

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO RIO CHAGUI											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		25283000990											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		CHAPUL											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835003999											
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO				
FECHA DE VISITA	DIA	5	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		1°44'41.9"N									
		Y:		78°26'38.2"W									
RECTOR:	LEANDRO MARQUINEZ					URBANA		RURAL	X				
E-mail:						TELÉFONO:	3168687298						
* 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 etnías indígenas o afrocolombianos.	SI												
	NO	X											
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:

<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	3	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	4	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	2	3	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	2	3	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	3	3	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			<b>28</b>	
	TOTAL			TOTAL	13	15	TOTAL	0	0		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	4	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.	Ubicació	B. SANITARIA	Cant	UNC	UND	Medidas		Material
TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA			2	UNC	UND	1000LT		PLASTICO
TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIO			30	UNC	ML	1/2"		PVC
POZO SÉPTICO:			1	UNC	UND	1.50*1.50*2		MAMPOSTERIA
TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:			23	UNC	ML	4"		PVC
CAJAS DE INSPECCIÓN:				UNC				
CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	AULAS		2	UNC	ML	6+12 ML		BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS
Otro				UNC				

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació	salones	Cant	30	UNC	m2	Medidas		Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicació	SALONES	Cant	35	UNC	ML	Medidas	4*2"	Material	VIGA EN MADERA DE 4*2"
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	SANITARIO EN PORCELANA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC		Medidas		Material	LAVAMANOS EN PORCELANA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC		Medidas		Material	ORINAL EN PORCELANA
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació	COMEDOR	Cant	5,5	UNC	ML	Medidas	5,5	Material	CONCRETO REFORZADO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	COMEDOR, BATERIA SANITARIA	Cant	15	UNC	M2	Medidas	6*2,5	Material	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	25	UNC	M2	Medidas	25	Material	CERAMICA BLANCA 20X20
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació	AULAS	Cant	30	UNC	M2	Medidas	30	Material	CERAMICA ANTIDESLIZANTE
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	5	UNC	UND	Medidas	2.10*0,75	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	9,5	UNC	UND	Medidas	2.5*1,30	Material	REJA EN MADERA
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	SALONES	Cant	6	UNC	UND	Medidas		Material	LAMPARA LED 1820
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	SALONES	Cant	5	UNC	UND	Medidas		Material	TOMA DOBLE
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										
SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 8 BOMBILLOS										

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicació	SALONES	Cant	60	UNC	M2	Medidas		Material	ARENA CEMENTO
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació	SALONES	Cant	200	UNC	M2	Medidas		Material	PINTURA TIPO 1 AGUA
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació	SALONES	Cant		UNC		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	5	UNC	UND	Medidas		Material	PLASTICO
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:

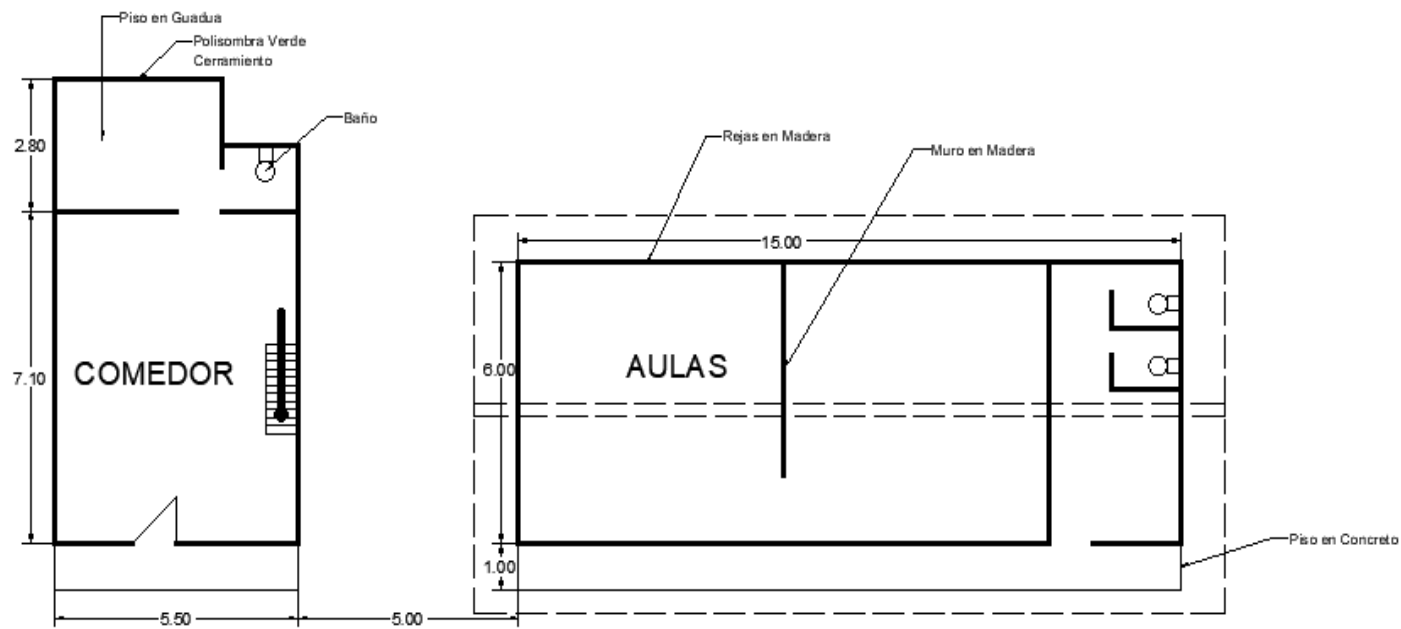
A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	4
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	4
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	15
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe		Cantidad	

\* 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)

construccion de la cocina del comedor dado que se encuentra en pesimas condiciones, igualmente no tiene los elementos y utensilios de cocina necesarios o adecuados para realizar las labores diarios de culinarias

**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](mailto:abrahhan@hotmail.com)

Teléfono: 3218726444

Firma

C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: EDWIN F. ROSAS

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: LEANDRO MARQUINEZ

Email:

Teléfono: 3168687298

Firma

Cargo: DIRECTOR

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

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

**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					Distancia en km desde el casco urbano	53KM
<input type="checkbox"/> Vehicular	<input type="checkbox"/> Peatonal	<input checked="" type="checkbox"/> Fluvial	<input checked="" type="checkbox"/> Marítima	<input type="checkbox"/> Otro:		
El predio cuenta con servicios de: <a href="https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_1">https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_1</a>						
Agua SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
Se requiere realizar demoliciones SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			10 M2 Material predominante	MADERA		




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

*El acceso a la zona es por via maritima, una hora por mar en lancha y luego por el rio chagui dos horas y media, condicionado a que haya marea alta; los materiales como el cemento, hierro, elementos hidraulicos y sanitarios se compran en la ciudad de Tumaco y se transportan hacia la zona lo que encarece en un 50% adicional el costo de los materiales*

*Se solicita construccion de cocina y comedor nuevas, ya que se encuentra en madera de malas condiciones, piso en barro*

*Se solicita arreglo en la cubierta de salones y baño*


074

						Página																																																																																																					
<b>DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA</b>								1 de 6																																																																																																			
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>																																																																																																											
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO PALAMBI																																																																																																									
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		262830000990																																																																																																									
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		CHAPIZ																																																																																																									
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835003999																																																																																																									
Dirección/ Municipio:				TUMACO		Departamento		NARIÑO																																																																																																			
FECHA DE VISITA	DIA	MES	AÑO	JORNADAS	MAÑANA	TARDE	NOCHE																																																																																																				
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)			X:	1° 45' 34.4" N		Y: 78° 28' 26.2" W																																																																																																					
RECTOR:	LEANDRO MARQUINES			URBANA		RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																				
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	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																				
				Tipo de doc.:																																																																																																							
				No del doc.:																																																																																																							
				Anexa documento:	SI	<input 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																																																																																																				
<input type="checkbox"/>	Inundación	<input type="checkbox"/>	Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/>	Zona de protección	<input type="checkbox"/>	otro, ¿Cuál?																																																																																																				
Amplie si considera :																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)</th> <th>GRADO</th> <th>No. NIÑOS</th> <th>No. NIÑAS</th> <th>GRADO</th> <th>No. NIÑOS</th> <th>No. NIÑAS</th> <th>GRADO</th> <th>No. NIÑOS</th> <th>No. NIÑAS</th> <th colspan="2">No. ADULTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PREJARDIN</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>PRIMERO</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>SEXTO</td> <td></td> <td></td> <td>Adultos Mujeres</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JARDIN</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>SEGUNDO</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>SÉPTIMO</td> <td></td> <td></td> <td>Adultos hombres</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TRANSICIÓN</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>TERCERO</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>OCTAVO</td> <td></td> <td></td> <td>TOTAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>CUARTO</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>NOVENO</td> <td></td> <td></td> <td colspan="2">TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>QUINTO</td> <td>3</td> <td>8</td> <td>DECIMO</td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>ESTUDIANTES</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ONCE</td> <td></td> <td></td> <td>No.</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td>TOTAL</td> <td>13</td> <td>15</td> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												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			Adultos Mujeres		JARDIN				SEGUNDO	3	4	SÉPTIMO			Adultos hombres		TRANSICIÓN				TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL						CUARTO	2	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO						QUINTO	3	8	DECIMO					ESTUDIANTES							ONCE			No.	28		TOTAL			TOTAL	13	15	TOTAL				
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			Adultos Mujeres																																																																																																
JARDIN				SEGUNDO	3	4	SÉPTIMO			Adultos hombres																																																																																																	
TRANSICIÓN				TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL																																																																																																	
				CUARTO	2	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO																																																																																																	
				QUINTO	3	8	DECIMO																																																																																																				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	28																																																																																																
	TOTAL			TOTAL	13	15	TOTAL																																																																																																				
<b>II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE</b>																																																																																																											
No. DE AULAS	4		BIBLIOTECA			LABORATORIO			otro, Cual?																																																																																																		
No. BATERIA SANITARIA	1		No. De aparatos	2		COMEDOR	1		INTERNADO																																																																																																		
<b>III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE</b>																																																																																																											
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 / )																																																																																																											
<b>1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:</b>																																																																																																											
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: Comedor - Bateria Cant: 3 UND: und Medidas 1000 Lt Material Plastico.																																																																																																											
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: Comedor - Bateria Cant: 50 UND: ml Medidas 50 Material Tuberia Pvc 1/2"																																																																																																											
C. POZO SÉPTICO: Ubicación: Bateria S. Cant: 1 UND: UND Medidas 2x2x2 Material Mampostera.																																																																																																											
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: Bateria S. Cant: 6L UND: 25 Medidas 25 ml Material Tuberia Pvc Sanitaria 4"																																																																																																											
E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material																																																																																																											
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Aulas Cant: UND: Medidas Material																																																																																																											
G. Otro Ubicación: Cant: UND: Medidas Material																																																																																																											

