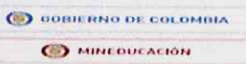


(93)



Organización Internacional para las Migraciones (OIM)
El Organismo de las Naciones Unidas para la Migración

Página

1 de 6

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: JESUS ANTONIO AMEZQUITA

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BELLA VISTA

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:

Dirección/ Municipio: _____ Departamento: _____

FECHA DE VISITA: DIA _____ MES _____ AÑO _____ JORNADAS: MAÑANA _____ TARDE NOCHE _____

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 1152.301 Y: 883034

RECTOR: HILEIDI MONROY TORRES URBANA _____ RURAL

E-mail: milesrita11@hotmail.com TELÉFONO: _____

* 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.: _____ 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? _____

Amplíe 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	4	5	SEXTO			
JARDIN				SEGUNDO	5	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	16
TRANSICIÓN	3	-		TERCERO	1	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	5	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	1	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	32
TOTAL				TOTAL			TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS UNA BIBLIOTECA NO LABORATORIO NO otro, Cual? _____

No. BATERIA SANITARIA SI No. De aparatos 3 COMEDOR SI INTERNADO NO

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: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: BAT. SAN. Cant: 1 UND: TUB Medidas 3000L Material 10.44

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: BAT. SAN. Cant: 5 UND: HL Medidas 6.00 Material PVC 4"

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____

G. Otro Ubicación: _____ Cant: 0 UND: 0 Medidas 0 Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere: Pág. 2 de 6

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>VARIOS</u>	Cant: <u>101.86</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>VER</u>	Material: <u>TEJA FORTE</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>BAT. SAN</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UN</u>	Medidas: <u>STANDARD</u>	Material: <u>LINEA INSTRUCT.</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>BAT. SAN</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UN</u>	Medidas: <u>STANDARD</u>	Material: <u>LINEA INSTRUCT.</u>
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>BAT. SAN</u>	Cant: <u>6.25</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>5.0x1.25</u>	Material: <u>LADRILLO</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>BAT. SAN</u>	Cant: <u>9.00</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>4.5x2.0</u>	Material: <u>CERAMICA</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>BAT. SANIT</u>	Cant: <u>4.00</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>4.0x1.0</u>	Material: <u>CERAMICA</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: <u>BAT. SAN</u>	Cant: <u>1.0</u>	UND: <u>UN</u>	Medidas: <u>STANDARD</u>	Material: <u>CONCRETO Y CERAMICA</u>
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
Q. Otro	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	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>BAT. SANIT.</u>	Cant: <u>9.00</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>4.5x2.0</u>	Material: <u>MORTERO 1:4</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>AUA EOS</u>	Cant: <u>5.26</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: <u>VER</u>	Material: <u>KORAZA</u>
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: <u>0</u>	UND: <u>0</u>	Medidas: <u>0</u>	Material: _____

