

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		Institucion Etnoeducativa El Palmar														
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		219698000432														
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		Sede El Palmar														
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		219698000432														
Dirección/ Municipio:		Vereda El Palmar				Departamento		Santander de Quilichao								
FECHA DE VISITA	DIA	10	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE		NOCHE		10:00am a 12:30m		
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:														
		Y:														
RECTOR:	Boris Aicardo Polanco Herrera						URBANA		RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>	25 min de Santander					
E-mail:	bopohe@hotmail.com						TELÉFONO:	311 323 9848								
* 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 checked="" type="checkbox"/>	Tipo de doc.:	Certificado Tradicion y Libertad												
	NO	<input type="checkbox"/>	No del doc.:													
Anexa documento:		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>											
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	<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 otro, ¿Cuál?			
<input type="checkbox"/>	Inundación			<input type="checkbox"/>	Relleno Sanitario			<input type="checkbox"/>	Zona de protección							
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		0	0	PRIMERO	9	9	SEXTO	25	11	Adultos Mujeres
JARDIN		0	0	SEGUNDO	9	8	SÉPTIMO	19	9	Adultos hombres	0
TRANSICIÓN		11	7	TERCERO	4	10	OCTAVO	17	12	TOTAL	0
				CUARTO	6	9	NOVENO	11	13	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	7	8	DECIMO	7	10		
ESTUDIANTES							ONCE	6	9	246 Estudiantes	
TOTAL		11	7	TOTAL	35	44	TOTAL	85	64		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	12	BIBLIOTECA	Si	LABORATORIO	No	otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	2	No. De aparatos	12	COMEDOR	Si	INTERNADO	No

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:	BATERIA SANITARIA	Cant	1	UNC	UND	Medidas	1	Material	CAMPO INFILTRACION
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	ML	Medidas	2	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	ML	Medidas	2--2"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
G. Otro	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació	Cant:	UND:	Medidas	Material	
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicació	Cant:	UND:	Medidas	Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	BATERIA SANITARIA	6	UNC	UND	6	Material LINEA INSTITUCIONAL
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	BATERIA SANITARIA	1	UNC	UND	1	Material LINEA INSTITUCIONAL
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	BATERIA SANITARIA	1	UNC	UND	1	Material LINEA INSTITUCIONAL
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació	Cant:	UND:	Medidas	Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	Cant:	UND:	Medidas	Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	BATERIA SANITARIA	5,48	UNC	M2	5,48	Material PRIMERA CALIDAD
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	BATERIA SANITARIA-S4-S5-S6-BIBLIOTECA	173,6	UNC	M2	173,6	Material TIPO PESADO
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicació	Cant:	UND:	Medidas	Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	BATERIA SANITARIA	7,2	UNC	M2	7,2	Material COLL ROLLED
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació	Cant:	UND:	Medidas	Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	BATERIA SANITARIA-S4-S5-S6-BIBLIOTECA	132,29	UNC	M2	132,29	Material PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	BATERIA SANITARIA-S4-S5-S6-BIBLIOTECA	21	UNC	UND	21	Material BAJO CONSUMO
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	BATERIA SANITARIA-S4-S5-S6-BIBLIOTECA	8 TOMAS 12 INTERRUPTORES	UNC	UND	8 TOMAS 12 INTERRUPTORES	Material SENCILLO
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicació	Cant:	UND:	Medidas	Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	BATERIA SANITARIA-S4-S5-S6-BIBLIOTECA	80,4	UNC	ML	80,4	Material EMT
Q. Otro	Ubicació	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:	BATERIA SANITARIA	Cant	12,69	UNC	m2	Medidas	12,69	Material	MORTERO
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	BATERIA SANITARIA	Cant	27,83	UNC	m2	Medidas	27,83	Material	3 MANOS
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	BATERIA SANITARIA	Cant	31,84	UNC	m2	Medidas		Material	EXTERIOR
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació	Cant:		UNC		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	BATERIA SANITARIA	Cant	2,36	UNC	m2	Medidas	2,36	Material	EN CONCRETO
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	und	Medidas	2	Material	PUSH
G. Otro: Cual?	Ubicació	Cant:		UNC		Medidas		Material	