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>30</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>6x5</u>	Material: <u>Eternit</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>40</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas: <u>40</u>	Material: <u>Vigas en Madera de 4x2"</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B. Sanitaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>Sanitario en Porcelana</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B. Sanitaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND: _____	Medidas: _____	Material: <u>lavamanos en Porcelana</u>
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>B. Sanitaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND: _____	Medidas: _____	Material: <u>Orinal en Porcelana</u>
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>5.5</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas: <u>5.5</u>	Material: <u>Concreto Reforzado.</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>Com. B. Sanita</u>	Cant: <u>15</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>15</u>	Material: <u>Mamposteria.</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B. Sanita</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>25</u>	Material: <u>Ceramica blanca. 30x20</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>30</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>30</u>	Material: <u>Ceramica beis 30x30</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: <u>0.90x2.10</u>	Material: <u>Aluminio.</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>9.5</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: _____	Material: <u>Reja en madera.</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>6</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>lamparas led 18 W</u>
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>Tomas doble.</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. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)	<u>Se hace Necesario El Panel Solar debido a la Falta de Energía 8 bombillos.</u>				

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>60</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>60</u>	Material: <u>Arena y Cemento.</u>
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>200</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>200</u>	Material: <u>Pintura tipo 1 En Agua.</u>
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salones</u>	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. Sanitaria</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>Plastica.</u>
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:

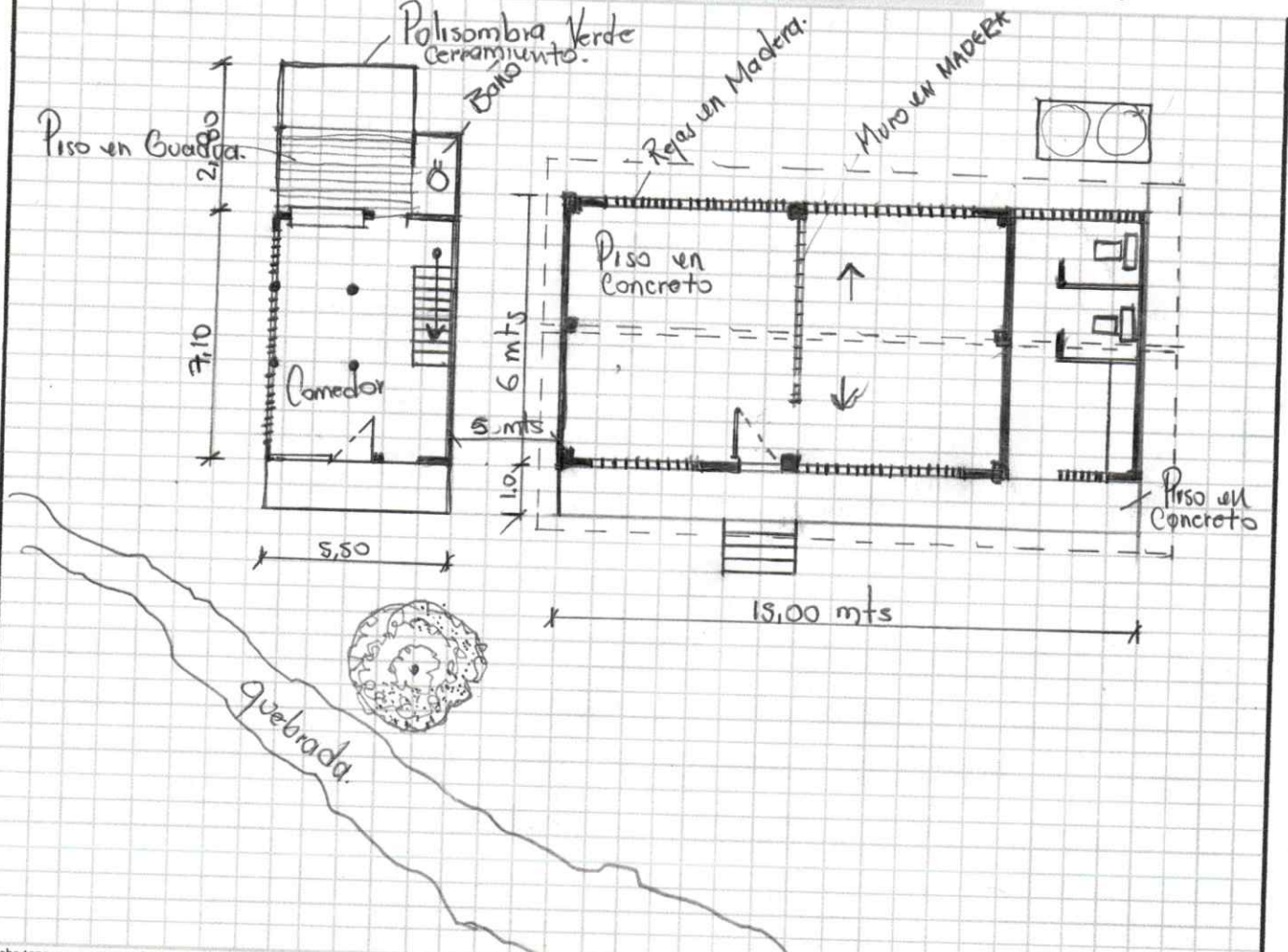
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	_____	Cantidad	<u>4</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	_____	Cantidad	<u>4</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	_____	Cantidad	<u>15</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	_____	No existe	_____	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	_____	No existe	_____	Cantidad	_____

\* 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)

Construcción de la cocina y del comedor dado que se encuentran en desimas condiciones, igualmente no tiene los elementos y utencilios de cocina necesarios y adocados para realizar las labores diarias de culinaria

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

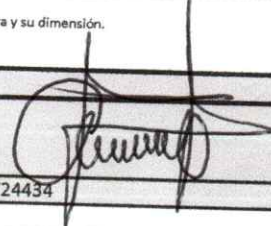


Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:  
 1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios: indicar: ubicación de acometida hidráulica y diámetro - tanques de reserva y su dimensión.  
 2. Ubicación de elementos eléctricos: indicar ubicación del transformador - contador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: ABRAHAM YELA GARCIA  
 Email: abraham@hotmial.com  
 Teléfono: 3218726444

Firma:   
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Angelica Mario Ruiz  
 Email: angelicaosruiz@gmail.com  
 Teléfono: 3182888266

Firma: Angelica M<sup>a</sup> Ruiz  
 Cargo: Socióloga

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

Nombre: Leandro Marquinez  
 Email: leandro.marquinez@seccioneducativa.gov.co  
 Teléfono: 3168687298

Firma: Leandro Marquinez  
 Cargo: DIRECTOR

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría 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 53 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 Escombros

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

El Acceso a la zona Es por via marítima. los materiales Como el Cemento Hierro, Elementos Hidraulicos y Sanitario. Se Compran un la Ciudad de Tumaco. y Se transporta hacia la zona. lo que Encarece en un 50% Adicional El Costo Normal de los materiales. Se solicita construcción de cocina y comedor nueva, ya que se encuentran en madera en malas condiciones, piso en barro. Se solicita arreglo en la cubierta de salones y baño el acceso a la zona es por via marítima, una hora por mar en lancha y luego por el río chagui 2 1/2, condicionado a que haya marea alta



**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	252835002569-1058												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	252835002569-1058												
Dirección/ Municipio:	SAN ANDRES DE TUMACO				Departamento			NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	9	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		1°40'40."N									
		Y:		78°48'03.0"W									

RECTOR:	JULIO JARAMILLO				URBANA		RURAL	X				
E-mail:	<a href="mailto:julioenriquejaramillo911@hotmail.com">julioenriquejaramillo911@hotmail.com</a>				TELÉFONO:	3164152391						

* 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"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de doc.:							
					No del doc. :							
	Anexa documento:	SI	<input 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  NO

\* 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			SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO			SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	9	8		TERCERO			OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO			NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	3	7	DECIMO				
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE			<b>27</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>8</b>		<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>TOTAL</b>				