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

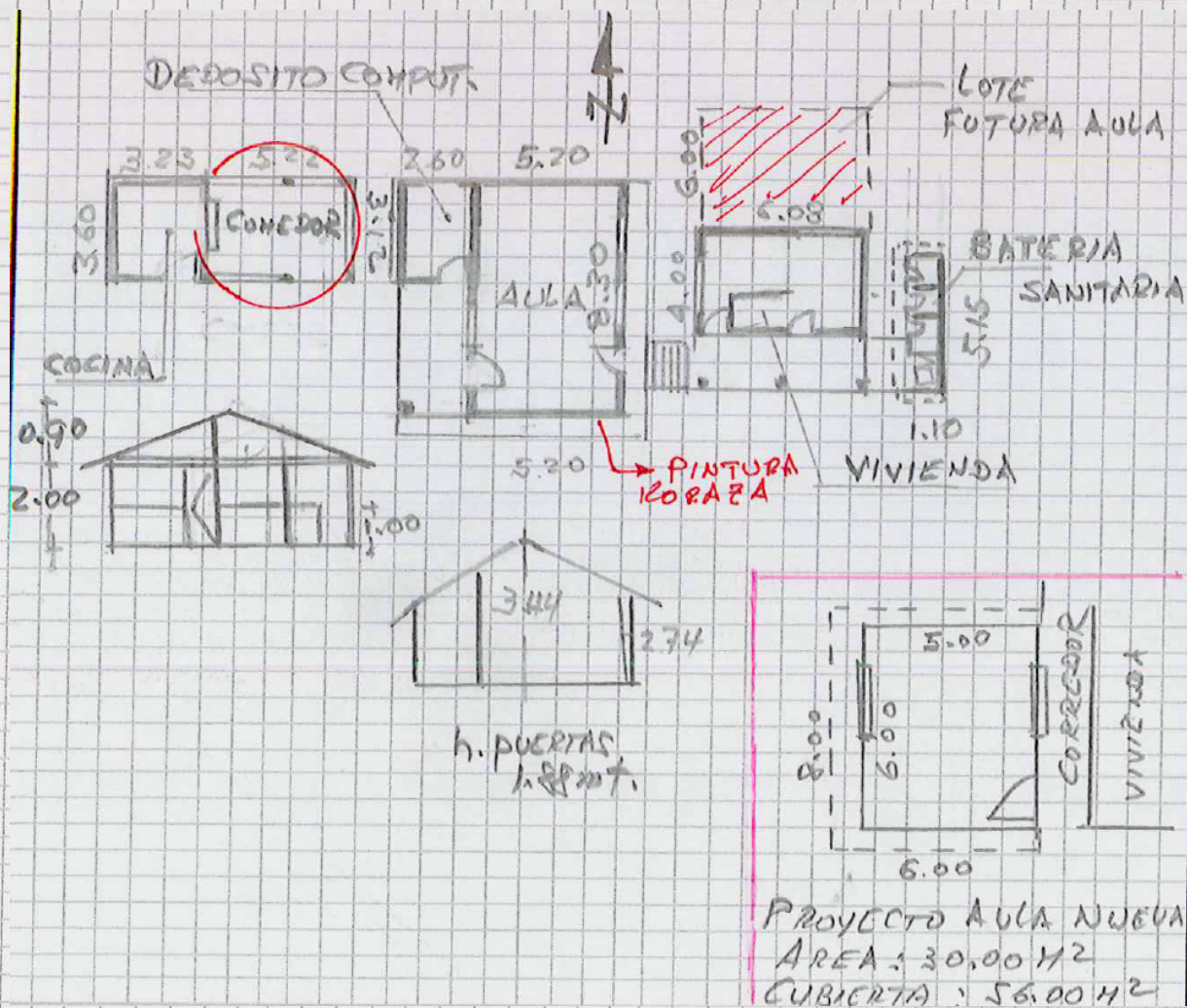
A. TABLERO:	Deterioro <u>0</u>	No existe <u>—</u>	Cantidad <u>0</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <u>0</u>	No existe <u>—</u>	Cantidad <u>0</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <u>0</u>	No existe <u>—</u>	Cantidad <u>0</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <u>0</u>	No existe <u>—</u>	Cantidad <u>0</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <u>0</u>	No existe <u>—</u>	Cantidad <u>0</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)

Blank lines for describing the need for new construction.

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: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 C.C. _____

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

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

Nombre: Jessy Norma Rivera
 Email: Jessy.Norma.Rivera
 Teléfono: 3153657083

Firma: [Signature]
 Cargo: Asp. de Inf. y planeac.

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

Nombre: Alexander Quiñonez Lopez
 Email: aqulcve@gmail.com
 Teléfono: 3167635320

Firma: [Signature]
 Cargo: nch

Acompañamiento del componente social:

Nombre: Jorge Alberto Pérez

Email: albertokulmea@hotmail.com

Teléfono: 3013722710

Firma: [Handwritten Signature]

Cargo: profesional de ed

Otros:
Nombre: Felix Alfonso Galeno L

Email: felixgala1963@hotmail.com

Teléfono: 3204733965

Firma: [Handwritten Signature]

Cargo: TOBARRAJO DE CONSTRUCCIONES

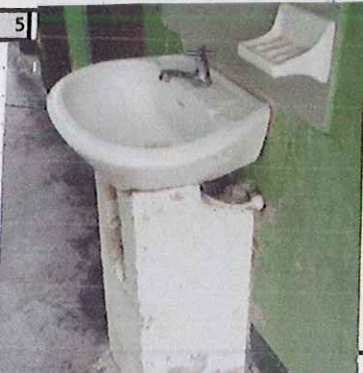
Nombre: _____

Email: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

Cargo: _____



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 **20 KM.**

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)

LA COMUNIDAD SOLICITA LA CONSTRUCCION DE UN AULA NUEVA, ES PRIORIDAD, PORQUE LLEGA UNA NUEVA DOCENTE, Y SOLO HAY UN AULA PEQUEÑA.



