

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución educativa Rural El Gallinazo
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286007001494
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:
 Dirección/ Municipio: Puerto Gómen Departamento: P. D. Boyacá
 FECHA DE VISITA: DIA 23 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 76° 39' 38,06" W Y: 0° 51' 30,72" N
 RECTOR: Clara Inez Adarba Cabzas URBANA RURAL
 E-mail: accinez@hotmail.com TELÉFONO: 320 308 3434
 * 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
 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 Inundación Receptor de Deslizamiento Relleno Sanitario Zona Pantanosa Zona de protección Problemas estructurales otro, ¿Cuál?

Amplie si considera : _____

# 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	3	SEXTO	19	8	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	7	SÉPTIMO	7	15	Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2	2		TERCERO	1	4	OCTAVO	5	7	TOTAL	
				CUARTO	5	5	NOVENO	9	6	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	8	DECIMO	7	4		
ESTUDIANTES							ONCE	5	2	No.	140
	TOTAL	2	2	TOTAL	15	27	TOTAL	52	42		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 7 BIBLIOTECA LABORATORIO otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 1 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: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>Intermedio</u>	Cant: <u>56</u>	UND: <u>M</u>	Medidas _____	Material _____
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>Intermedio</u>	Cant: <u>12,40</u>	UND: <u>M</u>	Medidas _____	Material _____
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación: <u>Rest/A1/9</u>	Cant: <u>3,3</u>	UND: <u>M</u>	Medidas _____	Material _____
G. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>A2</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>A3</u>	Cant: <u>152,9</u>	UND: <u>m²</u>	Medida: <u>(20,4 x 7,3)m</u>	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>Aula-Vaso</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: <u>Restoran</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas <u>(1,2 x 2,2)</u>	Material
G. REPOSICIÓN DE MURU	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Restoran</u>	Cant: <u>73,41</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: <u>Intorndo</u>	Cant: <u>597,7</u>	UND: <u>m²</u>	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 TUBERIA 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</u>	Cant: <u>2340</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>2340</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>Sanituario</u>	Cant:	UND:	Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación: <u>Intorndo</u>	Cant:	UND:	Medidas	Material

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

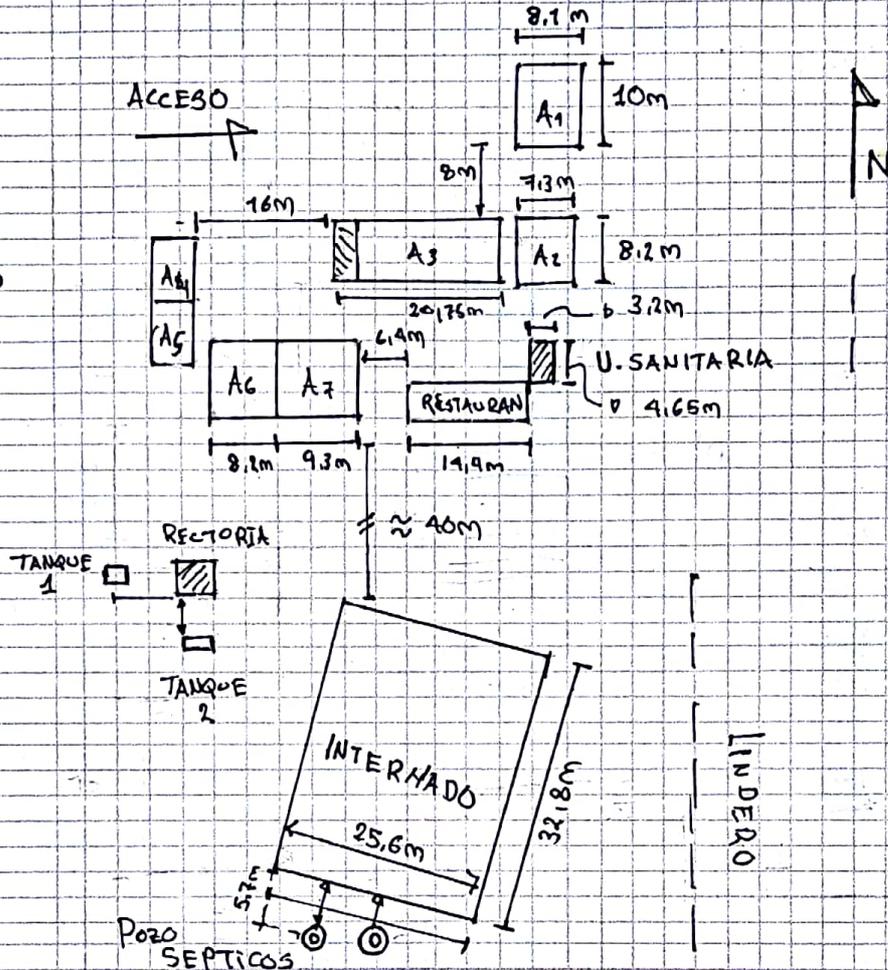
A. TABLERO:	Deterloro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterloro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>3</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterloro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>4</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterloro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterloro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>

* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario e/m: 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 UBICACION DE LOS ESPACIOS (INCLUIR MEDIDAS) Ubicar según Norte

POBLADO DE GALLINAZO



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: LUIS PABLO PEREA Firma: [Signature]
 Email: 300074904806@hotmail.es C.C.: 11.810.212
 Teléfono: 3216158421

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____ Firma: _____
 Email: _____ Cargo: _____
 Teléfono: _____

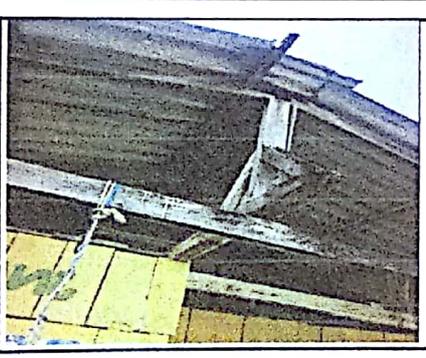
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: Clara Ines Adarve Cabezas Firma: [Signature]
 Email: accines@hotmail.com Cargo: Reactora IFR Gallinazo
 Teléfono: 3203083434

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

Nombre: Carolina Sinsajoo Firma: [Signature]
 Email: caro_098@hotmail.com Cargo: Directora
 Teléfono: 3114489032
 • Mercedes Atayo Herrera
 • 31144685284
 • presidenta

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

1		<p>CIELO RAZO DETERIORADO. INTERNADO</p>	2		<p>PINTURA DE LA UNIDAD SANITARIA DE AULAS</p>
3		<p>ESTADO DE LA MADERA, CUBIERTA AULA 3, TIENDA.</p>	4		<p>MADERA EN RESTAURANTE ATACADA POR PLAGAS</p>
		<p>AUCENCIA DE MESONES Y ENCHAPE DE PISO. RESTAURANTE</p>	6		<p>ZINC OXIDADO AULAS 4 Y 5</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: **103 KM**

El predio cuenta con servicios de: Agua SI NO Luz SI NO Gas SI NO Acantillado 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)

• El internado presenta fogos de Agua, matos aloraz e instalaciones Hidrosanitarias tapadas

• Cuenta con 2 tanques de Almacena normal, en fo, das habilitadas

• La institución se encuentra ubicada a 7 km por medio desde transporte fluvial, desde solitu (agueta), dentro de la zona del galinazo se puede transito por motocicleta.