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	2	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	3	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	UNC	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	35	UNC	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO: Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
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	SALONES	Cant	28	UNC	Medidas	6X5	Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicació	SALONES	Cant	70	UNC	ml	Medidas	4*2"	MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	SALONES	Cant	30	UNC	m2	Medidas	6X5	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	SALONES	Cant	1	UNC	UND	Medidas	2.0X.0,9	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació		Cant		UNC	UND	Medidas		
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	SALONES	Cant	4	UNC	UND	Medidas		LED 18W
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	SALONES	Cant	7	UNC	UND	Medidas		TOMAS DOBLES
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicació		Cant		UNC	Medidas		Material	

R. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicació	SALON	Cant	40	UNC	M2	Medidas	8X5	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant				Medidas		Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material
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:

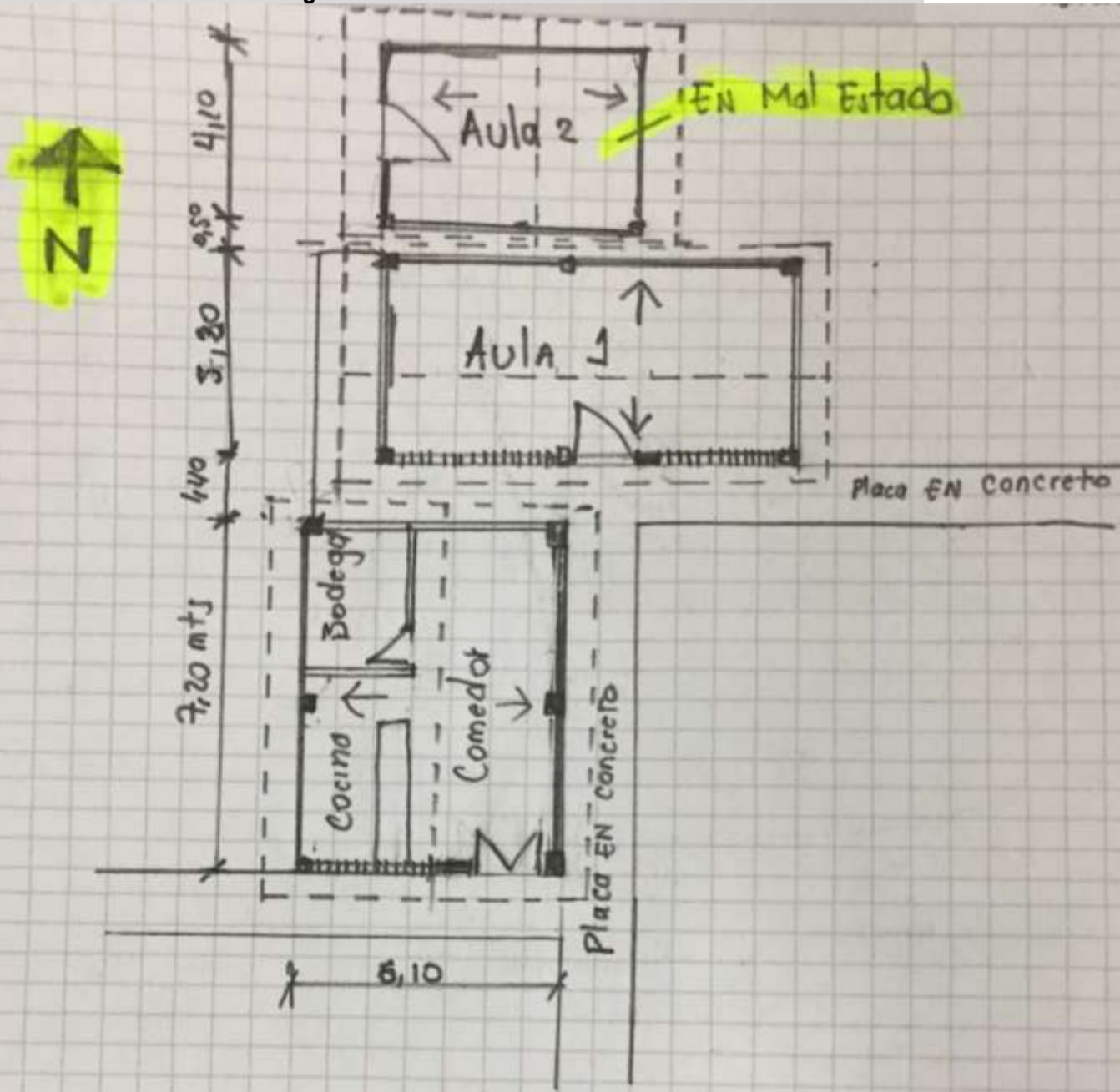
A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	3
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2

\* 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)

construccion de aula para niños la cual se encuentra en pesimas condiciones

igualmente no tiene los elementos y utensilios de cocina necesarios o adecuados para realizar las labores diarios de culinarias



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 Garza  
 Email: abrahamo@hotmail.com  
 Teléfono: 3218726444

Firma:   
 C.C. 1096724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth Centeno E.  
 Email: Juliethtcenteno@hotmail.com  
 Teléfono: 315 311 1092

Firma: FANNY CENTENO  
 Cargo: Trabajadora Social

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

Nombre: X Julo. E. Juvonillo. Q  
 Email: x.juvonillo@se de caldas @tfc  
 Teléfono: 316 4152391

Firma:   
 Cargo: Rector

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

Nombre: Davies R. R. R.  
 Email: Davies R. R. R.  
 Teléfono: 3947779679

Firma: Davies  
 Cargo: Presidente de la Junta

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

Vehicular   
  Peatonal   
  Fluvial   
  Marítima   
  Otro: \_\_\_\_\_

Distancia en km desde el casco urbano: 45KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_6](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6)

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

Se requiere realizar demoliciones SI  NO    
 20 M2 Material predominante **MADERA**

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

LA SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO NECESITA URGENTE LA CONSTRUCCION DE UNA AULA PARA LOS NIÑOS DE TRANSICION

YA QUE LAS DOCENTES ESTAN REALIZANDO LAS CLASES EN LA CASA DE LA JUNTA COMUNAL.

La sede se encuentra a una distancia de Tumaco de 45 KM por vía destapada en estado regular



**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO										
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	25283500256-1058										
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO										
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	25283500256-1058										
Dirección/ Municipio:	SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento			NARIÑO		
FECHA DE VISITA	DIA	9	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°40'40."N					
					Y:	78°48'03.0"W					
RECTOR:	JULIO JARAMILLO					URBANA		RURAL	X		
E-mail:	julioenriquejaramillo911@hotmail.com					TELÉFONO:	3164152391				
* 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	X	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:

<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			SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO			SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	9	8		TERCERO			OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO			NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	3	7	DECIMO			<b>27</b>	
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE				
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>8</b>		<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>TOTAL</b>				

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	2	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	3	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:	Ubicació	B. SANITARIA	Cant	1	UNC	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicació	B. SANITARIA	Cant	35	UNC	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
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:

Pág. 2 de 4

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació	SALONES	Cant	28	UNC		Medidas	6X5	Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicació	SALONES	Cant	70	UNC	ml	Medidas	4*2"	Material	MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	SALONES	Cant	30	UNC	m2	Medidas	6X5	Material	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	SALONES	Cant	1	UNC	UND	Medidas	2.0X.0,9	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació		Cant		UNC	UND	Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	SALONES	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	LED 18W
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	SALONES	Cant	7	UNC	UND	Medidas		Material	TOMAS DOBLES
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	

R. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicació	SALON	Cant	40	UNC	M2	Medidas	8X5	Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant				Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
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:

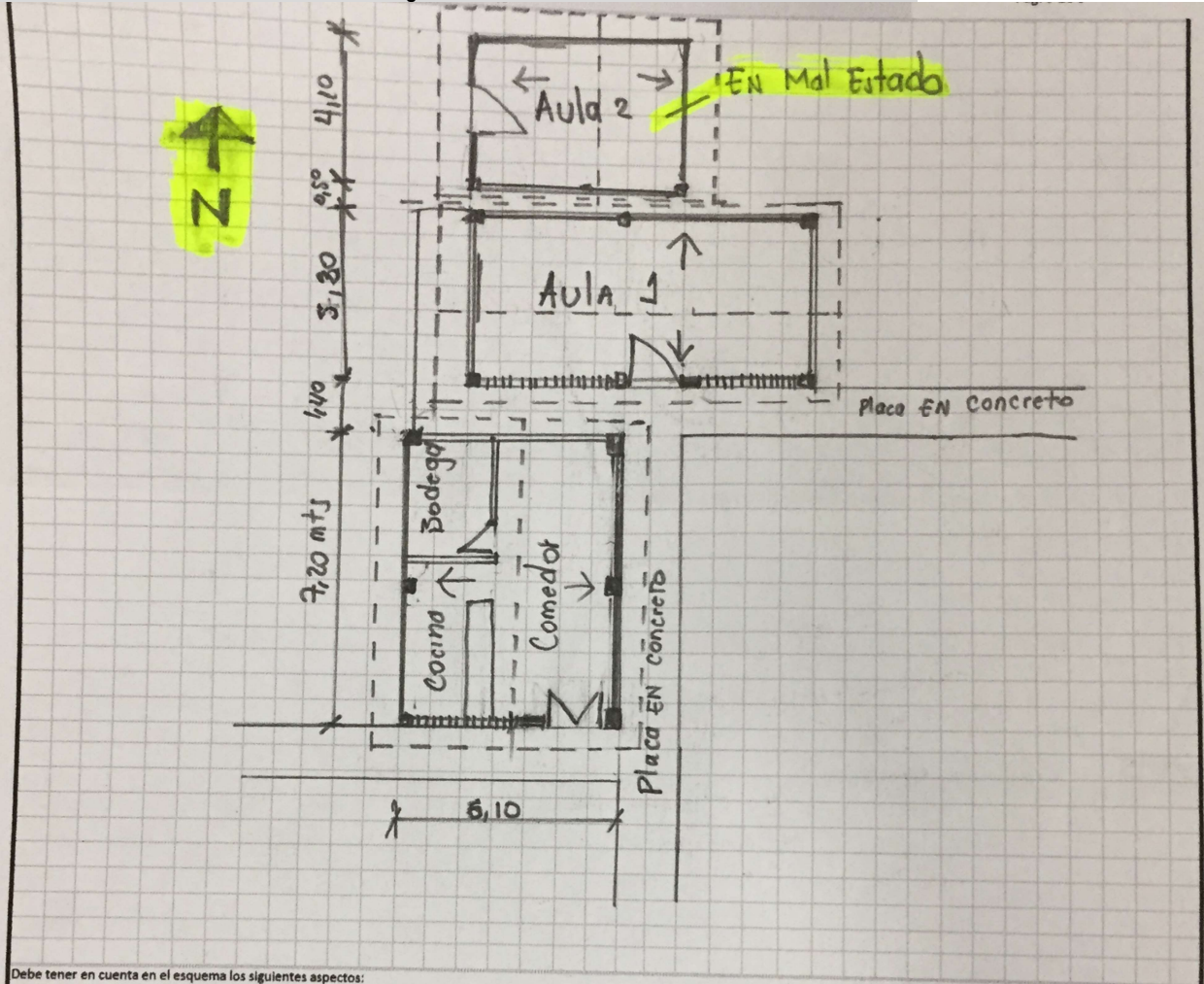
A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	3
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2