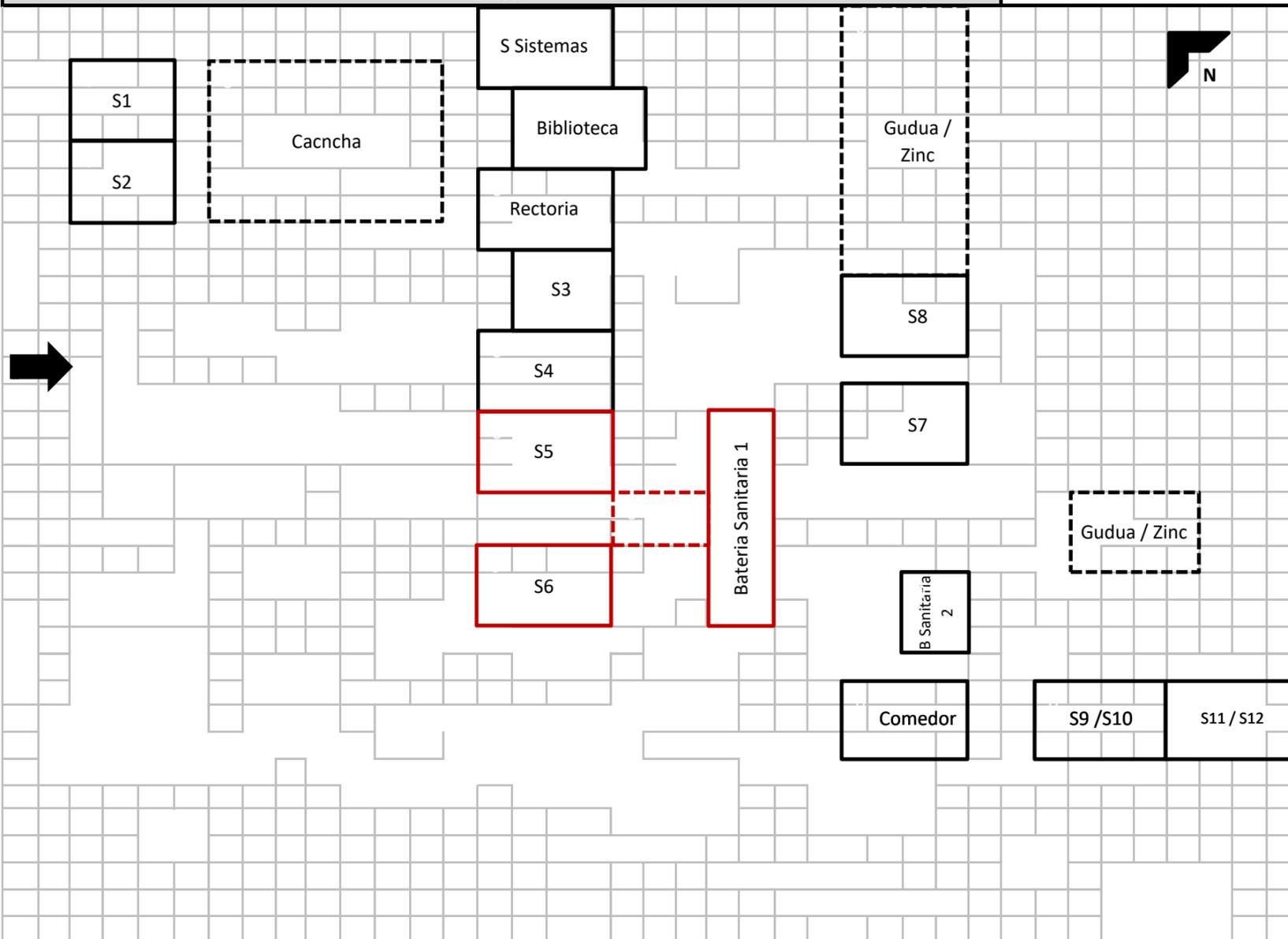
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	x	No existe		Cantidad	8
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	x	No existe		Cantidad	5
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	x	No existe		Cantidad	137
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	x	No existe		Cantidad	12
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	x	No existe		Cantidad	12

* 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)

Aulas de Clase, Laboratorios, Cerramiento, Portería.



Convenciones



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios :indicar: ubicación de acometida hidraulica 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:		Firma	
Email:		C.C.	
Teléfono:			

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:	Andres Camilo Fontalvo Caicedo	Firma	Andres Fontalvo
Email:	argandrescaicedo@gmail.com	Cargo:	
Teléfono:	3102494343		

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaria de Educación/Alcaldia Municipal.

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaria de Educación/Alcaldia Municipal.

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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



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

Acceso al predio <input checked="" type="checkbox"/> Vehicular <input type="checkbox"/> Peatonal <input type="checkbox"/> Fluvial <input type="checkbox"/> Marítima <input type="checkbox"/> Otro: _____				Distancia en km desde el casco urbano	12 km de la institucion a Santander de Quilichao centro de acopio
El predio cuenta con servicios de:					
Agua SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Luz SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Alcantaril SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Tel. SI <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Se requiere realizar demoliciones SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> _____ M2 Material predominante _____					

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

La interventoria ha revisado el diagnostico y lo encuentra ajustado a los requerimientos del programa; se establecen las necesidades inmediatas en mantenimiento preventivo y correctivo. El presupuesto establece el costo adecuado de su mejoramiento.