

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **CENTRO EDUCATIVO INDIGENA AJWA EL VERDE**

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **252835006343**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **PIZO DE PIALQUER**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **252835006297**

Dirección/ Municipio: **SAN ANDRES DE TUMACO** Departamento: **NARIÑO**

FECHA DE VISITA: DIA **09** MES **10** AÑO **2018** JORNADAS:  MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: **107° 0' 0" U. 81" A.** Y: **28° 22' 24.5" W**

RECTOR: **MARTHA LUCIA ORTIZ** URBANA  RURAL

E-mail: **quifipi@gmail.com** TELÉFONO: **317 8330640**

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  Retorno Sanitario  Zona de protección  otro, ¿Cuál?

Amplie si considera:

INFORMACIÓN (CONTINÚE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	5	1	SEXTO			Adultos Mujeres
				SEGUNDO	3	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	3	1		TERCERO	1	2	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	4	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	2	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL	3	1		TOTAL	15	8	TOTAL				23

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: **1** BIBLIOTECA  LABORATORIO  otro, Cual?

No. BATERIA SANITARIA  No. De aparatos  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 /)

L. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación B. SANITARIA Cant 1 UND OND Medidas 1000L Material plástico

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación B. SANITARIA Cant 30 UND ML Medidas 1/2" Material PVC

C. POZO SÉPTICO: Ubicación B. SANITARIA Cant 1 UND OND Medidas 160x160 Material Hidroplastico

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación B. SANITARIA Cant 23 UND ML Medidas 4" Material PVC

E. CALAS DE INSPECCIÓN: Ubicación B. SANITARIA Cant 1 UND OND Medidas 1x1 Material concreto

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación Aula Cant 19 UND ML Medidas 6.45x1.8 Material BAIANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS



2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>135</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>15x9</u>	Material: <u>terrazo azul</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>102</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas: <u>4x2"</u>	Material: <u>teja en madera</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>blanqueador</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>estante</u>	Material: _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>blanqueador</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>estante</u>	Material: _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>blanqueador</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas: _____	Material: _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>comun</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: <u>concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>blanqueador</u>	Cant: <u>99</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>Madera</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>10</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>cerámica</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>129</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>cerámico</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>blanqueador</u> <u>Aula</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>1x207</u>	Material: <u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>blanqueador</u> <u>Aula</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>1.40x3.10</u>	Material: <u>Aluminio</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO BASSO:	Ubicación: <u>blanqueador</u>	Cant: <u>175</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>Cielo Basso en PVC</u>
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>7</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: <u>lamparas led</u>
O. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>6</u>	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
P. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>2</u>	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
Q. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>35</u>	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
R. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____

R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)  
 SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

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>81</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>68</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>blanqueador</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>UND</u>	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	<u>X</u>	No existe	_____	Cantidad	<u>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	_____	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	_____	Cantidad	<u>3</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	_____	Cantidad	<u>1</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	_____	Cantidad	<u>1</u>