\* 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)

construccion de aula para niños la cual se encuentra en pesimas condiciones

igualmente no tiene los elementos y utensilios de cocina necesarios o adecuados para realizar las labores diarios de culinarias



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: abrahame@hotmail.com  
 Teléfono: 3218726440

Firma:   
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth Centeno B.  
 Email: Juliethcenteno@hotmail.com  
 Teléfono: 315 311 1092

Firma: FANNY CENTENO  
 Cargo: Trabajadora SOCIAL

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

Nombre: Xulio E. Juvonillo A.  
 Email: x.juvonillo@se de caldas @tfc  
 Teléfono: 316 4152391

Firma:   
 Cargo: Rector.

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

Nombre: DAVIS RODRIGUES  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 3947779649

Firma: Davis  
 Cargo: Presidente de la Junta





3

SALON DE CLASE

4

BATERIA SANITARIA. ORINALES



5

BATERIA SANITARIA

6

DETALLE DE MURO SALON



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

Acceso al predio

Vehicular   
  Peatonal   
  Fluvial   
  Maritima   
  Otro:

Distancia en km desde el casco urbano: 45KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_64](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_64)

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

Se requiere realizar demoliciones SI  NO    
 20 M2 Material predominante: **MADERA**

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

LA SEDE BRISAS DEL ACUEDUCTO NECESITA URGENTE LA CONSTRUCCION DE UNA AULA PARA LOS NIÑOS DE TRANSICION

YA QUE LAS DOCENTES ESTAN REALIZANDO LAS CLASES EN LA CASA DE LA JUNTA COMUNAL.

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		MILAGROS FRONTERA											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835004456											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		MILAGROS FRONTERA											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835004456-01											
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO				Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	15	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°35'20.1"N							
					Y:	78°44'32.1"W							
RECTOR:	CLAUDIA PATRICIA GRUESO						URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
E-mail:	<a href="mailto:claudiagrueso01@hotmail.com">claudiagrueso01@hotmail.com</a>						TELÉFONO:	3154294069					
* 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"/>											
	NO	<input checked="" type="checkbox"/>											
Tipo de doc.:	<input type="checkbox"/>												
No del doc.:	<input type="checkbox"/>												
Anexa documento:	SI	<input 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  NO

\* 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	2	1	SEXTO	3		Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO		2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	1	1		TERCERO	3	3	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	<b>0</b>
				CUARTO	3	1	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO		1	DECIMO				
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE			<b>21</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>0</b>		

No. DE AULAS	2	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	2	COMEDOR	<input type="checkbox"/>	
				INTERNADO	<input type="checkbox"/>	

**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:	3	UND:	UND	Medidas:	1000LT	Material:	PLASTICO
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:	3X2X2,5	Material:	CONCRETO
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	34	UND:	ML	Medidas:		Material:	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas:		Material:	CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:		Cant:		UND:	ML	Medidas:		Material:	
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	18	UND:	UND	Medidas		Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	26	UND:	ML	Medidas	4X2	Material	MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas		Material	PORCELANA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas		Material	PORCELANA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas		Material	PORCELANA
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas		Material	CONCRERO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	2X0,8	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	2X0,9	Material	ALUMINIO
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. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	salones	Cant:	230	UND:	m2	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:	salones	Cant:	91	UND:	m2	Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:		Cant:		UND:		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:

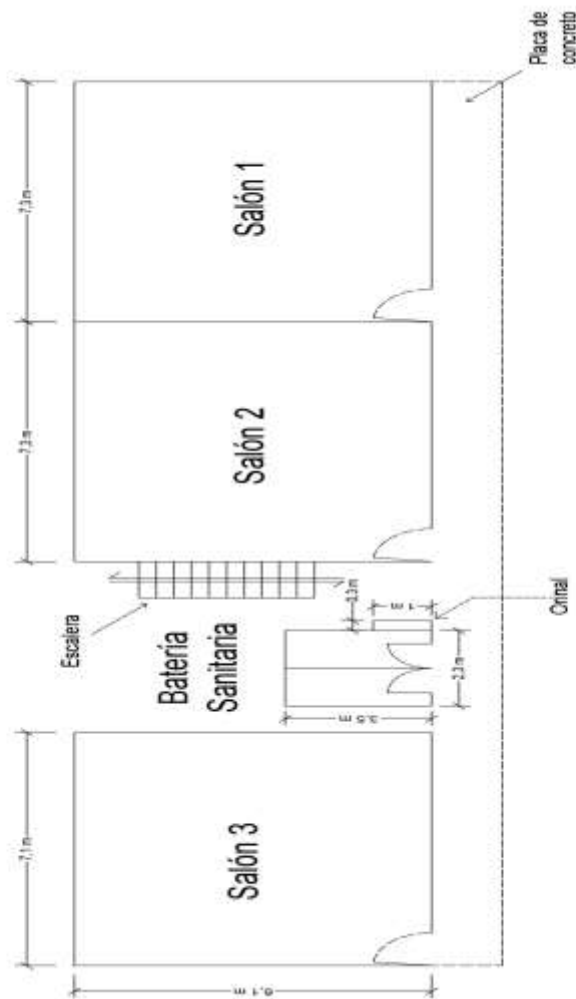
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	1
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	6
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	3

\* 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 :**

Se requiere construccion de Unidad sanitaria y comedor estudiantil

III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACION 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:	ABRAHAM YELA GARCIA	Firma	
Email:	<a href="mailto:abrahhan@hotmail.com">abrahhan@hotmail.com</a>	C.C.	1086724434
Teléfono:	3218726444		

Acompañamiento de la OIM:

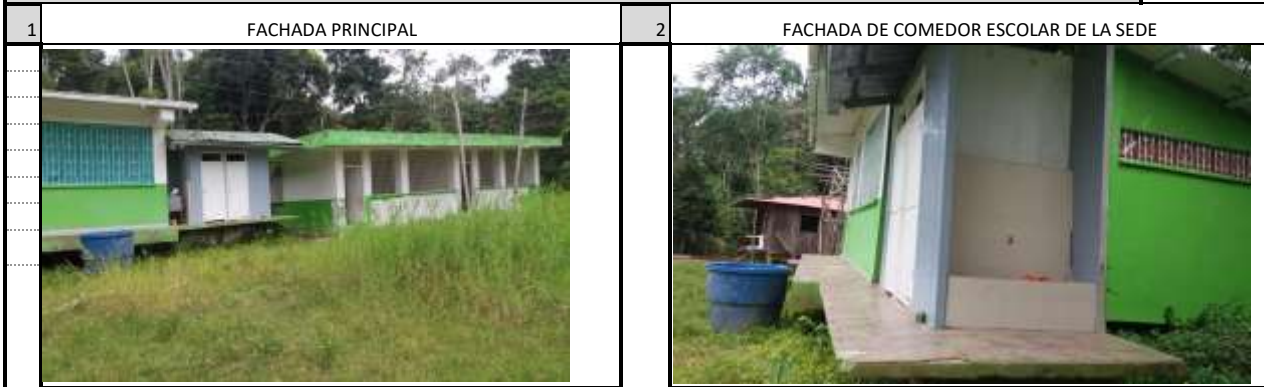
Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

Nombre:	CLAUDIA PATRICIA GRUESO	Firma	
Email:		Cargo:	DIRECTOR
Teléfono:	3154294069		

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

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			



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

Acceso al predio		<input checked="" type="checkbox"/> Vehicular <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal <input checked="" type="checkbox"/> Fluvial <input type="checkbox"/> Marítima <input type="checkbox"/>		Distancia en km desde el casco urbano	100km				
El predio cuenta con servicios de:		<a href="https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_643844">https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_643844</a>							
Agua SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Luz SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Se requiere realizar demoliciones		SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Material predominante					

