



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **Institución Educativa - Puerto Rosario**

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **286004003209**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **Escuela Rural Mixta el Portanir**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **286571000386**

Dirección/ Municipio: **Pto Guzmán - Putumayo** Departamento: **Putumayo**

FECHA DE VISITA DIA: **13** MES: **08** AÑO: **2018** JORNADAS:  MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)  
 X: **76° 17' 32" W**  
 Y: **0° 55' 05" N**

RECTOR: **Jorge Wilson Cvaran Ordoñez** URBANA  RURAL

E-mail: **wcvaran@hotmail.com** TELÉFONO: **312 389 2441**

\* 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.: **Escritura # 741**  
 No del doc.: **54098**

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	1	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	1		SÉPTIMO			Adultos hombres	0
TRANSICIÓN				TERCERO		3	OCTAVO			TOTAL	0
				CUARTO	2	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	1	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	13
TOTAL				TOTAL	6	7	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: **1** BIBLIOTECA:  LABORATORIO:  otro, Cual?   
 No. BATERIA SANITARIA: **1** No. De aparatos: **2** 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: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: **Bombas Sanit** Cant: **30** UND: **m** Medidas **D = 1 IN** Material \_\_\_\_\_

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: **Un. Sanitanc** Cant: **1** UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: **Pozo Sep** Cant: **4** UND: **m** Medidas **Ø = 4"** Material **PVC**

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: **Asla** Cant: **9,2** UND: **m** Medidas **9,2 + 1/2"** 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: <u>Aula</u>	Cant: <u>76</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas _____	Material _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>Bal. Sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	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: <u>Aula</u>	Cant: <u>72</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas <u>(8x9)m</u>	Material _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>Restaurante</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas <u>3(1,2)x2,6</u>	Material <u>(1,2 x 2,6) (1,2 x 2,1)</u>
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: <u>Aula</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	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: <u>Aula / Rust</u>	Cant: <u>136,1</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas _____	Material _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aula / Rust</u>	Cant: <u>124,66</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas _____	Material _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>Un. Sanit.</u>	Cant: <u>23,6</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	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 checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>1</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 type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad _____
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>1</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>1</u>

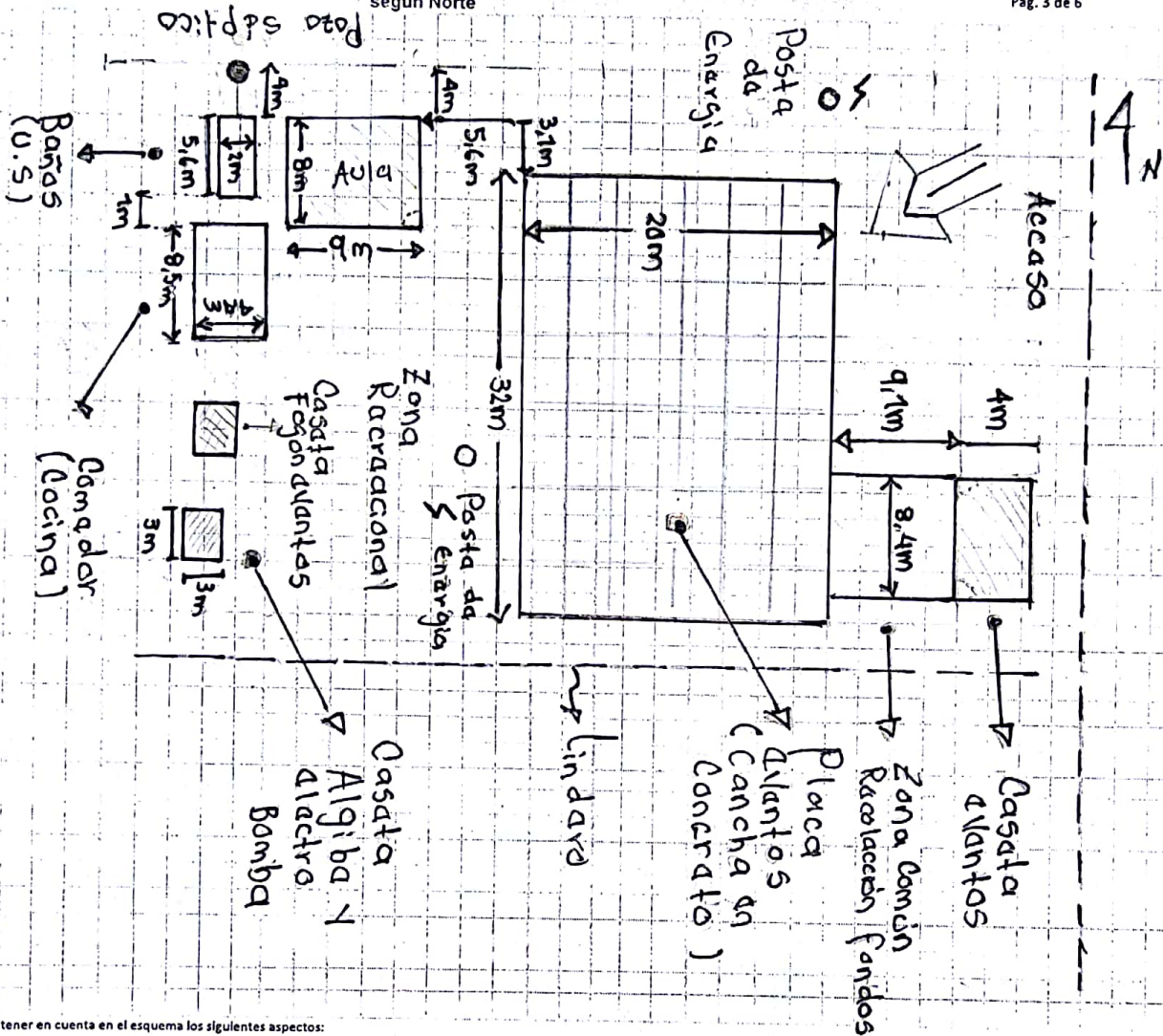
\* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

**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)

Se requiere mejoramiento del ambiente escolar dedicado a la recreación y construcción porque infante



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: Lina Marcela Peña  
 Email: linamarcela0480@hotmail.com  
 Teléfono: 321 615 8421

Firma: [Signature]  
 C.C.: 1186202

Acompañamiento de la OIM:

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

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

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

Nombre: Jorge Wilson Guaran Ordóñez  
 Email: wguaran@hotmail.com  
 Teléfono: 3123892441

Firma: [Signature]  
 Cargo: Rector

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

Nombre: Angela Carlosama  
 Email: angelacarlosama@hotmail.com  
 Teléfono: 32021 43 507

Firma: [Signature]  
 Cargo: Docente

 <p>ESTADO ACTUAL UNIDAD SANITARIA, DETERIORO EN LA PINTURA</p>	 <p>FOGON DE LEÑA PARA EVENTOS ESTUDIANTILES</p>
 <p>ESTADO DE LA PINTURA EN FACHADA DE RESTAURANTE</p>	 <p>PLACA DE CANCHA Y EVENTOS, DETERIORADA.</p>
 <p>ENCHAPE DE PISO AULA</p>	 <p>VIGA DE MADERA HUECA ESTRUCTURA DE CUBIERTA AULA.</p>

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

Acceso al predio:  Vehículo  Peatonal  Caballo  Muleta  Otro: \_\_\_\_\_ Distancia en km desde el casco urbano: **15,8 km.**

El predio cuenta con servicios de: Agua SI  NO  Luz SI  NO  Gas SI  NO  Alcantarilla SI  NO  Tel. SI  NO

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

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (Pulso azul todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

• Problemas con la calidad del Agua y su respectivo almacenamiento  
 • La institución se inunda en temporada de lluvias por que no se construyen las Aguas lluvias  
 La sede se encuentra ubicada a 15,8 km de Puerto Guzmán - Pómulu  
 por lo tanto en su totalidad el 95% de su trayecto se encuentra sin pavimentar.