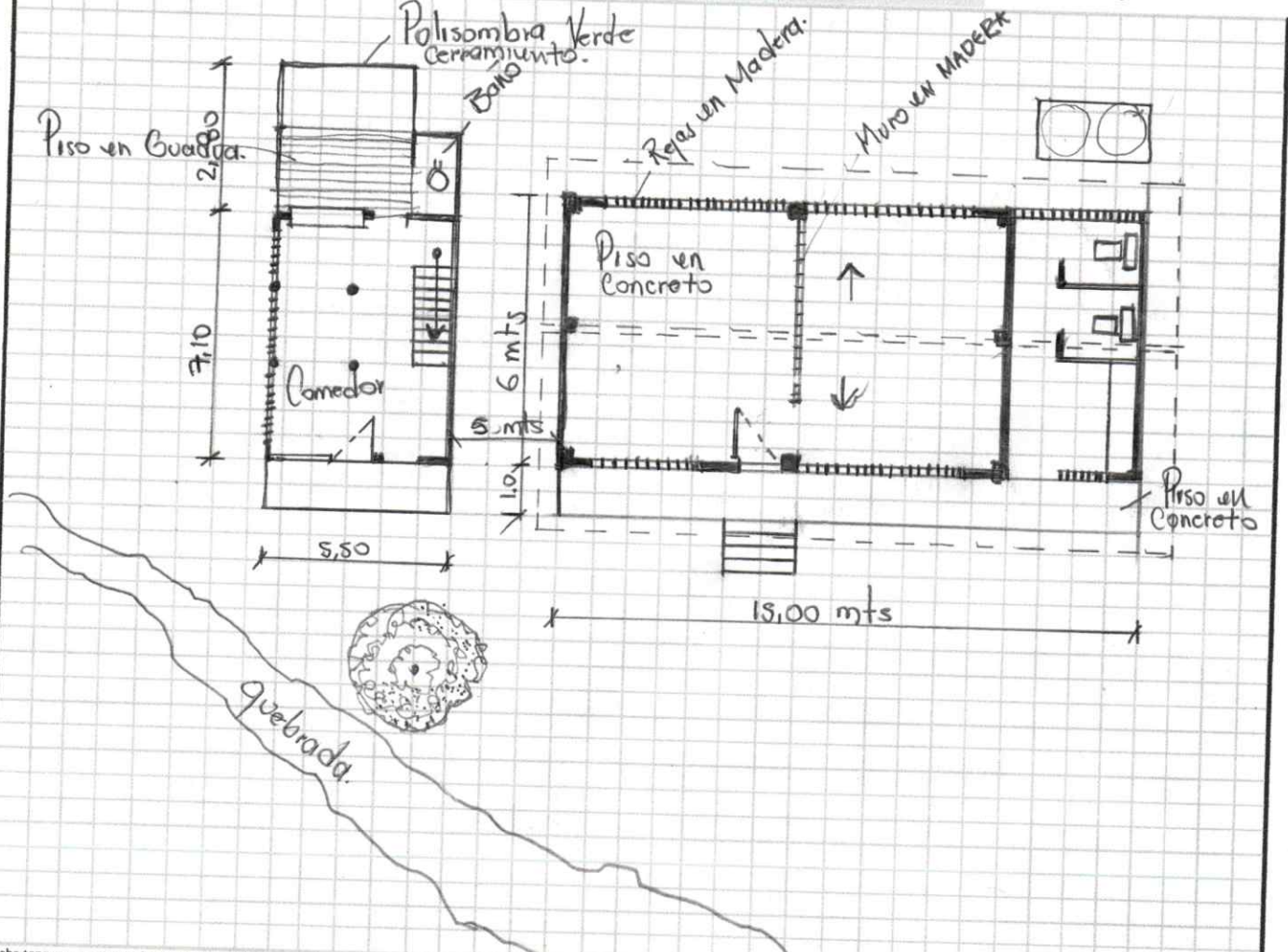
A. TABLERO:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>4</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>4</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>15</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad

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

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

Construcción de la cocina y del comedor dado que se encuentran en desimas condiciones, igualmente no tiene los elementos y utencilios de cocina necesarios y adocados para realizar las labores diarias de culinaria

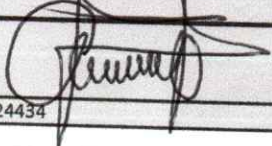
III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACIÓN DE LOS ESPACIOS (INCLUIR MEDIDAS) Ubicar según Norte



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 Mario Ruiz
 Email: angelicamario.ruiz@gmail.com
 Teléfono: 3182888266

Firma: Angelica M^a Ruiz
 Cargo: Socióloga

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.
 Nombre: Leandro Marquinez
 Email: _____
 Teléfono: 3168687298

Firma: Leandro Marquinez
 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: 53 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 Escombros

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

El Acceso a la zona Es por via marítima. los materiales Como el Cemento Hierro, Elementos Hidraulicos y Sanitario. Se Compran un la Ciudad de Tumaco. y Se transporta hacia la zona. lo que Encarece en un 50% Adicional El Costo Normal de los materiales. Se solicita construcción de cocina y comedor nueva, ya que se encuentran en madera en malas condiciones, piso en barro. Se solicita arreglo en la cubierta de salones y baño el acceso a la zona es por via marítima, una hora por mar en lancha y luego por el río chagui 2 1/2, condicionado a que haya marea alta

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO										
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	252835002569-1058										
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO										
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	252835002569-1058										
Dirección/ Municipio:	SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento			NARIÑO		
FECHA DE VISITA	DIA	9	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°40'40."N					
					Y:	78°48'03.0"W					

RECTOR:	JULIO JARAMILLO					URBANA		RURAL	X		
E-mail:	julioenriquejaramillo911@hotmail.com					TELÉFONO:	3164152391				

* La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.	SI		Tipo de doc.:								
	NO	X	No del doc. :								
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			SEXTO				Adultos Mujeres
JARDIN			SEGUNDO			SÉPTIMO				Adultos hombres	
TRANSICIÓN	9	8	TERCERO			OCTAVO				TOTAL	
			CUARTO			NOVENO				TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
			QUINTO	3	7	DECIMO					
ESTUDIANTES						ONCE				27	
TOTAL	9	8	TOTAL	3	7	TOTAL					

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	2	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	3	COMEDOR	1	INTERNADO

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

Nota: (De la siguiente relación de actividades, si el establecimiento lo requiere, relacione su Ubicación, cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario indique /)

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	1	UNC	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	35	UNC	ML	Medidas	1/2"	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:		Cant		UNC		Medidas		Material	
G. Otro: Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació	SALONES	Cant	28	UNC		Medidas	6X5	Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicació	SALONES	Cant	70	UNC	ml	Medidas	4*2"	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		Cant		UNC		Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	SALONES	Cant	30	UNC	m2	Medidas	6X5	Material	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	SALONES	Cant	1	UNC	UND	Medidas	2.0X.0,9	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació		Cant		UNC	UND	Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	SALONES	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	LED 18W
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	SALONES	Cant	7	UNC	UND	Medidas		Material	TOMAS DOBLES
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	SALON	Cant	40	UNC	M2	Medidas	8X5	Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant				Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació		Cant		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:

