

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

|                                     |  |                  |     |                 |           |              |               |                        |   |       |  |       |  |
|-------------------------------------|--|------------------|-----|-----------------|-----------|--------------|---------------|------------------------|---|-------|--|-------|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: |  | C.E.R MALAGON    |     |                 |           |              |               |                        |   |       |  |       |  |
| CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:  |  | 205172000941     |     |                 |           |              |               |                        |   |       |  |       |  |
| NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:        |  | C.E.R MALAGON    |     |                 |           |              |               |                        |   |       |  |       |  |
| CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:   |  | 205172000941     |     |                 |           |              |               |                        |   |       |  |       |  |
| Dirección/ Municipio:               |  | VEREDA MALAGON   |     |                 |           | Departamento |               | ANTIOQUIA              |   |       |  |       |  |
| FECHA DE VISITA                     | DIA  | 2                | MES | 8               | AÑO       | 2018         | JORNADAS      | MAÑANA                 | X | TARDE |  | NOCHE |  |
| COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)       |  | X:               |     | N 703^9'28,8"   |           |              |               |                        |   |       |  |       |  |
|                                     |  | Y:               |     | W 1341^58"40,8" |           |              |               |                        |   |       |  |       |  |
| RECTOR:                             | LUZ DARY GUISAO  |                  |     |                 | URBANA    |              | RURAL         | X                      |   |       |  |       |  |
| E-mail:                             | <a href="mailto:luzdyproyectos@hotmail.com">luzdyproyectos@hotmail.com</a>   |                  |     |                 | TELÉFONO: | 314 6741631  |               |                        |   |       |  |       |  |
| * <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        |              | Tipo de doc.: | MATRICULA INMOBILIARIA |   |       |  |       |  |
|                                     |  |                  |     |                 | NO        |              | No del doc. : | N 008-17326            |   |       |  |       |  |
|                                     |  | 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 |           | 0         | 0            | PRIMERO   | 1         | 0            | SEXTO     | 0         | 0  | Adultos Mujeres |
| JARDIN  |           | 0         | 0         | SEGUNDO      | 2         | 4         | SÉPTIMO      | 0         | 0         | Adultos hombres  | 0               |
| TRANSICIÓN  |           | 1         | 2         | TERCERO      | 1         | 1         | OCTAVO       | 0         | 0         | <b>TOTAL</b>   | <b>0</b>        |
|   |           |           |           | CUARTO       | 4         | 5         | NOVENO       | 0         | 0         | <b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b> |                 |
|   |           |           |           | QUINTO       | 1         | 4         | DECIMO       | 0         | 0         |  |                 |
| ESTUDIANTES   |           |           |           |              |           |           | ONCE         | 0         | 0         |  |                 |
| <b>TOTAL</b>  |           | <b>1</b>  | <b>2</b>  | <b>TOTAL</b> | <b>9</b>  | <b>14</b> | <b>TOTAL</b> | <b>0</b>  | <b>0</b>  | <b>26</b>  |                 |

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

|                       |   |                 |   |             |   |                           |   |
|-----------------------|---|-----------------|---|-------------|---|---------------------------|---|
| No. DE AULAS          | 2 | BIBLIOTECA      | 1 | LABORATORIO | / | otro, Cual? Sala sistemas |   |
| No. BATERIA SANITARIA | 1 | No. De aparatos | 5 | 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:   | Cant | UND | Medidas   | Material    |
|-------------------------------------|--------------|------|-----|-----------|-------------|
|                                     | BAÑO         | 2    | UND | 2000 LTAS | COLEMPAQUES |
| B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: | BAÑOS Y COCI | 20   | ML  | 1//2      | PVC         |
| C. POZO SÉPTICO:                    | /            | /    | /   | /         | /           |
| D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:  | /            | /    | /   | /         | /           |
| E. CAJAS DE INSPECCIÓN:             | /            | /    | /   | /         | /           |
| F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:    | AULAS        | 24   | ML  | ESTANDAR  | PVC         |
| G. Otro <b>BOMBA</b>                |              |      |     |           |             |

