

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural El Yarumo
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 28632000379
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta Santa Rosa del 35
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 48632000025
 Dirección/ Municipio: Orito Departamento: Putumayo
 FECHA DE VISITA: DIA 8 MES 09 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 76° 47' 58,91" W Y: 0° 39' 11,63" N
 RECTOR: HILDAORA ELSA PANTOJA URBANA RURAL
 E-mail: IER YARUM0379@GMAIL.COM TELÉFONO: 3133774414
 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 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	6	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2		1	TERCERO	4	1	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	1	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	1	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	27
	TOTAL	2	1	TOTAL	17	7	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 2 BIBLIOTECA LABORATORIO otro, Cual? _____
 No. BATERIA SANITARIA: 3 No. De aparatos: 4 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:

Actividad	Ubicación	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:			1	UND	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:				UND	
C. POZO SÉPTICO:				UND	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:				UND	
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:				UND	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:				UND	
G. Otro				UND	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	A1/A2/A3	1213/	405/45	m ²	Termoacústica
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Docucentro/A1/A2/A3	5344/	1213/405	m ²	Estruct Matg lra
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	USANIT/A1/A2/A3	3013/	1329/60	m ²	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS					
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:					
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:					
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:					
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:					
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:					
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:					
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:					
Q. Otro					
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. PAÑETE MURO M2:					
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Aolas	200		m ²	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:					
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS					
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:					
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:					
G. Otro: Cual?					

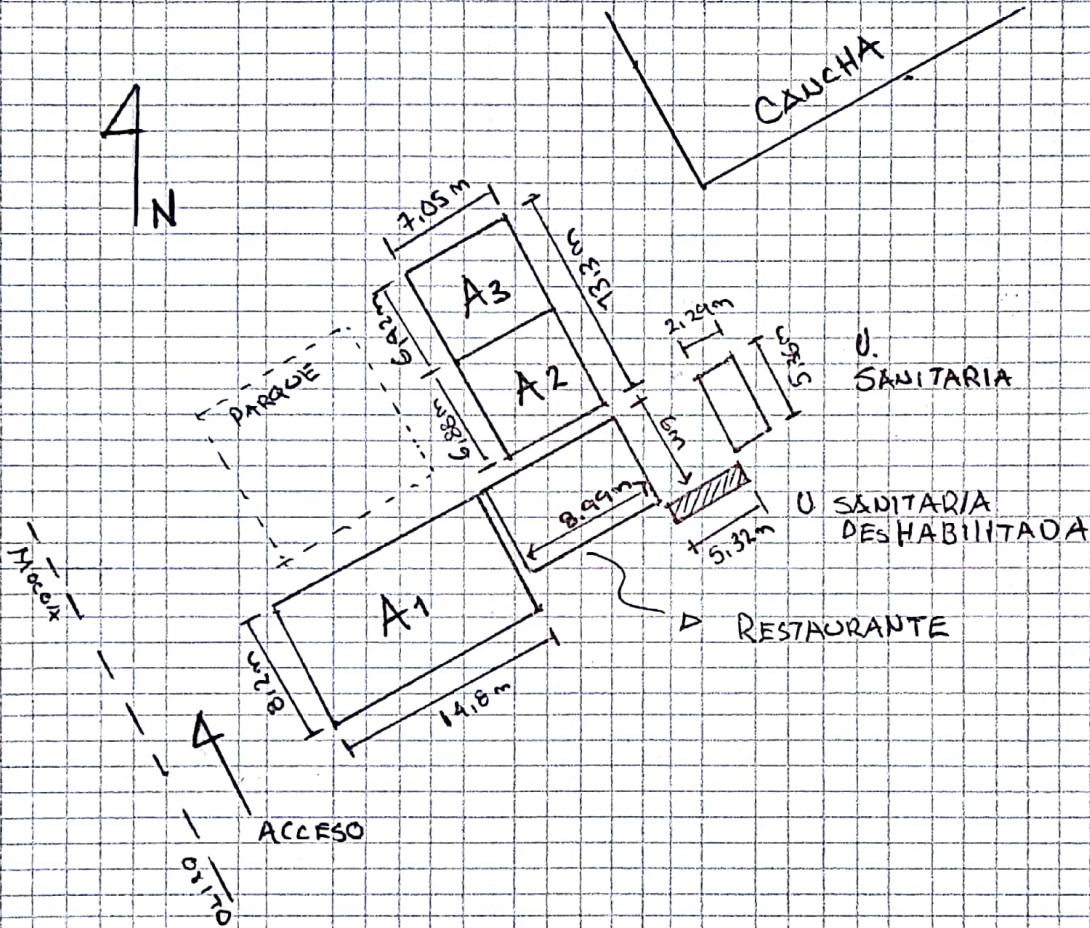
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

