

OK

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: CENTRO EDUCATIVO BOCAS DE CURAY  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 25283001210  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLORADO  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 252835001588  
 Dirección/ Municipio: Tomaco Departamento: Nariño  
 FECHA DE VISITA: DIA 5 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 1° 51' 23.1" N Y: 78° 32' 08.3" W  
 RECTOR: Gloria Delfina Mosquera URBANA  RURAL   
 E-mail: Gloria.mosquera06@gmail.com TELÉFONO: 3104007064  
 \* 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  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	5	5	SEXTO	5	5	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	5	SÉPTIMO	3	5	Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	4	6	OCTAVO	5	5	TOTAL	
				CUARTO	6	6	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	3	DECIMO				
ESTUDIANTES				TOTAL	21	25	TOTAL	18	15	No.	76

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE  
 No. DE AULAS: 6 BIBLIOTECA: 1 LABORATORIO:  otro, Cual?  
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 4 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: Cant: UND: Medidas Material  
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: B/Sanitaria Cant: 43 UND: ml Medidas 1/2" Material PVC  
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: B/Sanitaria Cant: 1 UND: und Medidas 2.50x2.50x3 Material Mamposteria  
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: B/Sanitaria Cant: 23 UND: ml Medidas 4" Material PVC  
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material  
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: B/Sanitaria Cant: 2 UND: ml Medidas 6x6ml Material Bajorite y canal EN PVC  
 G. Otro Ubicación: Cant: UND: Medidas Material

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>60</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas <u>12x5</u>	Material <u>Eternit</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>80</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas <u>4x2"</u>	Material <u>Madera</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas <u>Estanda</u>	Material <u>Sanitario En Porcelano</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/Sanitaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas <u>Estanda</u>	Material <u>Lavamanos En Porcelano</u>
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>30</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas <u>1,30x23</u>	Material <u>Mamposteria</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>45</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas <u>8x5,65</u>	Material <u>Ceramica Antideslizante</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>6</u>	UND: <u>und</u>	Medidas <u>2,10x0,90</u>	Material <u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>und</u>	Medidas <u>2,60x1,20</u>	Material <u>Aluminio</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>20</u>	UND: <u>und</u>	Medidas _____	Material <u>Electrico</u>
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. SUMNISTRO 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>Salones</u>	Cant: <u>50</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas _____	Material _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>320</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></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: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	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:	Deterloro <u>X</u>	No existe _____	Cantidad <u>5</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterloro _____	No existe <u>X</u>	Cantidad <u>5</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterloro <u>X</u>	No existe _____	Cantidad <u>20</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterloro _____	No existe _____	Cantidad _____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterloro _____	No existe <u>X</u>	Cantidad <u>6</u>

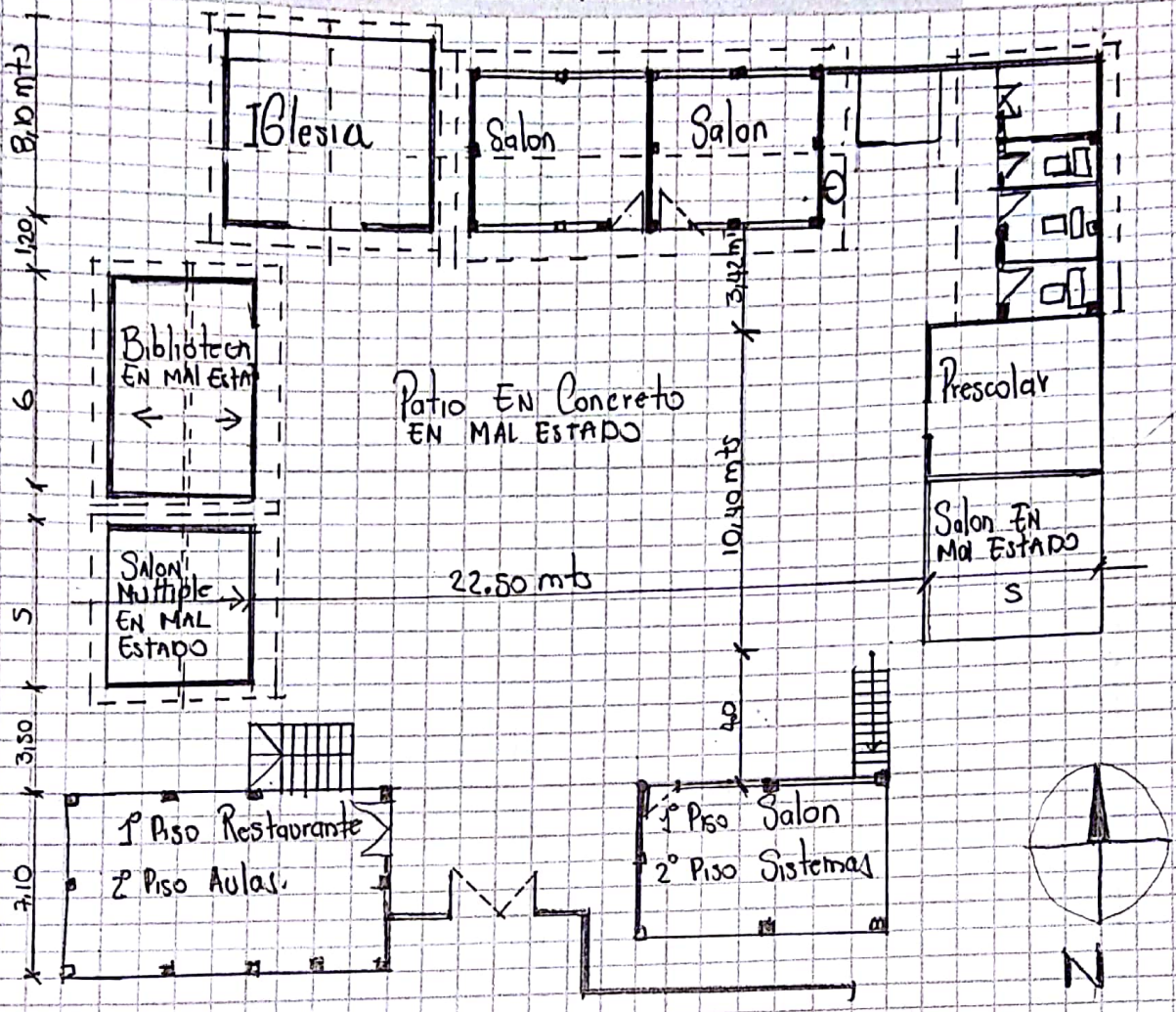
\* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario e/m: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

**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)

Se Necesita la Construcción de biblioteca. Ya que El Espacio destinado se encuentra en pesimas condiciones.



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: angelicoruiz@gmail.com  
 Teléfono: 3182888266

Firma: Angelica Ma Ruiz  
 Cargo: Socióloga

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.  
 Nombre: Gloria D Mosquera  
 Email: \_\_\_\_\_  
 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

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: 39 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 Madera y Palos, tejas

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

La sede se encuentra del Centro Urbano a 39 Km por vía marítima y luego por el río Colorado, en barco es más o menos hora y media el salón, la Biblioteca el salón múltiple son en madera en mal estado, se hace necesario demolerlos y hacerlos nuevamente se requiere mejorar la pintura simultánea y el arreglo de los salones