

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural Rafael Reyes

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286001002636

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:

Dirección/ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: Putumayo

FECHA DE VISITA: DIA 27 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)  
X: 76° 26' 30,78" W  
Y: 0° 57' 48,8" N

RECTOR: Willis Jaime Burbano Hernandez URBANA  RURAL

E-mail: lgorrerafoalr44651987@hotmail.com TELÉFONO: 3142782967

\* 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.: \_\_\_\_\_  
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	17	16	SEXTO	36	33	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	14	11	SÉPTIMO	24	27	Adultos hombres	
TRANSICIÓN	9		11	TERCERO	13	9	OCTAVO	20	24	TOTAL	
				CUARTO	16	16	NOVENO	16	36	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	21	22	DECIMO	13	22		
ESTUDIANTES							ONCE	6	8	No. 450	
	TOTAL	9	11	TOTAL	86	74	TOTAL	120	158		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 17 BIBLIOTECA  LABORATORIO  otro, Cual? \_\_\_\_\_  
 No. BATERIA SANITARIA: 2 No. De aparatos: 9 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>v. San Juan</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>2.000lit</u>	Material: _____
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>v. San Juan</u>	Cant: <u>50</u>	UND: <u>1/2"</u>	Medidas: <u>1/2"</u>	Material: _____
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: <u>v. San Juan</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: _____
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>v. San Juan</u>	Cant: <u>20</u>	UND: <u>4" PVC</u>	Medidas: <u>4" PVC</u>	Material: _____
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: <u>v. San Juan</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: _____
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
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>2ndos sanitarios</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>0. Sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>1. Sanitario</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	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: <u>0. Sanitario</u> <u>5. Primaria</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	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 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>Aulas</u>	Cant: <u>170</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas _____	Material _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>549</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas _____	Material _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>549</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas _____	Material _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	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 checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>18</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <input type="checkbox"/>	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)

