

077

						Página 1 de 6					
DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA											
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO											
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCION EDUCATIVA LA ENSENADA									
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		25285001210									
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		SANDE									
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		25835004341									
Dirección/ Municipio:		TUMACO		Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	MES	AÑO	JORNADAS	MAÑANA	TARDE	NOCHE				
					<input checked="" type="checkbox"/>						
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:	10°54'07.0" N								
		Y:	78°34'40.1" W								
RECTOR:	Gloria Delina Mosquera			URBANA		RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>				
E-mail:	GloriaMosquera@gmail.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	<input type="checkbox"/>	Tipo de doc.:					
				NO	<input type="checkbox"/>	No del doc.:					
				Anexo documento:	SI	<input type="checkbox"/>	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: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>											
* En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:											
<input type="checkbox"/>	Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Receptor de Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Zona Pantanosa	<input type="checkbox"/>	Problemas estructurales				
<input type="checkbox"/>	Inundación	<input type="checkbox"/>	Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/>	Zona de protección	<input type="checkbox"/>	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	2		SÉPTIMO			Adultos hombres	
	TRANSICIÓN			TERCERO	1	1	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	4	DECIMO				
							ONCE			No. 16	
ESTUDIANTES	TOTAL			TOTAL	7	9	TOTAL				
II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE											
No. DE AULAS	2		BIBLIOTECA			LABORATORIO			otro, Cual?		
No. BATERIA SANITARIA	1		No. De aparatos	2		COMEDOR	1		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:	B/Sanitaria		Cant:	1	UND:	ond	Medidas	1000lt	Material	Plastico
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS	Ubicación:	B/Sanitaria		Cant:	34	UND:	rol	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:			Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B/Sanitaria		Cant:	18	UND:	ml	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:			Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	Sabana		Cant:	16	UND:	ml	Medidas		Material	PVC
G. Otro	Ubicación:			Cant:		UND:		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>5x5</u>	Material: <u>teja tejo foite</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA/	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>Sanitario en Porcelana</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/Sanitar</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>B/Sanitar</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas: <u>1,80x0,60</u>	Material: <u>Concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>12</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>6x2</u>	Material: <u>Mamposteria</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B/Sanitaria</u>	Cant: <u>23</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: _____	Material: <u>Ceramica Blanca.</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>B/Sanitari</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: <u>2,0x0,80</u>	Material: <u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>lamparas led.</u>
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>Salones</u>	Cant: <u>80</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: _____	Material: _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>84</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>7x12</u>	Material: _____
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación: <u>B/Sanitario</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:

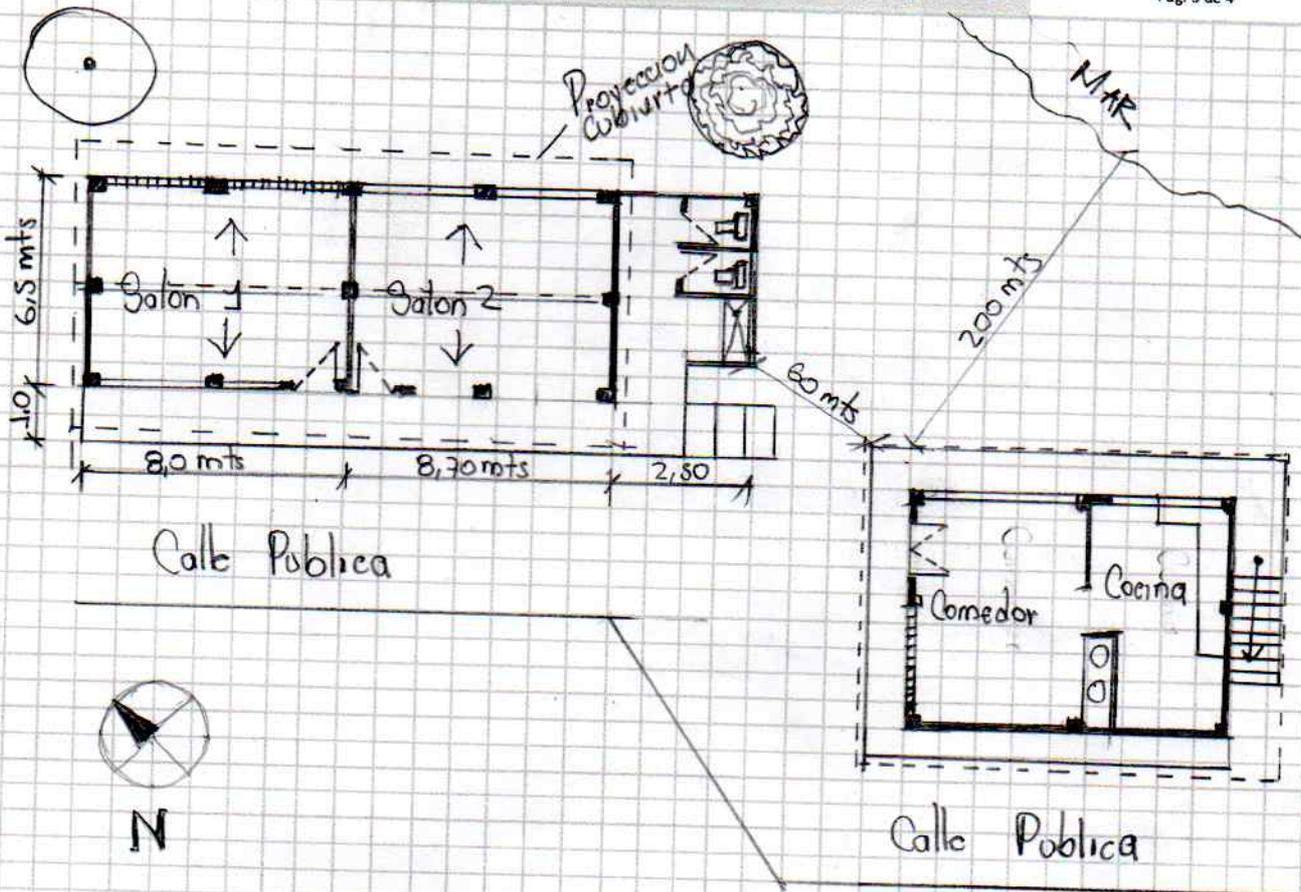
A. TABLERO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	___	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>2</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>6</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	___	No existe	<u>X</u>	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)

Se debe instalar cubierta sobre la bateria Sanitaria para captar las aguas lluvias.

III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACIÓN DE LOS ESPACIOS (INCLUIR MEDIDAS) Ubicar según Norte



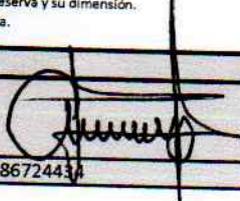
Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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: abrahhan@hotmail.com
 Teléfono: 3218726444

Firma: 
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Angelica Maria Ruiz
 Email: angelicamaria.ruiz@gmail.com
 Teléfono: 3182988266

Firma: Angelica M^a Ruiz
 Cargo: Sacerdota

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

Nombre: Gloria Mosquera
 Email: gloriamosquera@gmail.com
 Teléfono: 3104007064

Firma: Gloria D Mosquera
 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 Pág. 4 de 4

1		2	
3		4	
5		6	

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 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)

Se debe instalar cubierta encima de la batería sanitaria,
 se requiere troncos y mejorías en la batería sanitaria
 mejorar cobiertas del salón.
 la sede se encuentra a 50 km. del casco urbano
 por vía marítima. Para luego subir montaña por
 20 min.