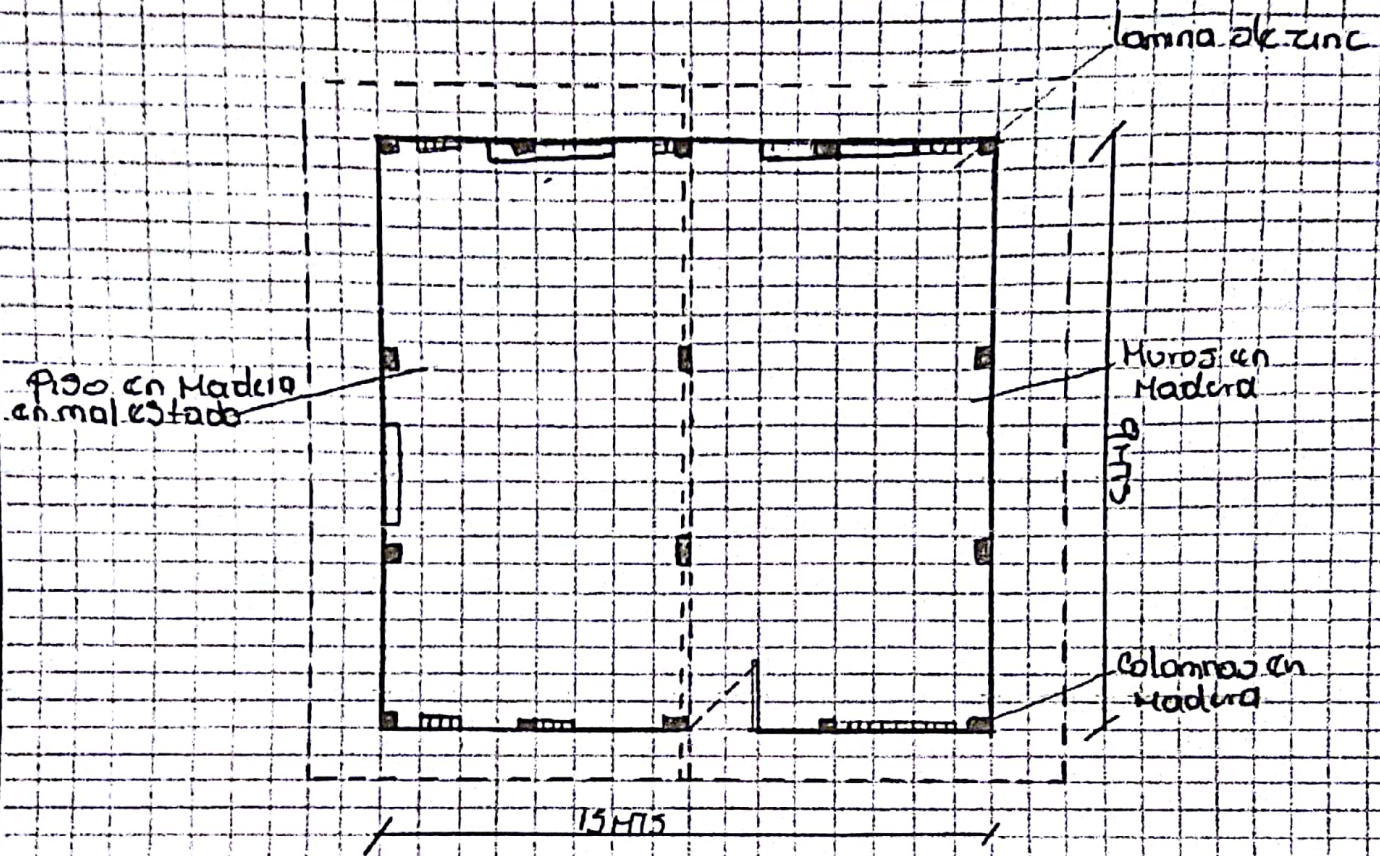
\* Estado de deterioro: Falta piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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 construcción de 130 traza sanitario.



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: ABRAHAM YELA GARCIA  
 Email: abraham@hotmail.com  
 Teléfono: 3218726444

Firma:   
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: VICTOR BERMUDEZ  
 Email: terrabermudez093@gmail.com  
 Teléfono: 3123801616

Firma: VICTOR BERMUDEZ  
 Cargo: PROFESIONAL SOCIAL

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

Nombre: Martha Lucia Ortiz  
 Email: marthapi@gmail.com  
 Teléfono: 3178530619

Firma: Martha Lucia Ortiz  
 Cargo: DIRECTOR

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

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

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

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

1		2	
3		4	
5	ESTUDIANTES	6	

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

Acceso al predio

Vehicular    
  Peatonal    
  Fluvial    
  Otro: \_\_\_\_\_

Distancia en km desde el casco urbano **18.5 KM**

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_235082457](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_235082457)

Agua SI  NO     
 Luz SI  NO     
 Gas SI     
 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)

A la sede se llega desde Tumbuco por vía en mal estado por 58 km para luego coger una lancha por 4 horas y por último caminar por brecha dos horas. Se requiere la construcción de la batería Sumbuco.