**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: | /             | 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: | COCINA        | Cant 5   | UND: ML | Medidas | 5*0,6    | Material | CONCRETO |
| G. REPOSICIÓN DE MURO   | Ubicación: | /             | Cant: /  | UND: /  | Medidas | /        | Material | /        |
| H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED   | Ubicación: | COCINA        | Cant 8   | UND: M2 | Medidas | ESTANDAR | Material | CERAMICA |
| I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO  | Ubicación: | COCINA, AULAS | Cant 178 | UND: M2 | Medidas | ESTANDAR | Material | CERAMICA |
| J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS   | Ubicación: | /             | Cant: /  | UND: /  | Medidas | /        | Material | /        |
| K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:   | Ubicación: | /             | Cant/    | UND: /  | Medidas | /        | Material | /        |
| L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:  | Ubicación: | /             | Cant: /  | UND: /  | Medidas | /        | Material | /        |
| M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:  | Ubicación: | /             | Cant: /  | UND: /  | Medidas | /        | Material | /        |
| N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:  | Ubicación: | /             | Cant: /  | UND: /  | Medidas | /        | Material | /        |
| Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:  | Ubicación: | /             | Cant/    | UND: /  | Medidas | /        | Material | /        |
| O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:  | Ubicación: | /             | Cant/    | UND: /  | Medidas | /        | Material | /        |
| P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:  | Ubicación: | /             | Cant/    | UND: /  | Medidas | /        | Material | /        |
| Q. Otro <b>ANDENES</b>  | Ubicación: | CONEXION AU   | Cant 6   | UND: ML | Medidas | 1*6      | 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: | /      | Cant /  | UND: /  | Medidas | /        | Material | /      |
| B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicación: | COCINA | Cant 60 | UND: M2 | Medidas | ESTANDAR | Material | VINILO |
| C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS: | Ubicación: | COCINA | Cant 10 | UND: M2 | Medidas | ESTANDAR | Material | 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?                | 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 type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 2  |
| B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):       | Deterioro | <input type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 2  |
| C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA): | Deterioro | <input type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 26 |
| D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:                 | Deterioro | <input type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | Cantidad | 1  |
| E. TANDEM DE CANECAS:                        | Deterioro | <input type="checkbox"/> | No existe | <input type="checkbox"/> | 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)

