

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Centro Educativo Romal el Danzón  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 28656802874  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:  
 Dirección/Municipio: Pocanto Asis Departamento: Panamá  
 FECHA DE VISITA: DIA 17 MES 09 AÑO 2018 JORNADAS:  MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 76° 27' 30.44" W Y: 0° 35' 34.58" N  
 CONTACTO: Aivaro Abel Quiroz Gomez URBANA  RURAL   
aivarogomez43@gmail.com TELÉFONO: 310618609  
 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 PUBLICA No del doc.: 442-6432  
 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:

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	0	3	SEXTO	19	13
JARDIN				SEGUNDO	1	3	SÉPTIMO	14	12	Adultos hombres
TRANSICIÓN	2	0		TERCERO	4	3	OCTAVO	9	16	TOTAL
				CUARTO	2	3	NOVENO	9	10	
				QUINTO	1	3	DÉCIMO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
ESTUDIANTES							ONCE			
TOTAL	2	0		TOTAL	8	15	TOTAL	51	45	121

III. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE  
 AULAS: 3 BIBLIOTECA:  LABORATORIO INTERNADO:  otro, Cual?   
 NO. CATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 6 COMEDOR:

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: \_\_\_\_\_ UNID: \_\_\_\_\_ Medidas: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_  
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UNID: \_\_\_\_\_ Medidas: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_  
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UNID: \_\_\_\_\_ Medidas: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_  
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UNID: \_\_\_\_\_ Medidas: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_  
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UNID: \_\_\_\_\_ Medidas: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_  
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LUVIAS: Ubicación: Ante/tras Rectoría Cant: 26 UNID: m Medidas: \_\_\_\_\_ Material: laminu  
 G. Otro: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UNID: \_\_\_\_\_ Medidas: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_

**2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>A1/A2/A3</u>	Cant: <u>248</u>	UND:	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material	<u>Eternit.</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>A3/Reclon</u>	Cant: <u>117.8</u>	UND:	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	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: <u>kyoro Aula</u>	Cant: <u>63</u>	UND:	<u>m<sup>2</sup></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>A1/A2/A3</u>	Cant: <u>762.5</u>	UND:	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND:	_____	Medidas	Material	
R. 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)							<u>10</u>

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND:	_____	Medidas	Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulas, Reclon</u>	Cant: <u>372</u>	UND:	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material	
C. *ORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulas, Reclon</u>	Cant: <u>372</u>	UND:	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MURDOS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND:	_____	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	

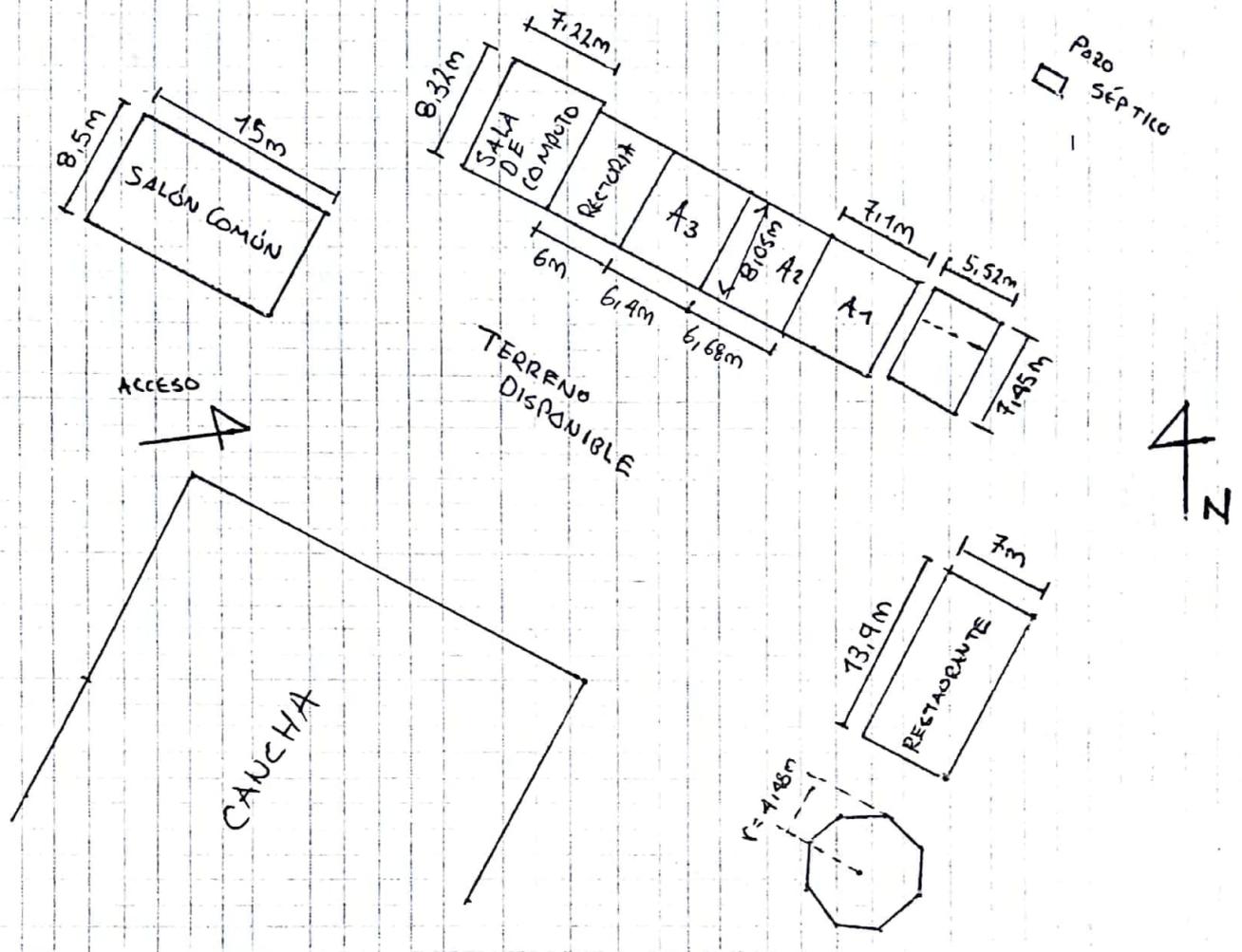
**VERIFICACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* ) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	_____	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	_____	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>4</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	_____	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>4</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	_____	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
E. TANDEM DE CAÑECAS:	Deterioro	_____	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</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)