	Deterioro	No existe	Cantidad
A. TABLERO:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3
E. TANDEM DE CANECAS:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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



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: Eduard Exliber Ocampo Cortes
 Email: edw19672012@hotmail.com
 Teléfono: 313 2457728

Firma: [Signature]
 C.C. 12 904 585 (Secretaría de Educación, wpt)

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: Hildaura Elisa Pantoja
 Email: hildaurapantoja329@gmail.com
 Teléfono: 313 327 4414

Firma: [Signature]
 Cargo: Directora

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




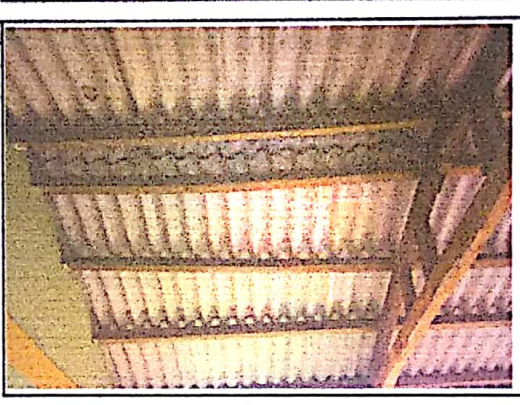
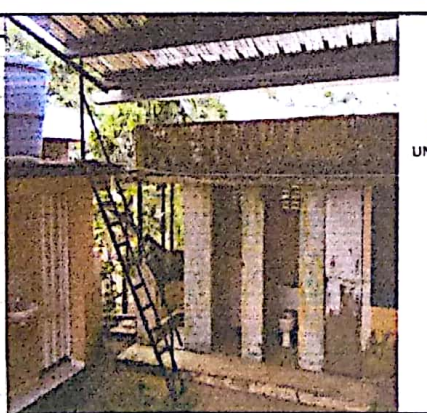
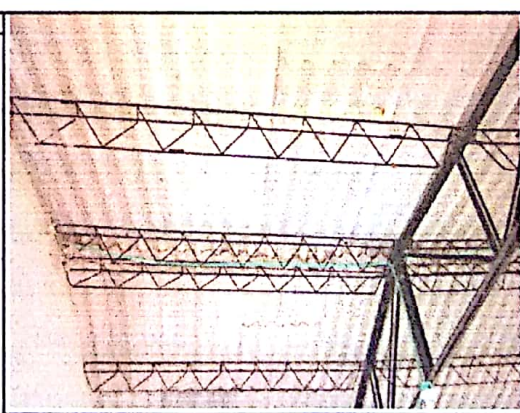
Nombre: Jenny Jairo Migueval Cabrera
 Email: jjcabrera97480766@gmail.com
 Teléfono: 313 495 7853

Firma: [Signature]
 Cargo: Docente

• Yolanda Velasquez
 • 318 675 587

• Yolanda Velasquez
 • madre de familia

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

1	 <p>ENCHAPE DE PISO, ANDENES PARA EL AULA 1</p>	 <p>SE REQUIERE MEJORAMIENTO ZONA DE RECREO, PARQUE INFANTIL</p>
3	 <p>ENCHAPE DE PISO, ANDEN A2, A3</p>	 <p>ESTRUCTURA DE CUBIERTA CON FLEXION EXCESIVA DE LOS ELEMENTOS, SE REQUIERE CAMBIO. RESTAURANTE</p>
5	 <p>SE REQUIERE DEMOLICION, UNIDAD SANITARIA ANTIGUA.</p>	 <p>ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN DONDE EL TEJADO SE ENCUENTRA MAL AMARRADO. SE REQUIERE UNA ESTRUCTURA QUE SOPORTE FUERZAS DE VIENTO. A2, A3</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 **7.57 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 (Paleseñe aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

Actualmente la sede cuenta con dos unidades sanitarias de las cuales una se encuentra inhabilitada y requiere ser demolida. La sede se encuentra a 7,57 km del casco urbano por carretera no pavimentada.