

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		IE JORGE ELIECER GAITAN										
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		205495000312										
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		QUEBRADA CIENAGA										
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		2054900031203										
Dirección/ Municipio:		Departamento				ANTIOQUIA						
FECHA DE VISITA	DIA	25	ME	JULIO	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	x	TARDE	NOCHE	JORNADA COMPLETA
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:							
					Y:							

RECTOR:	MIRNA FABIOLA PALACIOS				URBANA		RURAL	X
E-mail:	<a href="mailto:mirfa60@hotmail.com">mirfa60@hotmail.com</a>				TELÉFONO:	3113764267		
* 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	X	Tipo de doc.:	CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICION				
	NO		No del doc.:	1560673				
Anexa documento:		SI	X	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	0	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	1	0	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		2	0	TERCERO	2	0	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	0
				CUARTO	4	2	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	0	0	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>0</b>	<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	0	LABORATORIO	0	otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	0	COMEDOR	0	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:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	PVC SUMINISTRO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	20	UND:	ML	Medidas	ESTANDAR	Material	PVC SUMINISTRO
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	COEMPAQUES
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	20	UND:	ML	Medidas	ESTANDAR	Material	DESAGUE
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	60*60	Material	CONCRETO O LADRILLO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	6.3	UND:	ML	Medidas	ESTANDAR	Material	CANAL AMAZONAS
G. Otro POZO DE AGUA CON MOTOROMPA	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	6	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	6	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	BLANCO INSTITUCIONAL
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	BLANCO INSTITUCIONAL
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	BLANCO INSTITUCIONAL
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1.5	UND:	ML	Medidas	ESTANDAR	Material	GRANITO PULIDO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	25	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	CERAMICA BLANCA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	5	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	CERAMICA ANTIDESLIZANTE
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	EN LAMINA
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	1*.5	Material	EN LAMINA CON REJA
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	30	UND:	ML	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
Q. Otro <b>ANDENES PERIMETRALES</b>	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	10	UND:	ML	Medidas	10*1	Material	CONCRETO
R. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)									N/A	

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

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	60	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	10	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	30	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	5	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
G. Otro: Cual?	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/

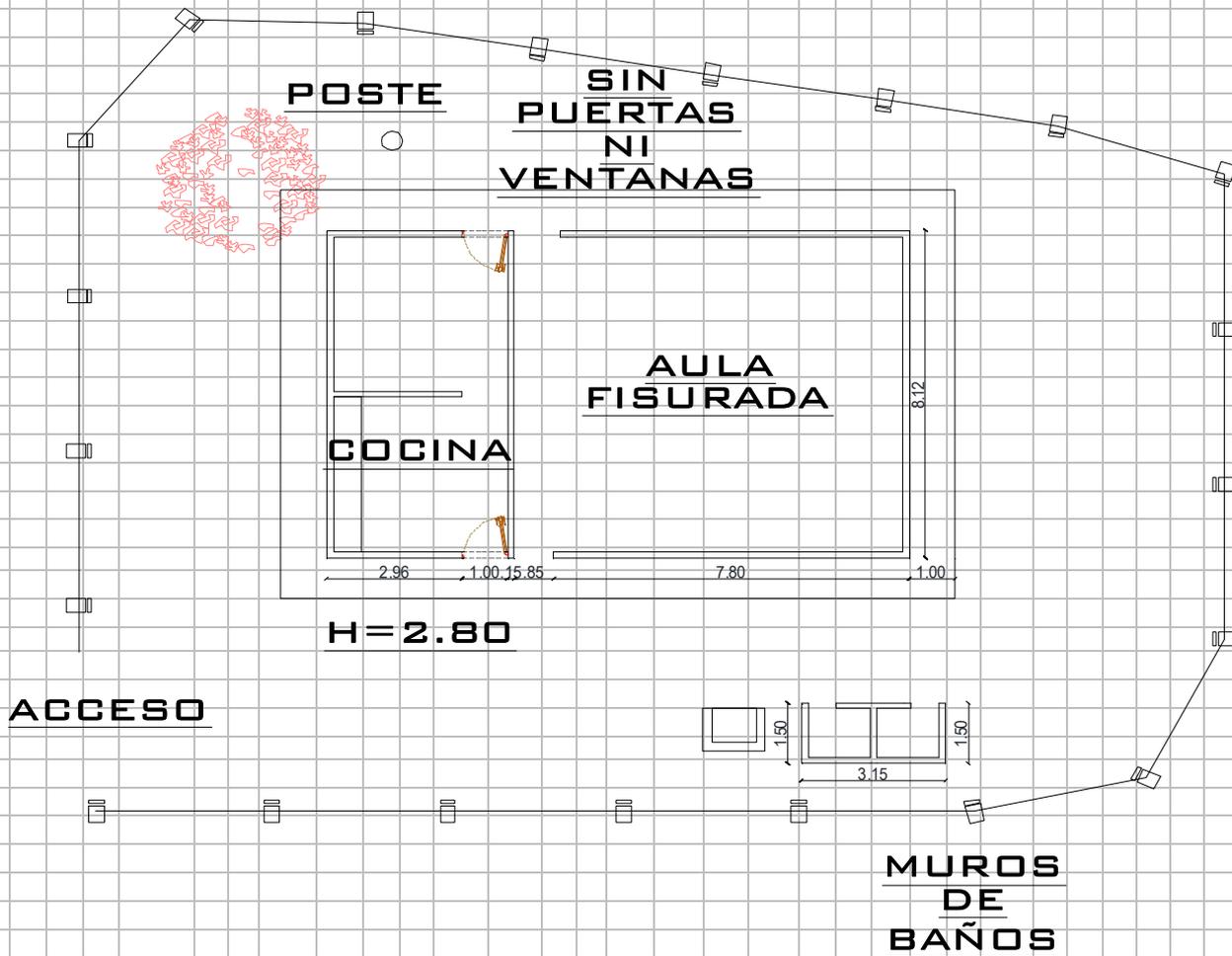
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro		No existe	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	METRA TRAPEZOIDAL ESCUELA NUEVA 10
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2
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 fillos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

**5. CONSTRUCCIÓN NUEVA :**

LA COSNTRUCCION EXISTENTE DONDE SE ENCUENTRAN LAS AULAS PRESENTA FALLAS E INESTABILIDAD LO CUAL REPRESENTA UN CONTINUO RIESGO PARA LOS ESTUDIANTES , SE REQUIERE LA CONSTRUCCIÓN DE UN BLOQUE DE DOS AULAS CON COCINA Y COMEDOR .



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

Firma: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Hondry Fabra  
 Email: Fabra.0714@hotmail.com  
 Teléfono: 2137819127

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

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

Nombre: Mirna Fabiola Palacios B  
 Email: mirfa60@hotmail.com  
 Teléfono: 3113764267

Firma: Mirna Fabiola Palacios B  
 Cargo: \_\_\_\_\_

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	ESTADO PISO DE AULA ACTUAL	2	ESTADO DEBATORIA SANITARIA
			

3	CUBIERTA Y ESTRUCTURA AULA	4	MUROS DE LA INSTITUCION
			

5	PUERTAS Y MAMPOSTERIA	6	ANDENES
			

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

Acceso al predio

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

El predio cuenta con servicios de:

Agu: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Alcantarilla: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tel. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	--

Se requiere realizar demoliciones SI  NO  M2 Material predominante **BLOQUE MADERA Y ZINC**

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

LA INSTITUCION REQUIERE LA CONSTRUCCION URGENTE DE UN AULA CON COMEDOR Y COCINA, ASI MISMO LA CONSTRUCCION DE UN AEREA DEPORTIVA

--	--