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

A la sede se llega por 25 km de vía en buen estado luego 15 km por vía destapada y despues dos horas y media por lancha

Se requiere comedor estudiantil y bateria sanitaria. El nivel de vida es costoso por esdtar cercano al Ecuador-

Se requiere tanque de almacenamiento


OK

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Milagro Frontera  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 2528 3500 44 56  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Milagro Frontera  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 2528 3500 44 56 - 01  
 Dirección/ Municipio: San Andrés de Tumiaco Departamento Nariño  
 FECHA DE VISITA: DIA 15 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 8°35'20.1"N Y: 78°44'32.1"W  
 RECTOR: Claudia P. B. 012250 URBANA  RURAL   
 E-mail: Claudia.gressa.01@tmail TELÉFONO: 3154794069  
 \* 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	2	1	SEXTO	3	
JARDIN				SEGUNDO		2	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	1	1		TERCERO	3	3	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	3	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO		1	DECIMO			
ESTUDIANTES							ONCE			No. #21
	TOTAL	1	1	TOTAL	8	8	TOTAL	3		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS 2 BIBLIOTECA  LABORATORIO  otro, Cual? \_\_\_\_\_  
 No. BATERIA SANITARIA 1 No. De aparatos 2 COMEDOR  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: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>000</u>	Medidas: <u>1000</u>	Material: <u>Plastico</u>
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS	Ubicación: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>43</u>	UND: <u>ML</u>	Medidas: <u>1/2"</u>	Material: <u>Pvc</u>
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>007</u>	Medidas: <u>3x2x2.5</u>	Material: <u>concreto</u>
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>34</u>	UND: <u>ML</u>	Medidas: _____	Material: <u>Pvc</u>
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>007</u>	Medidas: _____	Material: <u>concreto</u>
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>B/san.lana</u>	Cant: <u>18</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas	Material: <u>terran</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>26</u>	UND: <u>ML</u>	Medidas: <u>4'2"</u>	Material: <u>Madura</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas	Material: <u>porcelana</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas	Material: <u>porcelana</u>
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas	Material: <u>porcelana</u>
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas	Material: <u>concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas: <u>2x0.80</u>	Material: <u>ALUMINIO</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>B/san.lana</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>OND</u>	Medidas: <u>2x0.9</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: _____	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. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>solon</u>	Cant: <u>230</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
C. KORAZÁ SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>solon</u>	Cant: <u>91</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	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:

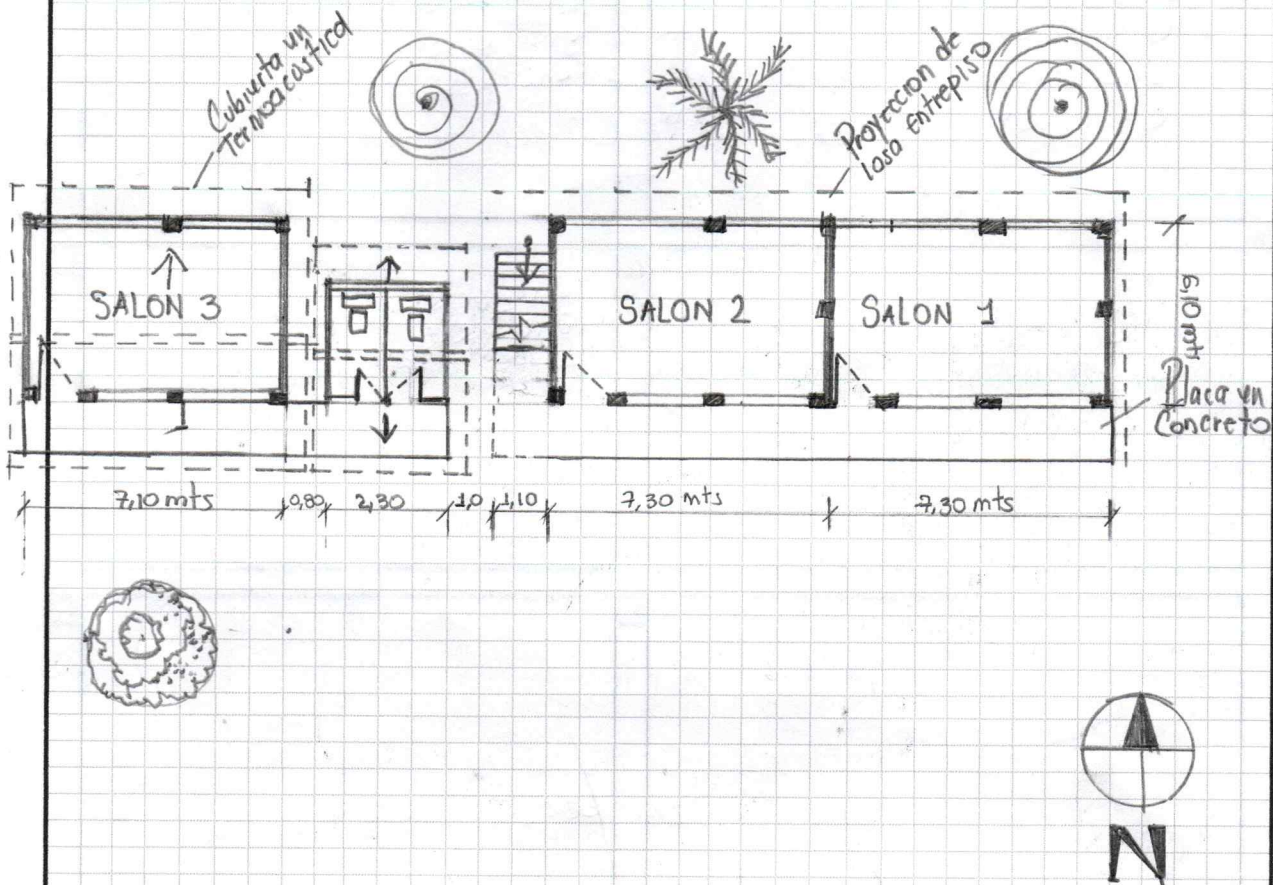
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>6</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>3</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)

construcción de cuartos sanitarios x  
omulor esto alantel.

III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACION 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 Yeh Garcia  
 Email: abraham@hotmai.com  
 Teléfono: 3218926444

Firma  
 C.C.

*[Handwritten signature]*  
 1086724431

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth Centeno  
 Email: julietthcenteno@hotmail.com  
 Teléfono: 315 311 1072

Firma  
 Cargo:

*[Handwritten signature]*  
 TRABAJADORA SOCIAL

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

Nombre: Claudia P. Gaviria O.  
 Email: Cemilagosfontana@gmail.com  
 Teléfono: 3154294069

Firma  
 Cargo:

*[Handwritten signature]*  
 Directora.

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaria 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: 100 KI.

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 requiere construcción de comedor estudiantil.  
 y Biblioteca comunal.  
 A la sede se llega por 25km de vía en buen estado  
 luego 45km los cuales se encuentran deteriorado en mal  
 estado, el nivel de vida es costoso por ser un pueblo costero y  
 turístico, se requiere fomento de emprendimiento  
 y zonas y media en lancha.

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVO INDIGENA AWA VERDE										
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	252835006343										
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	CUCHILLA ALBI										
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	452835006482										
Dirección/ Municipio:	SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento			NARIÑO		
FECHA DE VISITA	DIA	7	MES	10	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°17'37.0"N					
					Y:	78°24'33.7"W					
RECTOR:	MARTHA LUCIA ORTIZ					URBANA		RURAL	X		
E-mail:						TELÉFONO:	3178530640				
*	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	X	Tipo de 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:

<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	3	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	5	3	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	3	2		TERCERO	1	4	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	1	1	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	2	5	DECIMO				
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE			<b>32</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>2</b>		<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>TOTAL</b>				

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA		No. De aparatos		COMEDOR	x	
				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:	AULA	Cant	4	UNC	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	28	UNC	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	2X2X3	Material	MAMPOSTERIA
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	21	UNC	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	1	UNC		Medidas	1X1	Material	CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	AULA Y COME	Cant	43	UNC	ML	Medidas		Material	BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS
G. Otro	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant	133	UNC	m2	Medidas	15X8,9,5	Material	TERMOACUSTICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación:	AULA	Cant	107	UNC	ML	Medidas	4X2''	Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant	1	UNC	ML	Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	COCINA	Cant	1	UNC	UND	Medidas		Material	CONCRETO CON ACABADO EN PORCELANATO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA Y A	Cant	71	UNC	M2	Medidas		Material	MADERA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	AULA	Cant	20	UNC	M2	Medidas	5x4	Material	CERAMICA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant	133	UNC	M2	Medidas	15X8,9	Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	B/ SANITARIA	Cant	1	UNC	UND	Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALO	Cant	4	UNC	UND	Medidas	1X2.07	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALO	Cant	4	UNC	UND	Medidas	1,40X3,20	Material	ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	AULA	Cant	92	UNC	M2	Medidas		Material	PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AULA	Cant	7	UNC	UND	Medidas		Material	LAMPARAS LED
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	AULA	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	AULA	Cant	3	UNC	UND	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	AULA	Cant	39	UNC	ML	Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	

R. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA	Cant	68	UNC	M2	Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA	Cant	72	UNC	M2	Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	