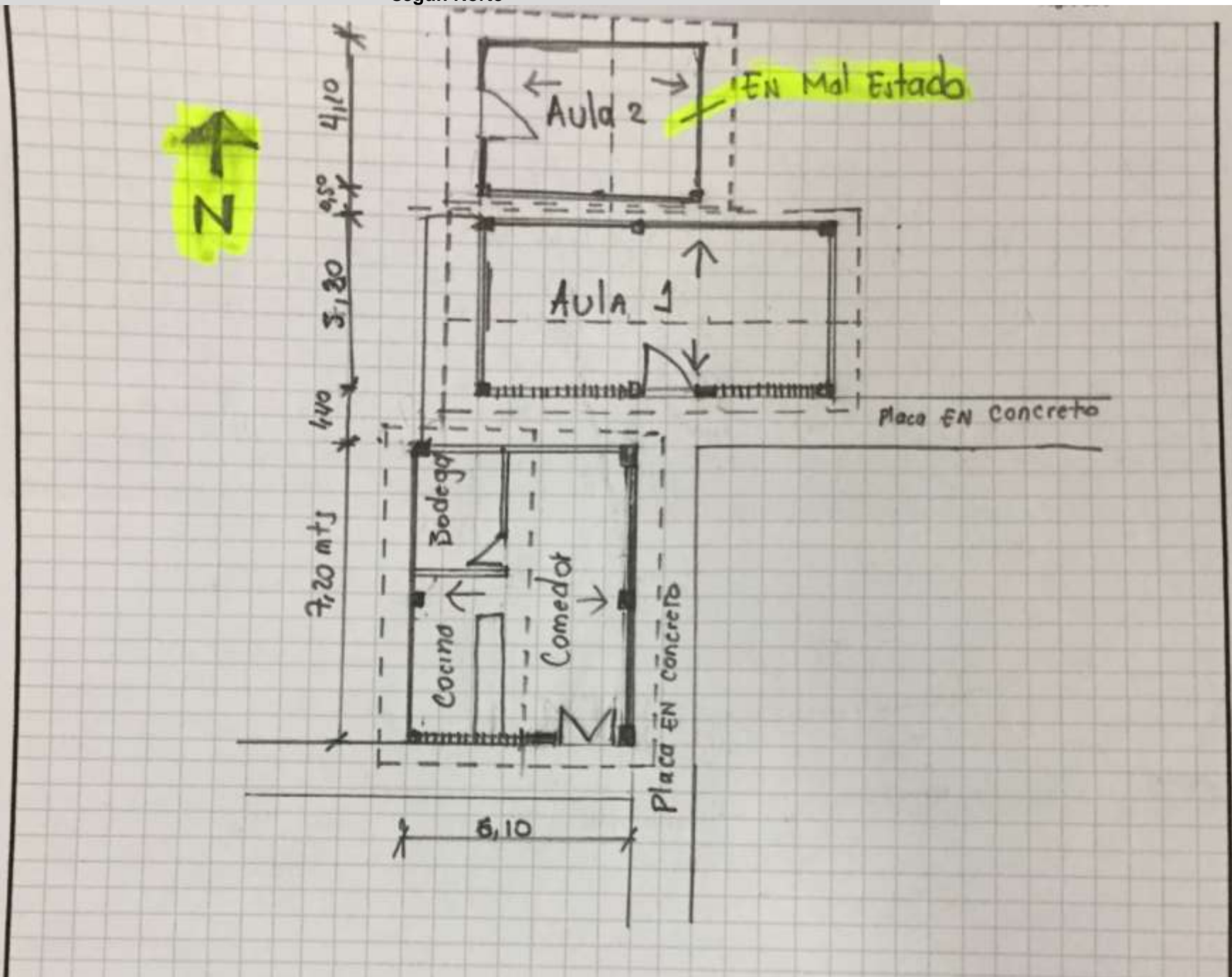
A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	3
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	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)

construccion de aula para niños la cual se encuentra en pesimas condiciones

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



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:
 1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios: indicar: ubicación de acometida hidráulica y diámetro - tanques de reserva y su dimensión.
 2. Ubicación de elementos eléctricos: indicar ubicación del transformador - contador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN	
Nombre: <u>Abraham Yela Garcia</u>	Firma:
Email: <u>abrahamo@hotmail.com</u>	C.C.: <u>1096724434</u>
Teléfono: <u>3218726444</u>	
Acompañamiento de la OIM:	
Nombre: <u>Fanny Julieth Centeno E.</u>	Firma: <u>FANNY CENTENO</u>
Email: <u>Juliethecenteno@hotmail.com</u>	Cargo: <u>Trabajadora Social</u>
Teléfono: <u>315 311 1092</u>	
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: <u>X Julo. E. Juvonillo. Q</u>	Firma:
Email: <u>x.juvonillo@de.caldas.edu.co</u>	Cargo: <u>Rector</u>
Teléfono: <u>316 4152391</u>	
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: <u>Davies R. R. R.</u>	Firma: <u>Davies</u>
Email: <u></u>	Cargo: <u>Presidente de la Junta</u>
Teléfono: <u>3747779679</u>	

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

Vehicular
 Peatonal
 Fluvial
 Marítima
 Otro: _____

Distancia en km desde el casco urbano: 45KM

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

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

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

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

LA SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO NECESITA URGENTE LA CONSTRUCCION DE UNA AULA PARA LOS NIÑOS DE TRANSICION

YA QUE LAS DOCENTES ESTAN REALIZANDO LAS CLASES EN LA CASA DE LA JUNTA COMUNAL.

La sede se encuentra a una distancia de Tumaco de 45 KM por vía destapada en estado regular

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		25283500256-1058											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		25283500256-1058											
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO				Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	9	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		1°40'40."N									
		Y:		78°48'03.0"W									
RECTOR:	JULIO JARAMILLO					URBANA		RURAL	X				
E-mail:	julioenriquejaramillo911@hotmail.com					TELÉFONO:	3164152391						
*	La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.					SI		Tipo de doc.:					
						NO	X	No del doc.:					
		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			SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO			SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	9	8		TERCERO			OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO			NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	7	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL	9	8		TOTAL	3	7	TOTAL			27	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	2	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	3	COMEDOR	1	
				INTERNADO		

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

Nota: (De la siguiente relación de actividades, si el establecimiento lo requiere, relacione su Ubicación, cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario indique /)

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	UNC	UND	Medidas	Material
			1	UNC	UND	1000LT	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	35	UNC	ML	1/2"	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:			UNC			
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:			UNC			
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:			UNC			
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:			UNC			
G. Otro	Ubicación:			UNC			

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

Pág. 2 de 4

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació	SALONES	Cant	28	UNC	Medidas	6X5	Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicació	SALONES	Cant	70	UNC	mI	4*2"	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		Cant		UNC	Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	SALONES	Cant	30	UNC	m2	6X5	Material	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	SALONES	Cant	1	UNC	UND	2.0X.0,9	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació		Cant		UNC	UND		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	SALONES	Cant	4	UNC	UND		Material	LED 18W
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	SALONES	Cant	7	UNC	UND		Material	TOMAS DOBLES
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	SALON	Cant	40	UNC	M2	Medidas	8X5	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant				Medidas		Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació		Cant		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:

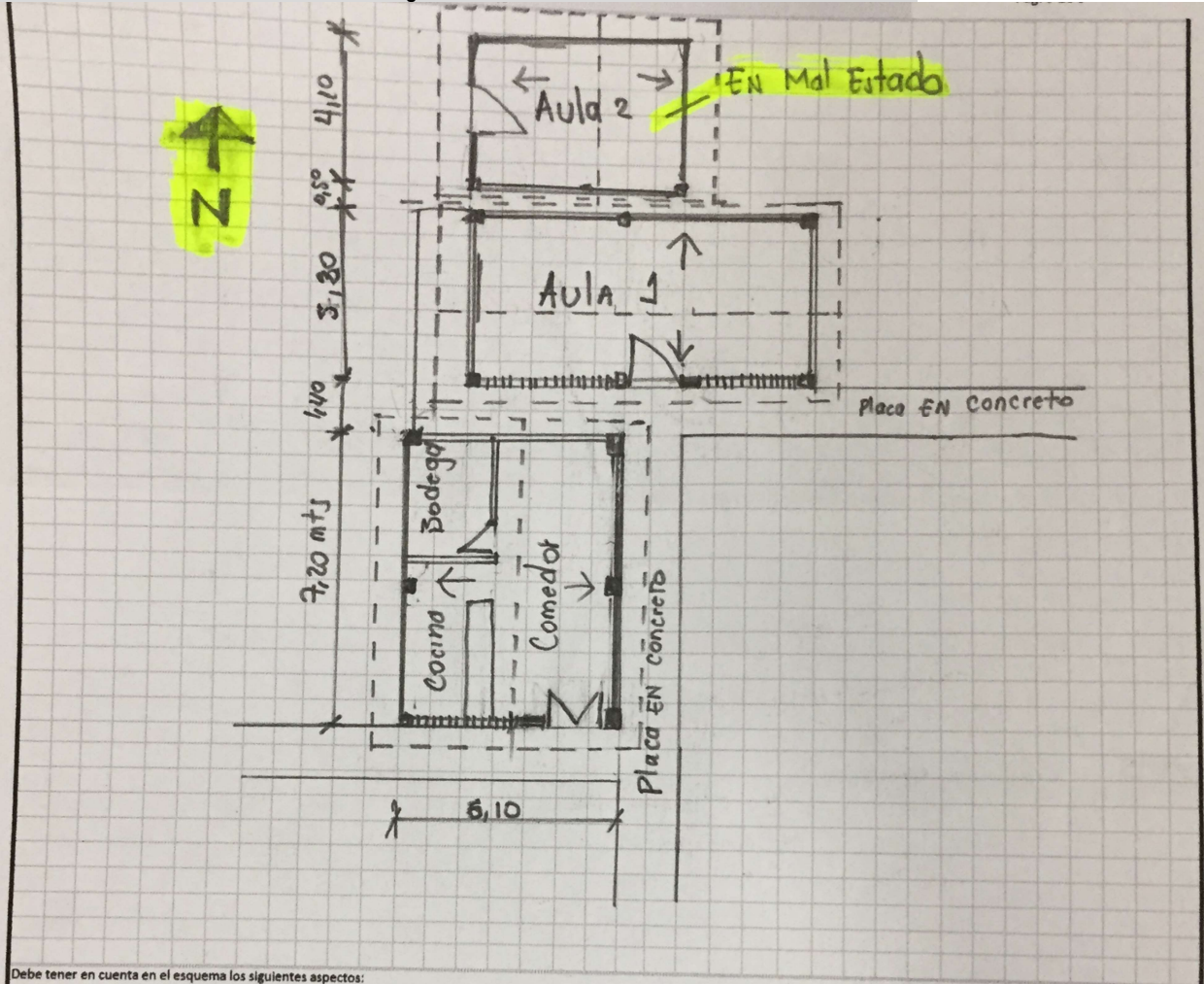
A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	3
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	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 (Describa claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

construccion de aula para niños la cual se encuentra en pesimas condiciones

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



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: abrahame@hotmail.com
 Teléfono: 3218726440

Firma:
 C.C.: 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

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

Firma: FANNY CENTENO
 Cargo: Trabajadora Social

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

Nombre: Xulio E. Juvonillo A.
 Email: x.juvonillo@se de caldas@educ
 Teléfono: 316 4152391

Firma:
 Cargo: Rector.

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

Nombre: DAVIS RODRIGUES
 Email: _____
 Teléfono: 3947779649

Firma: Davis
 Cargo: Presidente de la Junta



3

SALON DE CLASE

4

BATERIA SANITARIA. ORINALES



5

BATERIA SANITARIA

6

DETALLE DE MURO SALON



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

Acceso al predio

Vehicular
 Peatonal
 Fluvial
 Maritima
 Otro:

Distancia en km desde el casco urbano: 45KM

El predio cuenta con servicios de: https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_64

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

Se requiere realizar demoliciones SI NO
 20 M2 Material predominante: **MADERA**

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

LA SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO NECESITA URGENTE LA CONSTRUCCION DE UNA AULA PARA LOS NIÑOS DE TRANSICION

YA QUE LAS DOCENTES ESTAN REALIZANDO LAS CLASES EN LA CASA DE LA JUNTA COMUNAL.