

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO RURAL CAÑO NEGRO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		205893000870											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO RURAL CAÑO NEGRO											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		205893000870											
Dirección/ Municipio:YONDO		VEREDA CAÑO NEGRO				Departamento		ANTIOQUIA					
FECHA DE VISITA	DIA	24	MES	JULIO	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:	N 1265^ 18'00"										
		Y:	W 1011^ 45' 36"										
RECTOR:	KAREN GIZETH ACELAS					URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>				
E-mail:	<a href="mailto:KARENACELAS90@HOTMAIL.COM">KARENACELAS90@HOTMAIL.COM</a>					TELÉFONO:	3208433016						
* <input type="checkbox"/>	La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.					SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de doc.:	Certificado de tradicion y libertad				
						NO	<input type="checkbox"/>	No del doc. :	303-70244				
		Anexa documento:	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							

El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes: SI  NO

\* En caso de que la respuesta sea **NO** indique a continuación porque:

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

Amplie si considera : \_\_\_\_\_

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN		0	0	PRIMERO	0	0	SEXTO	0	0	Adultos Mujeres
JARDIN		0	0	SEGUNDO	2	1	SÉPTIMO	0	0	Adultos hombres	0
TRANSICIÓN		1	2	TERCERO	0	1	OCTAVO	0	0	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>
				CUARTO	2	1	NOVENO	0	0	<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	2	1	DECIMO	0	0		
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE	0	0		
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	0	LABORATORIO	0	otro, Cual? Sala sistemas
No. BATERIA SANITARIA	6	No. De aparatos	2	COMEDOR	1	apto con baño , cancha,
				INTERNADO	0	

**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:	BAÑOS	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	2000 LTS	Material	PVC
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	BAÑOS NEE	Cant:	10	UND:	ML	Medidas	1//2	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	BAÑOS NEE	Cant:	4	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	/
<b>MANTENIMIENTO TUBERÍA Y ALIBE</b>	Ubicación:	BAÑOS	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	GLOBAL	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:	BAÑOS NEE	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	CORONA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BAÑOS NEE	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	CORONA
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:	BAÑOS NEE	Cant:	36	UND:	M2	Medidas	20*20	Material	CERAMICA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULAS Y COCINA	Cant:	145	UND:	M2	Medidas	30*30	Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	ESCUELA	Cant:	5	UND:	UN	Medidas	/	Material	METALICO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	BIBLIOTECA	Cant:	20	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1,2	Material	LED
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 <b>ANDENES</b>	Ubicación:	RAMPA BAÑ	Cant:	10	UND:	M2	Medidas	1,2*9	Material	CONCRETO
R. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										

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

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	36 ESCUELA	Cant:	36	UND:	M2	Medidas	18*2	Material	CEMENTO Y ARENA
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	PARTE ESCUELA	Cant:	270,84	UND:	M2	Medidas	90,28*3	Material	PINTURA
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	PARTE EXTERNA	Cant:	285	UND:	M2	Medidas	95*3	Material	PINTURA KORAZA
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? CERRAMIENTO ESCUELA	Ubicación:	ESCUELA	Cant:	203	UND:	M2	Medidas	30,82*2	Material	MALLA ESLABONADA

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

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

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

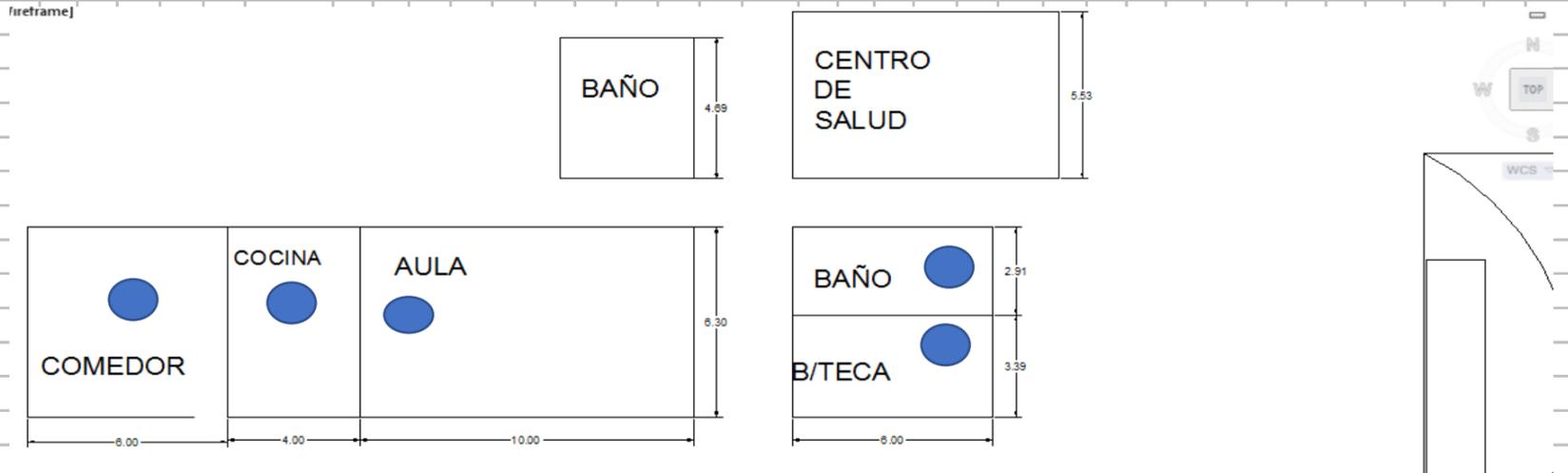
**5. CONSTRUCCIÓN NUEVA :** El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

LA ESCUELA REQUIERE UN BAÑO PARA UN NIÑO DISCAPACITADO

LA ESCUELA REQUIERE DE UNA PLACA DEPORTIVA CON CUBIERTA

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

Norte



puntos azules de intervencion

Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios :indicar: ubicación de acometida hidraulica y diámetro - tanques de reserva y su dimensión.
2. Ubicación de elementos eléctricos: indicar ubicación del transformador - contador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma  
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Jhonatan Leandro Londoño  
 Email: Dunkano-2008@hotmail.com  
 Teléfono: 3127079782

Firma: [Signature]  
 Cargo: Psicólogo

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

Nombre: Silvia Cristina Gaviria López  
 Email: cris.gaviria89@hotmail.com  
 Teléfono: 3103350728

Firma: Cristina Gaviria  
 Cargo: Docente

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

Nombre: Karen Gizeth Arelas Chavez  
 Email: Karenarelas90@hotmail.com  
 Teléfono: 3208433016

Firma: [Signature]  
 Cargo: Directora (e).

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

<p>1 ARREGLO DE BAÑOS NEE</p> 	<p>2 PINTURA</p> 
<p>3 TANQUE DE ALMACENAMIENTO Y BAÑOS</p> 	<p>4 CIELO RASO BIBLIOTECA</p> 
<p>5 ENCHAPE AULAS Y COCINA</p> 	<p>6 CAMBIO DE PUERTAS</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: 30 KM DESDE EL CASCO URBANO

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 **LADRILLO**

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