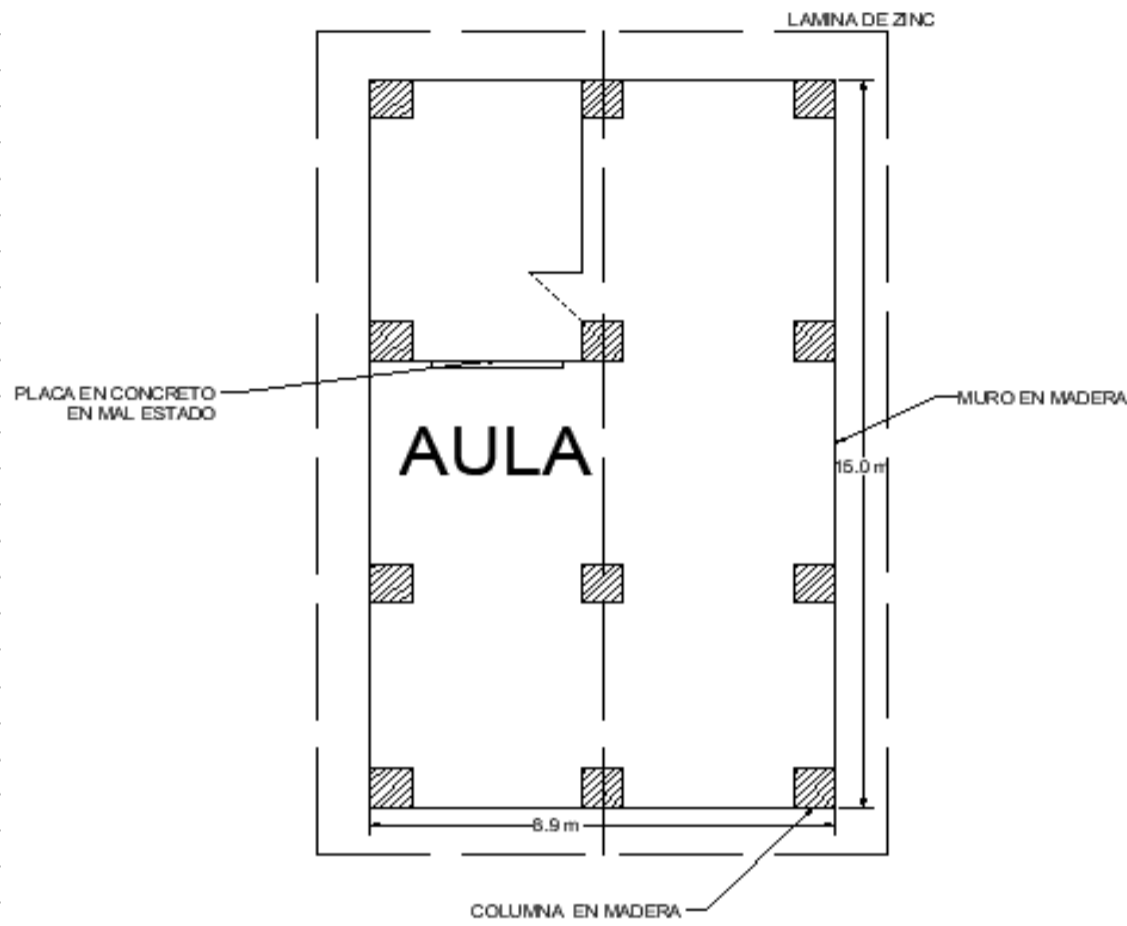
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	3
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	5
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	11
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	4

\* 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 (Describa claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

SE REQUIERE CONSTRUCCION DE BATERIA SANITARIA,



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	Firma	
Email:	<a href="mailto:abrahhan@hotmail.com">abrahhan@hotmail.com</a>	C.C.	1086724434
Teléfono:	3218726444		
Acompañamiento de la OIM:			
Nombre:	EDWIN F. ROSAS	Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:	GLORIA DELFINA MOSQUERA	Firma	
Email:		Cargo:	DIRECTORA
Teléfono:	3104007064		
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

1	FACHADA POSTERIOR	2	ESTANTERIA
---	-------------------	---	------------



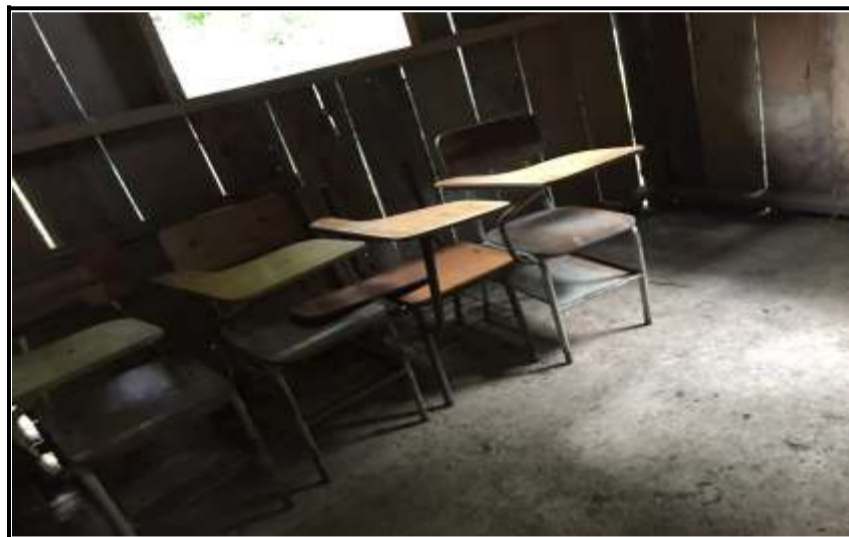
DETALLE DE MUROS EN MADERA



SALON DE CLASE



PISO DETERIORADO



PISO DETERIORADO



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

Acceso al predio				Distancia en km desde el casco urbano	170KM
<input checked="" type="checkbox"/> Vehicular	<input checked="" type="checkbox"/> Peatonal	<input checked="" type="checkbox"/> Fluvial	<input type="checkbox"/> Marítima	<input checked="" type="checkbox"/> Otro:	
El predio cuenta con servicios de: <a href="https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6">https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6</a>					
Agua SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Alcantarill SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Tel. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Se requiere realizar demoliciones SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> M2 Material predominante <input type="text"/>					

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

EN LAS AULAS LOS MUROS, EL PISO ESTAN DETERIORADOS

NO HAY BATERIA SANITARIA

LA SEDE SE ENCUENTRA EN EL KM 88 POR LA VIA TUMACO- PASTO, PARA LUEGO CAMINAR POR UNA TROCHA DURANTE 5 HORAS.



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: CENTRO EDUCATIVO INDIGENA AWA VERDE  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 2528-35006343  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Cuchillo Albi  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 491835006482  
 Dirección/ Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO Departamento: NARIÑO  
 FECHA DE VISITA: DIA 07 MES 10 AÑO 2018 JORNADAS: MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 4°12'31.0"N Y: 78°24'33.7"W  
 RECTOR: Martha Lucía Ortiz URBANA  RURAL   
 E-mail: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: 3178530640  
 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: \_\_\_\_\_

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		SEXTO	2		Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3		SÉPTIMO	3		Adultos hombres	
TRANSICIÓN	3	2		TERCERO	1		OCTAVO	4		TOTAL	
				CUARTO	1		NOVENO	1		TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2		DECIMO	5			
ESTUDIANTES							ONCE				
	TOTAL	3	2	TOTAL	12		TOTAL	15			32

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 1 BIBLIOTECA:  LABORATORIO:  otro, Cual? \_\_\_\_\_  
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 2 COMEDOR:  INTERNADO:

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

P

L. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: Aula Cant: 4 UND APP Medidas: 100L Material: Plástico  
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: Blaonibao Cant: 28 UND ML Medidas: 1/2" Material: PVC  
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: Blaonibao Cant: 2 UND APP Medidas: 2x2x3 Material: Mampoolena  
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: Blaonibao Cant: 21 UND ML Medidas: 4" Material: PVC  
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Blaonibao Cant: 1 UND APP Medidas: 1x1 Material: concreto  
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Aula y campo Cant: 43 UND M Medidas: \_\_\_\_\_ Material: Bl tipo Amazonas con A  
 G. ORO: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND \_\_\_\_\_ Medidas: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

	Ubicación	Cant	UND	Medidas	Material	
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Aula	133.5	MZ	10x8.9	teja acústica	
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Aula	104	UND	NL	4x2"	
C. REPOSICIÓN DE SANEAMIENTO:	B/canibano	2	UND	MZ	60x40x10"	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS:	B/canibano	2	UND	MZ	60x40x10"	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL:	B/canibano	1	UND	MZ		
F. REPOSICIÓN DE MESÓN:	Cocina	1	UND	MZ	Concreto	
G. REPOSICIÓN DE MURO:	B/canibano	71	UND	MZ	Madera	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED:	Aula	70	UND	MZ	3x4	Cerámica
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO:	Aula	133.5	MZ	15x8.9	Cerámico.	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPAJOS:	B/canibano	1	UND	MZ		
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	D/canibano	4	UND	MZ	1x2x0.7	Aluminio
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	C/Canibano	11	UND	MZ	1.4x1.3x0.1	Aluminio
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Aula	92	UND	MZ		Cielo Raso PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Aula	2	UND	MZ		Lamparas led
O. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Aula	4	UND	MZ		
P. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Aula	3	UND	MZ		
Q. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Aula	39	UND	MZ		
R. Otro						

R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)  
 SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELÉCTRICO PARA 6 BOMBILLOS

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

	Ubicación	Cant	UND	Medidas	Material
A. PARETE MURO MZ:					
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Aula	60	UND	MZ	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Aula	12	UND	MZ	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS:					
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:					
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	B/canibano	4	UND	MZ	
G. Otro: Cual?					