---



---



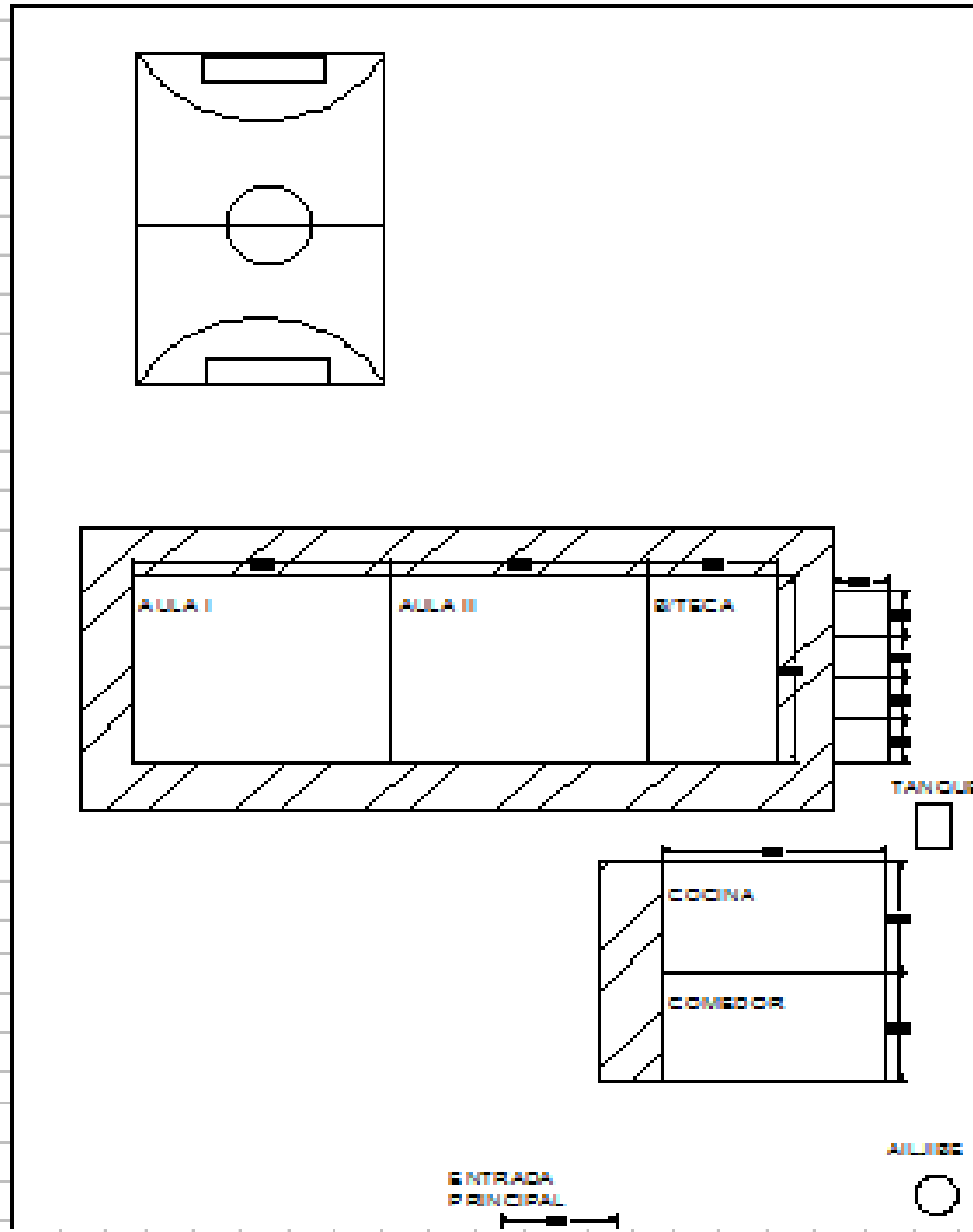
---



---

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: _____   | Firma _____                           |
| Email: _____  | C.C. _____                            |
| Teléfono: _____   |                                       |
| Acompañamiento de la OIM:   |                                       |
| Nombre: <u>JINA MARELA ORTIZ P.</u>   | Firma: <u>JINA ORTIZ</u>              |
| Email: <u>gestorino.tata@gmail.com</u>  | Cargo: <u>psico social.</u>           |
| Teléfono: <u>3117130129</u>   |                                       |
| Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.            |                                       |
| Nombre: <u>OSCAR CAIRO PIEDRAHITA</u>   | Firma: <u>Oscar cairo piedra hita</u> |
| Email: _____  | Cargo: <u>Director</u>                |
| Teléfono: <u>3122556623, 3210724229</u>   |                                       |
| Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal. |                                       |
| Nombre: <u>PEDRO RAUL MANSIA</u>  | Firma: <u>Pedro Mansia</u>            |
| Email: <u>Pedro_mansia@live.com</u>   | Cargo: <u>GENICO OPERATIVO</u>        |
| Teléfono: <u>3216044477</u>   |                                       |

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

|   |  |
|---|--|
| <p>1 AULAS</p>       | <p>2 COCINA</p>   |
| <p>3 CANALES</p>   | <p>4 BAÑOS</p>  |
| <p>5 CUBIERTA</p>  | <p>6</p>   |

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

Acceso al predio

|   |                                   |                                  |                                   |                                      |                                       |                                       |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Vehicular | <input type="checkbox"/> Peatonal | <input type="checkbox"/> Fluvial | <input type="checkbox"/> Marítima | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | Distancia en km desde el casco urbano | 10 KM DESDE EL MUNICIPIO DE CHIGORODO |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|

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)

---



---



---



---