

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institucion educativa agroempresarial huasano
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 219142000026
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: centro docente vocat mixto el placer
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 219142000166
 Dirección/ Municipio: Vereda el Pacer Departamento: _____
 FECHA DE VISITA: DIA 27 MES 08 AÑO 8 JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE 11:10 am
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: _____ Y: _____
 RECTOR: _____ URBANA RURAL
 E-mail: _____ 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 Tipo de doc.: _____ NO 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	2	4	SEXTO	6	4	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	3	SÉPTIMO	6	3	Adultos hombres	
TRANSICIÓN			1	TERCERO	2	2	OCTAVO	2	8	TOTAL	
				CUARTO	7	5	NOVENO	4	4	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	5	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				74
TOTAL		1		TOTAL	17	19	TOTAL	18	19		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE
 No. DE AULAS: 5 BIBLIOTECA: NO LABORATORIO: NO otro, Cual? _____
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 7 COMEDOR: SI INTERNADO: NO sala sistemas

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: / Cant: / UND: / Medidas / Material /
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: / Cant: / UND: / Medidas / Material /
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: / Cant: / UND: / Medidas / Material /
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: / Cant: / UND: / Medidas / Material /
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: / Cant: / UND: / Medidas / Material /
 G. Otro: Ubicación: / Cant: / UND: / Medidas / Material /

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>56</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>56</u>	Material: <u>forte</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>380,8</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>380,8</u>	Material: <u>metalico</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>37,8</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>37,8</u>	Material: <u>Blond UC-5</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>cocina comedor</u>	Cant: <u>43,6</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>43,6</u>	Material: <u>tipo pesado</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>1</u>	Material: <u>coll p dlc d</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>14</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>14</u>	Material: <u>coll p dlc d</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>43,6</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>43,6</u>	Material: <u>PVC</u>
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>8</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>8</u>	Material: <u>bejo con sun</u>
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>7</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>7</u>	Material: <u>senallo</u>
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>46</u>	UND: <u>m</u>	Medidas: <u>46</u>	Material: <u>e mt</u>
Q. Otro	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
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>cocina comedor</u>	Cant: <u>708</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>708</u>	Material: <u>martejo</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>com-com</u>	Cant: <u>92,4</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>92,4</u>	Material: <u>2 manos</u>
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>comedor</u>	Cant: <u>35,4</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>35,4</u>	Material: <u>ext.</u>
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>
G. Otro: Cual?	Ubicación: <u>—</u>	Cant: <u>—</u>	UND: <u>—</u>	Medidas: <u>—</u>	Material: <u>—</u>

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

A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>6</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>6</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>74</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>6</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>8</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)

laboratorio, biblioteca, sala profesores, enfermeria
cancha múltiple

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 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: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 C.C. _____

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

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

Nombre: Dilandro Gomez
 Email: igilandro.gomez77@hotmail.com
 Teléfono: 310675914

Firma: [Signature]
 Cargo: Recto

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma _____
 Cargo: _____

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: 22 km de la institución a la cabecera cabto. y de culote a Santander, 11 km centro de acopio.

El predio cuenta con servicios de:

Agua SI NO
 Luz SI NO
 Gas SI NO
 Alcantaril SI NO
 Tel. SI

Se requiere realizar demoliciones SI NO M2 Material predominante _____

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

la red de agua potable es deficiente se requiere una nueva red hidráulica desde el punto donde se toma el abastecimiento de agua es deficiente (1km) o como alternativa se requiere un tanque de almacenamiento de agua con motobomba pero esta solución requiere de un estudio de un profesional sanitario.

la red de tanque a lavamanos y sanitarios no funciona bien.
 se hará la intervención en el comedor que es lo factible para la propuesta