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: Angu Ionna Peret S. Ed.  
 Email: s.educacion@verbasys-punmendo.gov.co  
 Teléfono: 322410919

Angu Ionna Peret  
 100118345A

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

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

Nombre: ALVARO ABEL GUENAN BOMEZ  
 Email: alvaroguanan43@gmail.com  
 Teléfono: 310 618 8609

Alvaro A Guenan B  
 5.348.756 - DIRECTOR

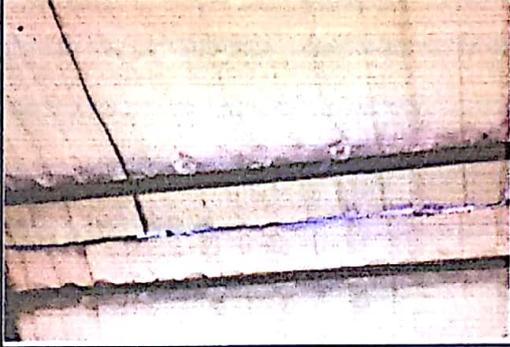
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

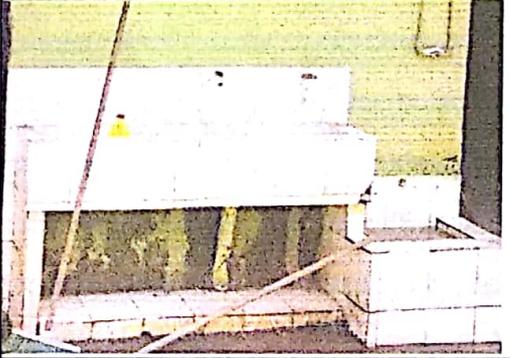
Nombre: Elicenia Cabrera  
 Email: mona7384@hotmail.com  
 Teléfono: 3134799756

Elicenia  
 Docente.

• Piedad Campiño  
 • 3224451175

• Piedad Campiño  
 • Tesorero J.A.C.

1		2	
	CIELO RASO INCOMPLETO. AULA 3		TEJA TERMOACUSTICA MAL INSTALADA, SE PRESENTAN GOTERAS. AULA 1 DESHABILITADA.

3		4	
	ESPACIO PARA RECTORIA CARECE DE VIGAS DE AMARRE. SE REQUIERE REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL.		SE REQUIERE SUSTITUCIÓN DE PILA LAVA TRAPEROS, ACTUALMENTE FOCO DE ZANCUDOS.

5		6	
	SE REQUIERE ADECUACION DE RESTAURANTE ANTIGUO COMO RECTORIA. MOTIVO: TRASLADO DEL ESPACIO DE RESTAURANTE. DEMOLER COCINA		SE REQUIERE CERRAMIENTO PARA LA SEDE PRINCIPAL. MOTIVO: SEGURIDAD DE LOS ESTUDIANTES.

**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: **35 Km**

El predio cuenta con servicios de:

Agua: SI  NO  Luz: SI  NO  Gas: SI  NO  Alcantarillado: SI  NO  TIA: SI  NO

Se requiere realizar demoliciones: SI  NO  M2: **77** Material predominante: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES** (Puede incluir aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

~ Debido a las altas temperaturas  $\pm 42^{\circ}\text{C}$  se requiera cielo raso en las Aulas

T414 termoacustica mal instalada A1, A2, la comunidad pide cambio a alvarit

La sede se encuentra de puerto Asis a una distancia de 35 Km por una destapada