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	3
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe	Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe	Cantidad	5
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe	Cantidad	11
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe	Cantidad	4

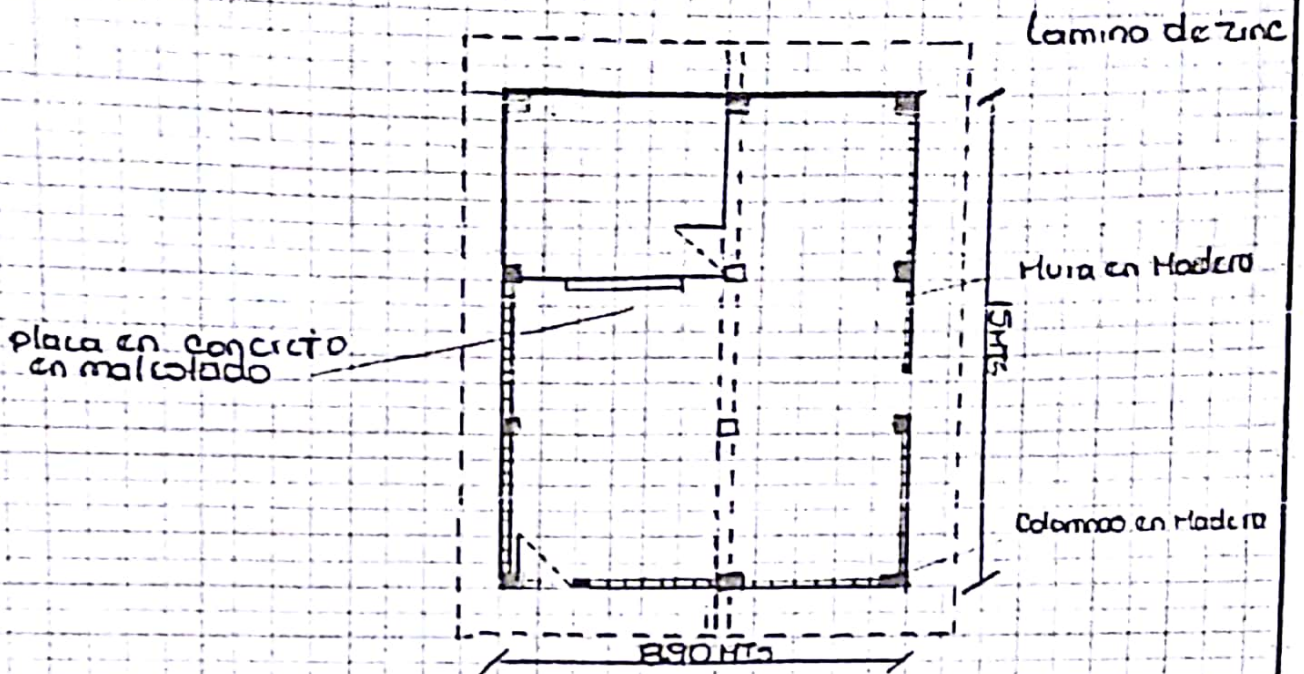
\* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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 requiere construcción de Bañera sanitaria

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

Pág. 3 de 4



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios: indicar ubicación de acometida hidráulica y sifónmetro - 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: abrahham@hotmail.com  
 Teléfono: 3218726444

Firma \_\_\_\_\_  
 C.C. 1085724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Angie Cynthia Quiñones  
 Email: angiequindone@hotmail.com  
 Teléfono: 304317400

Firma Angie Quiñones  
 Cargo: Representadora Social

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

Nombre: Martha Lucia Estrada  
 Email: marlupi@gmail.com  
 Teléfono: 3178580643

Firma Martha Lucia Estrada  
 Cargo: DIRECTOR (A)

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

Nombre: Alvaro yusta  
 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: **170** KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.fpo43-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_6438440811](https://scontent.fpo43-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6438440811)

Agua SI  NO    
 Luz SI  NO    
 Gas SI  NO    
 Alcantarilla SI  NO    
 Tel. SI  NO

Se requiere realizar demoliciones SI  NO    
 M2 Material predominante \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (Relacione aquí toda la que considere importante como parte del diagnóstico)

En las aulas los muros y pisos están deteriorados  
 No hay baranda sanitaria  
 La sede se encuentra en el km 88 por la vía Puyo-Pasto  
 para luego caminar por una trocha durante horas

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO INDIGENA AWA VERDE													
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835006343													
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		MATAROROSO													
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835007625													
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO						
FECHA DE VISITA	DIA	5	MES	10	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>		
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°18'49.4"N					Y:	78°20'30.8"W			
RECTOR:	MARTHA LUCIA ORTIZ					URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>						
E-mail:						TELÉFONO:	3178530640								
*	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"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de doc.: No del doc.:					
					Anexa documento:		SI	<input 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 <b>NO</b> 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		<input type="checkbox"/>						
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	3	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2		SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		1	1	TERCERO	1	4	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO			NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO		5	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
	<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>TOTAL</b>			<b>20</b>	

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	1	COMEDOR	1	INTERNADO	<input type="checkbox"/>

**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:	AULA/ BATERIA SANITARIA	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	20	UND:	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	2X2X3	Material	MAMPOSTERIA
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	15	UND:	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	1X1	Material	CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	AULA Y COMEDOR	Cant:	39	UND:	ML	Medidas		Material	AMAZONAS
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA Y COMEDOR	Cant:	140	UND:	m2	Medidas		Material	TERMOACUSTICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA	Cant:	95	UND:	ML	Medidas	4X2''	Material	VIGAS EN MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas		Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	ML	Medidas	1,2X0,3	Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	COCINA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	1,3X0,6	Material	CONCRETO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	AULA	Cant:	60	UND:	M2	Medidas		Material	MADERA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	15	UND:	M2	Medidas		Material	CERAMICA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	130	UND:	M2	Medidas		Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1X2.07	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1,40X3,20	Material	ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	AULA	Cant:	95	UND:	M2	Medidas		Material	PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	7	UND:	UND	Medidas		Material	LAMPARAS LED
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	5	UND:	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	AULA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	AULA	Cant:	42	UND:	ML	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)						SI				
SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS										

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA Y S	Cant:	70	UND:	M2	Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA	Cant:	88	UND:	M2	Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

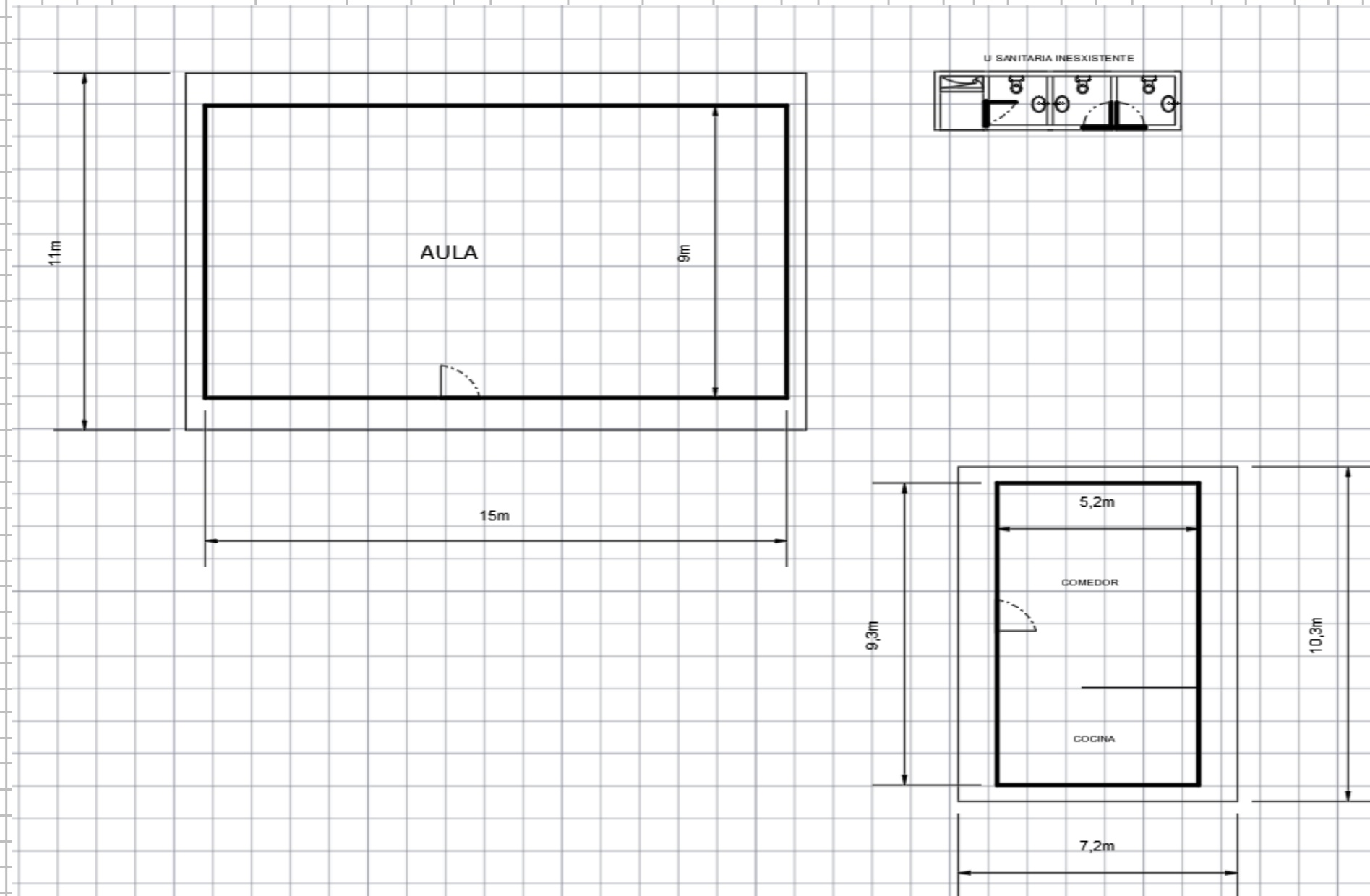
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	3
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	1
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	15
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	10
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2