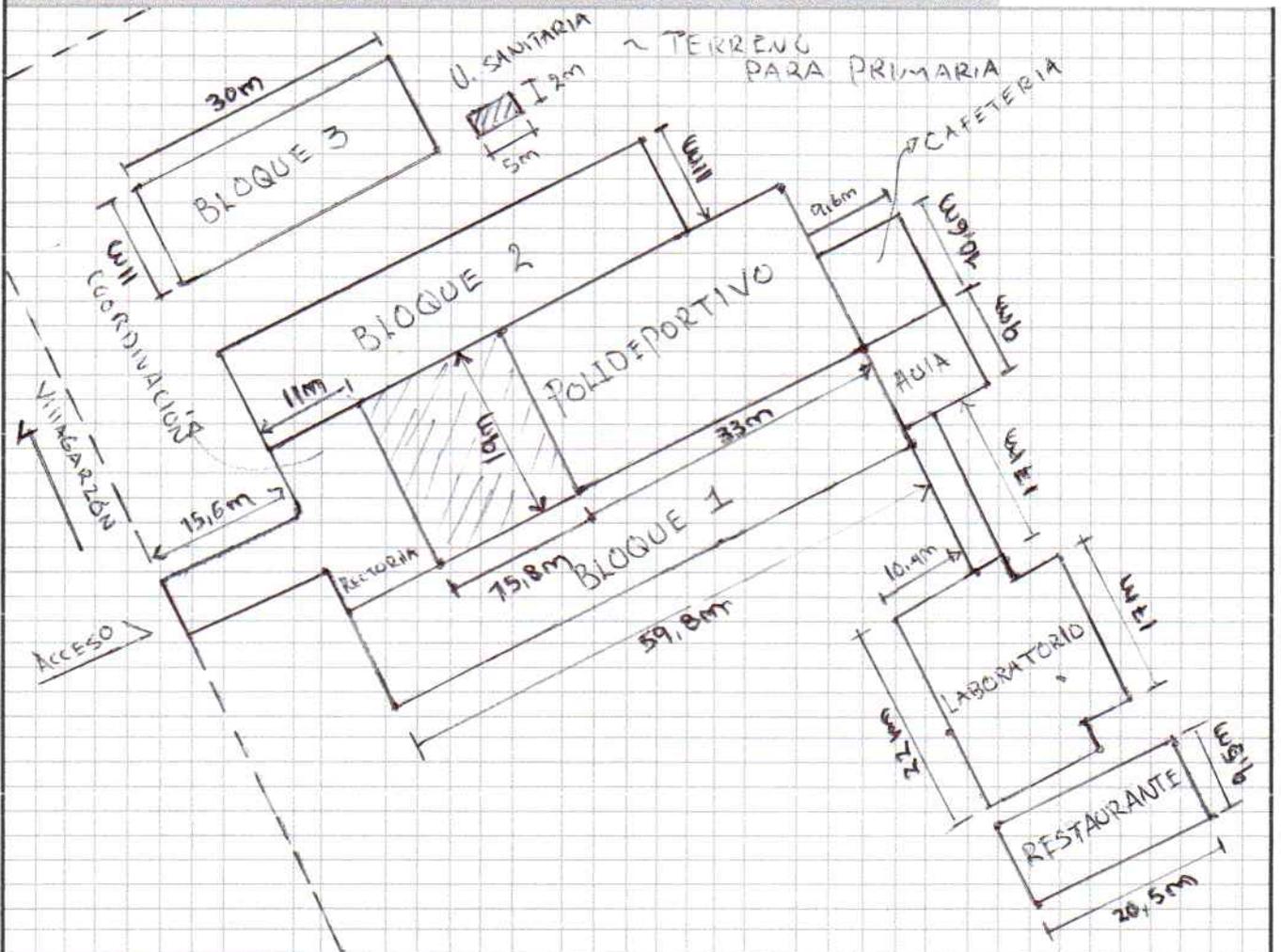
---



---



---



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: ISAAC PAZ PEREA  
 Email: isaacpaz0450@hotmail.es  
 Teléfono: 311 615 84 11

Firma: [Signature]  
 C.C.: 118102112

Acompañamiento de la OIM:  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

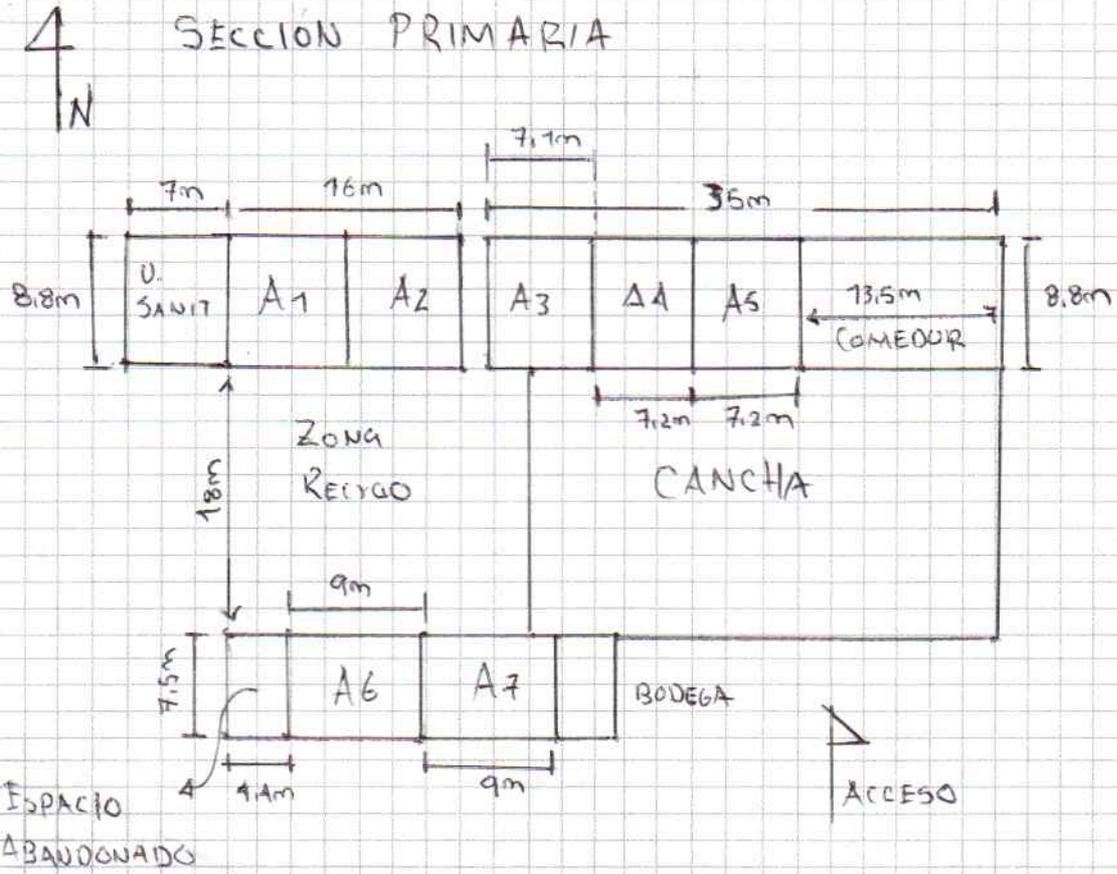
Firma: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.  
 Nombre: WILSON Jairo Burbano M.  
 Email: wilsonburbano1987@hotmail.es  
 Teléfono: 310 783 2423