OSCAR NOEL MAYOR POSSO
INGENIERO CIVIL

CONTRATO DE OBRA OIM
No. 462 De 2018 CM 374

ACTA DE REUNIÓN

REALIZAR LOS DIAGNÓSTICOS E EJECUTAR LOS MEJORAMIENTOS A LAS SEDES EDUCATIVAS UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE RIO BLANCO, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, GRUPO - 4

Fecha: 26 JULIO DE 2018

Hora Inicio: 2:00 PM

Hora Termina: 4:15 PM

Lugar de reunión: COMEDOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

ASISTENTES A LA REUNIÓN:

CARGO / OFICIO	NOMBRE / DATOS / C.C.
ASISTENTE SOCIAL ONG LA RED	JORGE ALBERTO FLORES C
DOCENTE DIRECTORA I.E.	MILEIDI MONROY TORRES
VICEPRESIDENTE J.A.C	JACYD GIOVANNY FIERRO M
MADRE DE FAMILIA	DORA CONDE PEREIRA
MADRE DE FAMILIA	MONICA ANDREA GALERO ARIAS
DELEGADO OM CONSTRUCTORES	FELIX ALFONSO GALEANO L.

OBJETO DE LA REUNIÓN:

- 1.- INFORMACION A LA COMUNIDAD SOBRE EL PROYECTO.
- 2.- INFORMACION DE LA DOCENTE, DE LAS NECESIDADES DE LA I.E.
- 3.- INFORMACION DE LA COMUNIDAD DE LOS PROBLEMAS DE LA REGION.
- 4.-

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

- 1.- PRESENTACION PERSONAL DE CADA UNO DE LOS ASISTENTES.
- 2.- INFORMACION DE LA DOCENTE, DE NÚMERO DE ALUMNOS POR CURSO.
- 3.- SE LE PREGUNTA A LA COMUNIDAD SI TIENEN APOYO ESTATAL
- 4.- COMENTARIOS SOBRE LAS OBRAS REQUERIDAS.

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS::

- 1.- LA DOCENTE Y COMUNIDAD SOLICITAN LA CONSTRUCCION DE
- 2.- UN AULA NUEVA, YA QUE SOLO HAY UNA, Y MUY PRONTO LLEGARÁ A ESTA INSTITUCION OTRA DOCENTE.
- 3.- SOLICITAN TECHAR EL PATIO DE RECREO, PARA QUE
- 4.- A LOS ESTUDIANTES NO LES DE EL SOL.
- 5.-

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron:

Felix Alfonso Galeano

Nombre: FELIX ALFONSO GALEANO
Cargo: DELEGADO OM. CONSTRUCTORES

Jorge Alberto Flores C.

Nombre: JORGE ALBERTO FLORES C.
Cargo: ONG. LA RED



International Organization for Migration (IOM)
The IOM Migration Agency



OSCAR NOEL MAYOR POSSO
INGENIERO CIVIL

CONTRATO DE OBRA OIM
No. 462 De 2018 CM 374

ACTA DE REUNIÓN

Mileidi Monroy Torres

Nombre: MILEIDI MONROY TORRES
Cargo: DOCENTE

Jacyd Giovanni Fierro M

Nombre: JACYD GIOVANNY FIERRO M
Cargo: VICEPRESIDENTE J.A.C.

Dora Conde Pereira

Nombre: DORA CONDE PEREIRA
Cargo: MADRE DE FAMILIA

Monica Andrea Gallego Arias

Nombre: MONICA A. GALLEGO ARIAS
Cargo: MADRE DE FAMILIA

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo:

Nombre:
Cargo: