

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:		ESCUELA RURAL MIXTA MEDIO CAIMÁN														
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		286001001907														
Dirección/ Municipio:							PUERTO GUZMAN			Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA	DIA	22	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>			
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)							X:	76°25'18,8"O			Y:			0°53'21,49"N		
RECTOR:	WILLS JAIRO BURBANO HERNANDEZ						URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>						
E-mail:	IERURRALFAELREYES1987@HOTMAIL.ES						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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Tipo de doc.:	ESCRITURA #				
							Anexa documento:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	59935				
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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>			
* 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 e:		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	Inundación		<input type="checkbox"/>	Relleno Sanitario		<input type="checkbox"/>	Zona de protección		<input type="checkbox"/>	otro, ¿Cuál?		<input type="checkbox"/>				
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	1		SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	1		SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN			1	TERCERO		1	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	1	1	NOVENO			
				QUINTO		1	DECIMO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIM
ESTUDIANTES							ONCE			
TOTAL			1	TOTAL	3	3	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>
No. BATERIA SANITARIA	0	No. De aparatos	0	COMEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>
				INTERNADO	<input type="checkbox"/>

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:	UNIDAD SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	1000 L	Material	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	CAPTACIÓN	Cant:	600	UND:	m	Medidas		Material	
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D.TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CANAL Y BAJANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	10,6	UND:	m	Medidas		Material	
G.Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

Pág. 2 de 6

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant:	6	UND:	UND	Medidas	0,8mx3,7m	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA/RESTAURANTE	Cant:	96,03/101,76	UND:	m^2	Medidas	9,7mx9,9m / 10,6mx9,6m	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:		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:	RESTAURANTE/AULA	Cant:	1	UND:	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 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:		Cant:		UND:		Medidas		Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS Y RESTAURANTE	Cant:	87,3+90	UND:	m2	Medidas		Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS Y RESTAURANTE	Cant:	87,3+90	UND:	m2	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

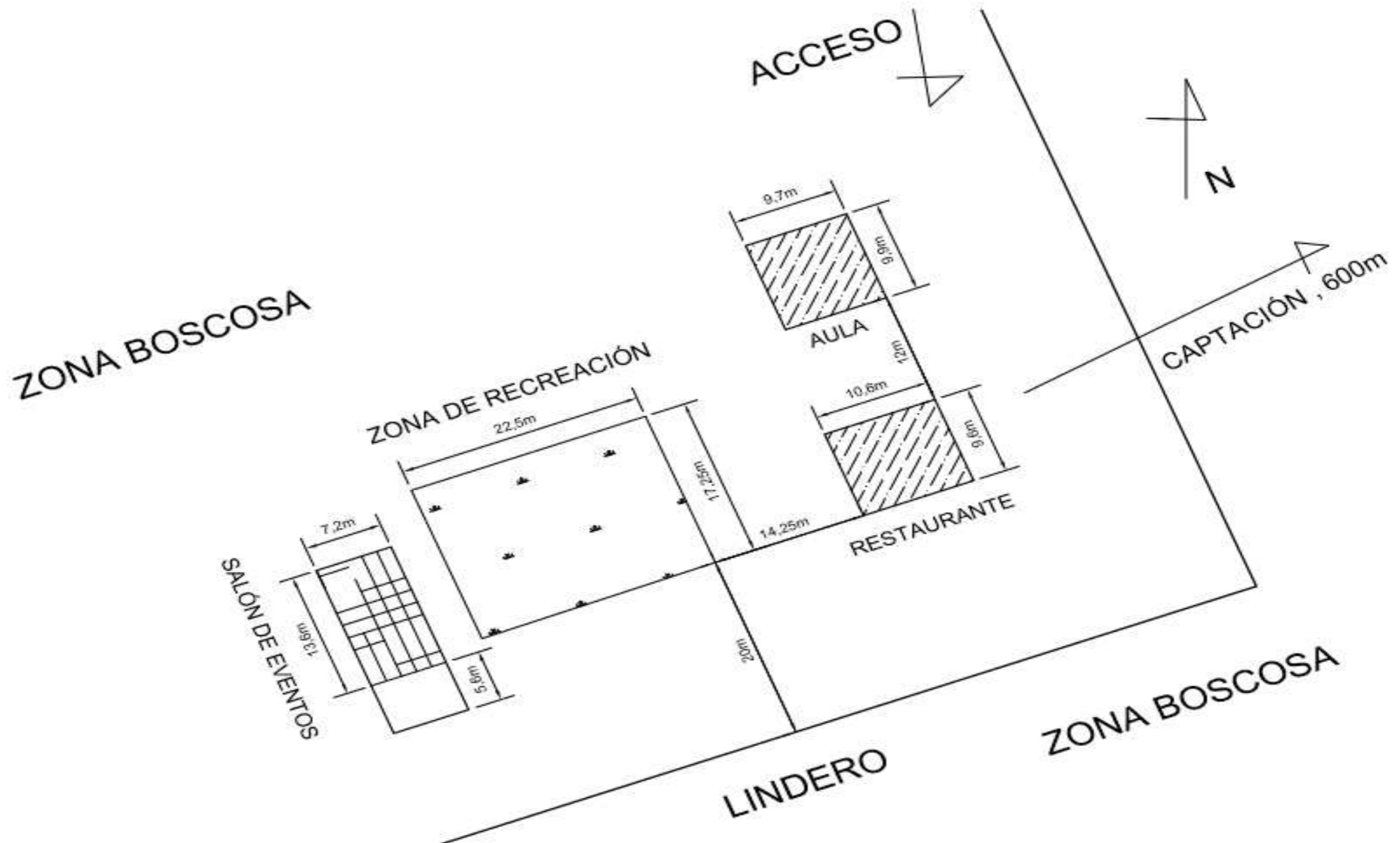
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	x	Cantidad	1
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe		Cantidad	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe	x	Cantidad	1
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 filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables

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

REQUIERE ADECUACIÓN CANCHAS DE MICRO - FUTBOL, PORTERIAS Y DEMARCACIÓN
Se requiere la reconstrucción de la sede sustituyendo el material de madera , las instalaciones existentes tienen masde 30 años



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:		Firma	
Email:		C.C.	
Teléfono:			

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

1		CARENCIA DE UNIDAD SANITARIA	2		
3		HOJAS DE ZINC MAL ACOMODADAS Y DETERIORADAS	4		PISO SIN ENCHA
5		CANALETA DE AGUAS LLUVIAS EN MAL ESTADO	6		

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 _____

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)

SE NECESITA UNIDAD SANITARIA CON TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE 1000L

RESTAURANTE REQUIEREN MESONES

La E.R.M MEDIO CAIMÁN con coordenadas (76°25'18.80"O, 0°53'21.49"N) se encuentra ubicada a 12,2 kilómetros de Puerto Guzmán-Putumayo por medio vehicular, por vía destapada, realizando un empalme de 2.2 kilómetros sendero que se debe recorrer a pie es de difícil acceso presentando zonas inundadas y fango de profundidades entre los 15 a 25 cm: difícil acceso para el transporte de material se requieren caballos.

SE HACE ENFASIS EN LA CONSTRUCCION DE BATERIA SANITARIA

Página

1 de 6

structurales

MENTO EDUCATIVO

7

otro, Cual?

AUSENCIA DE MESONES
ADECUADOS,
RESTAURANTE

PE , AULA

PISO SIN ENCHAPE ,
RESTAURANTE

13,5 KILOMETROS

X

ros a pie por terreno difícil.El