Firma: [Signature]  
 Cargo: Rector.

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.  
 Nombre: JULIO Humberto Cyo  
 Email: juliohumberto@hstmail.com  
 Teléfono: 3212623146

Firma: [Signature]  
 Cargo: Coordinador



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: ISAAC PAZ PEREA  
 Email: isaacpaz0980@hotmail.co  
 Teléfono: 321 615 8471

Firma  
C.C.

*[Handwritten signature]*  
11810241

Acompañamiento de la OIM:

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

Firma  
Cargo:

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

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

Firma  
Cargo:

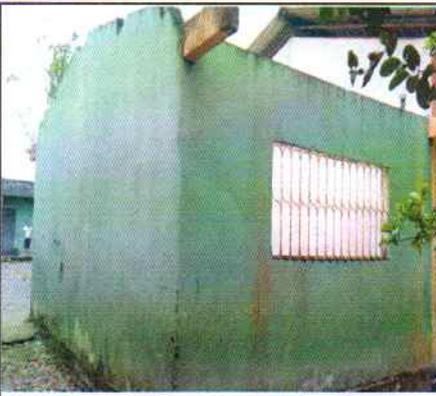
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: JULIO H. EYD. A.  
 Email: julio.humbertuy@kobra  
 Teléfono: 3212623146

Firma  
Cargo:

*[Handwritten signature]*  
COORDINADOR

<p>1</p>  <p>DETERIORO EN LA PINTURA EXTERNA DE LAS INSTALACIONES</p>	<p>2</p>  <p>DESPRENDIMIENTO ENTRE COLUMNETAS Y VIGAS DE AMARRE</p>
--	---

<p>3</p>  <p>ABANDONO AMBIENTES ESCOLARES</p>	<p>4</p>  <p>UNIDAD SANITARIA DEMOLIDA, SECCIÓN SECUNDARIA</p>
---	---

<p>5</p>  <p>UNIDAD SANITARIA SECCIÓN PRIMARIA INUNDADA DEBIDO A UN DÉSNIVEL MAL ESTABLECIDO</p>	<p>6</p>  <p>PERDIDA DE MATERIAL EN LA MAMPOSTERIA DE LA UNIDAD SANITARIA - SECCIÓN PRIMARIA.</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    **4 km.**

El predio cuenta con servicios de:

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

Se requiere realizar demoliciones    SI  NO     \_\_\_\_\_ M2    Material predominante    \_\_\_\_\_

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

la sede se encuentra ubicada a 4 km de la cabecera municipal de Puerto Guzmán el 85% del trayecto no se encuentra pavimentado, la sección primaria evidencia de riesgos estructurales, existe riesgo de colapso de una de las aulas, se recomienda demoler los patios de pimentón, los estudiantes de pimentón se instalarán a las aulas de secundaria provisionalmente por lo cual se necesita con urgencia una batería sanitaria nueva. la sede de secundaria se encuentra en buen estado.