

OK

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA LA ENSENADA
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 252835001210
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SOLEDA Curay
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 252835001287
 Dirección/ Municipio: Nariño Tomaco Departamento Nariño
 FECHA DE VISITA: AÑO: JORNADAS: MAÑANA TARDE: NOCHE:
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 1° 53' 44.8" N Y: 78° 35' 13.4" W
 RECTOR: Gloria Delfina Mosquera URBANA: RURAL:
 E-mail: GloriaMosquera@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 Receptor de Deslizamiento Zona Pantanosa Problemas estructurales
 Inundación Relleno Sanitario Zona de protección 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	3	2	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	1	3	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN				TERCERO	1	2	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	3	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO	5	4	DECIMO			
ESTUDIANTES							ONCE			No. 26
TOTAL				TOTAL	13	13	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE
 No. DE AULAS: 2 BIBLIOTECA: COMEDOR: 1 LABORATORIO: INTERNADO: otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 1

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/Santar Cant: 1 UND: und Medidas 1000lt Material Plastico
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: B/Santar Cant: 30 UND: und Medidas 1/2" Material PVC
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: B/Santar Cant: 1 UND: und Medidas 2x2,50x2 Material Mamposteria
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: B/Santar Cant: 23 UND: Medidas 4" Material PVC
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Salome Cant: UND: Medidas Material
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Salome Cant: 12 UND: ml Medidas 6x6 Material Bapote Amazonas
 G. Otro Ubicación: Cant: UND: Medidas Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
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 <u>Estanda</u>	Material <u>Sanitario en Porcelana</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/Sanitari</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas <u>Estanda</u>	Material <u>lavamanos en Porcelana</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>B/Sanitar</u>	Cant: <u>30</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas _____	Material <u>Mamposteria en ladrillo</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: _____	Cant: <u>35</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas _____	Material _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>Bal Sanit</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>U</u>	Medidas <u>2' x 0'75</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: _____	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: <u>Salones</u>	Cant: <u>20</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas _____	Material _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>60</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>Salones</u>	Cant: <u>84</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas <u>8x14</u>	Material _____
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas _____	Material _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____

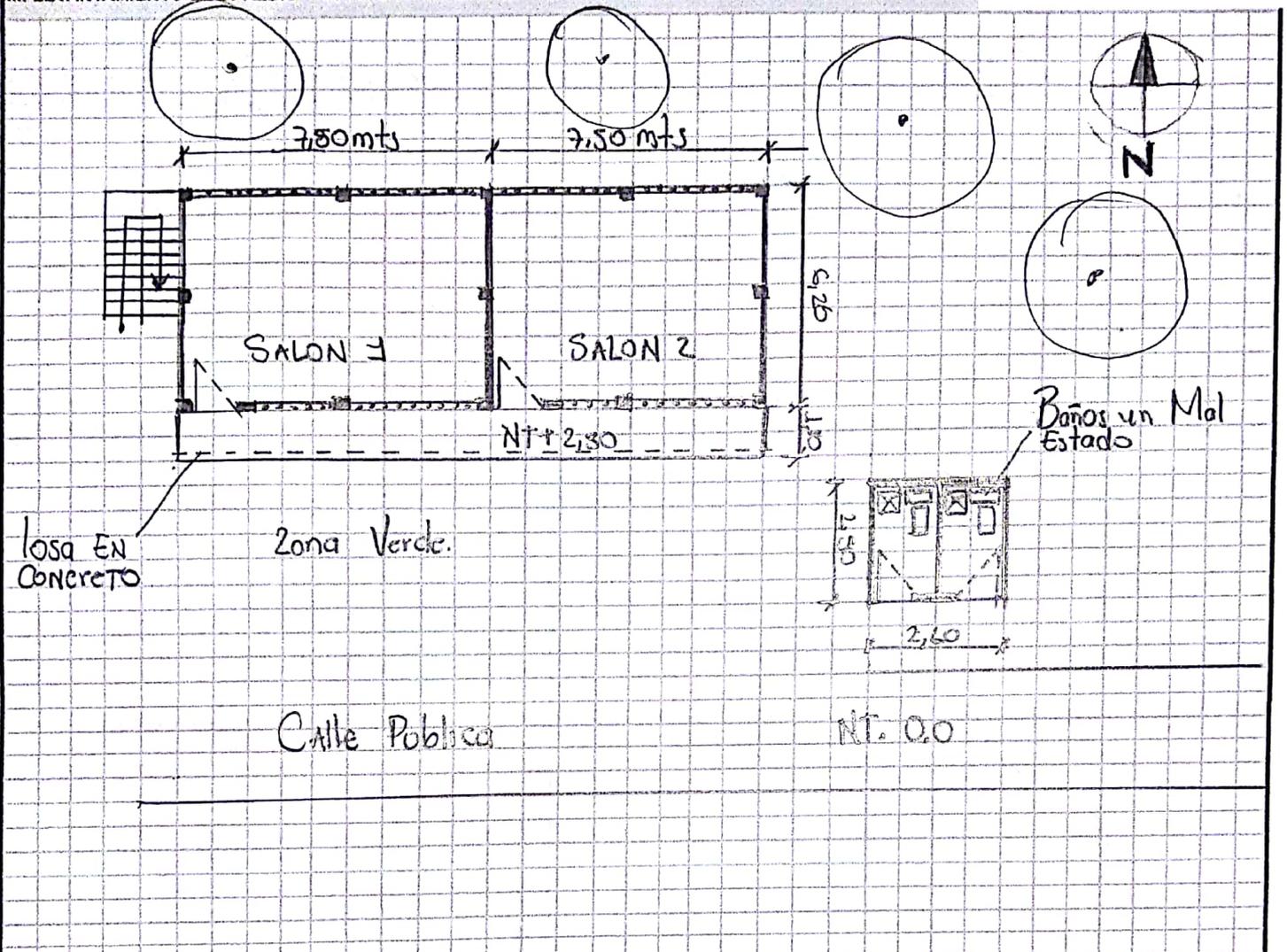
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*) El establecimiento requiere:

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>8</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 fillos 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: ABRAHAM YELA GARCIA
 Email: abrahan@hotmail.com
 Teléfono: 3218726444

Firma:
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:
 Nombre: Angelica Maria Ruiz
 Email: angelica003ruiz@gmail.com
 Teléfono: 3152988266

Firma: Angelica Ma Ruiz
 Cargo: sociologa

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.
 Nombre: Gloria D. Mosquera
 Email: gloria007064
 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: **42 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)

La sede queda de tomarse por vía fluvial al ~~42~~ km y un recorrido a pie
 2 km. Se requiere mejoras en la batería Sanitaria y un pozo
 Sefhio., un tanque de almacenamiento, pintura, enchape y
 reposición de aparatos Sanitarios.