\* 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 REQUIERE CONSTRUCCION DE BATERIA SANITARIA Y MEJORAMIENTO DE LA ESTRUCTURA DEL AULA Y COMEDOR.**



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](mailto:abrahhan@hotmail.com)  
 Teléfono: 3218726444

Firma: \_\_\_\_\_  
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: ANNI CRISTINA QUIÑONEZ  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

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

Nombre: MARTHA LUCIA ORTIZ  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 3104007064

Firma: \_\_\_\_\_  
 Cargo: DIRECTORA

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaria 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



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

Acceso al predio <input checked="" type="checkbox"/> Vehicular <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal <input checked="" type="checkbox"/> Fluvial <input type="checkbox"/> Marítima <input type="checkbox"/> Otro: _____	Distancia en km desde el casco urbano 120 KM
El predio cuenta con servicios de: <a href="https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6438440810345136128_n.jpg?_nc_cat=0&amp;_nc">https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6438440810345136128_n.jpg?_nc_cat=0&amp;_nc</a>	
Agua SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Luz SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Alcantarillado SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Tel. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Se requiere realizar demoliciones    SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> Material predominante _____	

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

LA SEDE SE ENCUENTRA POR EL KM 64 DE LA VIA PANAMERICANA ( 45 MIN ), LUEGO 15 MIN POR RIO Y AL FINAL 3 HORAS CAMINANDO POR TROCHA

La bateria sanitaria existente debe ser demolida, se requiere bateria sanitaria y mejoramiento del aula y comedor.

Para mejoramiento de esta sede se recomienda materials de la zona ya que el acceso es difícil, la comunidad manifiesta que la placa del colegio es en concreto.











DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: CENTRO EDUCATIVO IZG. ANA EL VERDE  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 257835006343  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: MONTAÑA  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 252835007625  
 Dirección/ Municipio: Departamento:  
 FECHA DE VISITA: DIA 05 MES 10 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA X TARDE NOCHE  
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 118°49'4" N Y: 18°20'30.8" W  
 RECTOR: MARTHA LUCIA ORTIZ URBANA RURAL  
 E-mail: TELÉFONO: 3148530640  
 \* 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 X 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 X 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?

Ampie si considera :

INFORMACIÓN BASE (DATOS DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS
	PREJARDIN				PRIMERO	3	3	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	2		SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	1	1		TERCERO	1	4	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO			NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO		5	DECIMO			
ESTUDIANTES							ONCE			No. 20
TOTAL	2	2		TOTAL	6	12	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 1 BIBLIOTECA: LABORATORIO: otro, Cual?  
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 1 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: Avila Cant: 4 UNO: UND Medidas: 1000 Material: Plastico  
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: Blandino Cant: 20 UNO: m Medidas: 1/2" Material: PVC  
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: Blandino Cant: 2 UNO: UND Medidas: 2x2x3 Material: concreto x ManPosteado.  
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: Blandino Cant: 3 UNO: m Medidas: 4" Material: PVC  
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Blandino Cant: 1 UNO: UND Medidas: 1x1 Material: concreto  
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LUVIAS: Ubicación: Avila Cant: 39 UNO: m Medidas: Material: Amotona  
 G. Otro Ubicación: Cant: UNO: Medidas: Material:

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Aula y comedor</u>	Cant: <u>160</u>	UND: <u>UNT</u>	Medidas	Material: <u>(Kermit)</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>95</u>	UND: <u>M1</u>	Medidas: <u>4x7</u>	Material: <u>Viga de Madera.</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>Blanco</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UNT</u>	Medidas	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>Blanco</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UNT</u>	Medidas	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>Blanco</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>M</u>	Medidas: <u>1.70x0.30</u>	Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>Cocina</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>ONT</u>	Medidas: <u>1.50x2.60</u>	Material: <u>concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>60</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material: <u>Madera.</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>Blanco</u>	Cant: <u>15</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material: <u>Cerámica.</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>160</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material: <u>Madera</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>Aula y S</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>ONT</u>	Medidas: <u>1.5x2.0</u>	Material: <u>Metálicas Alumi</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>Aula y S</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>ONT</u>	Medidas: <u>1.40x3.20</u>	Material: <u>Metálicas Alumi</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>95</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material: <u>PVC</u>
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>7</u>	UND: <u>ONT</u>	Medidas	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>ONT</u>	Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>ONT</u>	Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>42</u>	UND: <u>ONT</u>	Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación:	Cant:	UND: <u>M1</u>	Medidas	Material
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)	<u>99</u>				

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:**

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aula y C</u>	Cant: <u>70</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>88</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación: <u>Blanco</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>ONT</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:**

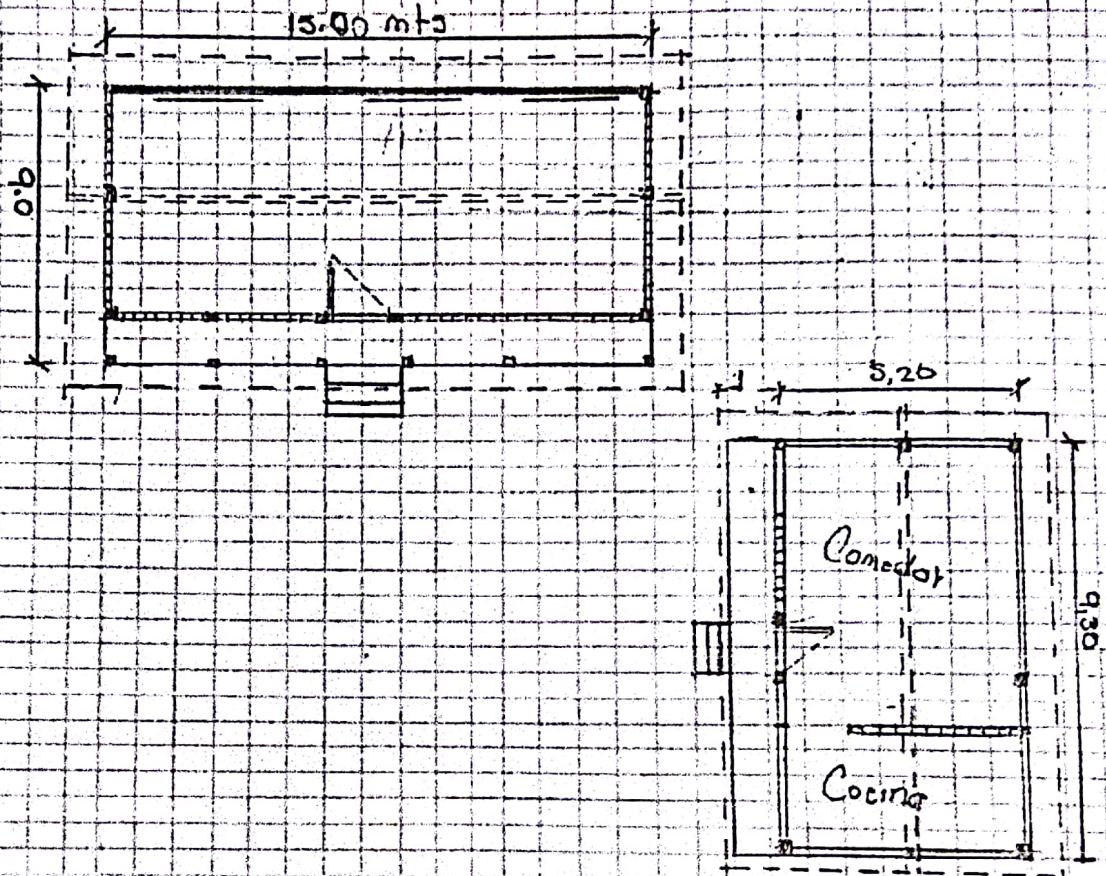
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>15</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>10</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	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 requiere construcción de 31 sanitarios y mejoramiento de Aula y comedor.

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



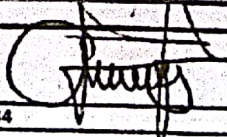
Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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: Angie Cristina Quinones  
 Email: amielm2010@hotmail.com  
 Teléfono: 2184312800

Firma: Angie Quinones  
 Trabajadora social

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

Nombre: Martha Lucia Ostiz  
 Email: marlupi@gmail.com  
 Teléfono: 3178330640

Firma: Martha Lucia Ostiz  
 Cargo: DIRECTOR

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

Nombre: Yorjando Canticus  
 Email: yorcanticus@gmail.com  
 Teléfono: 313182719990

Firma: Yorjando Canticus  
 Cargo: Suplente

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: **120 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)

Para el mejoramiento de esta sede se recomiendan materiales de la zona ya que el acceso es difícil, la comunidad manifiesta que la plaza del colegio es en concreto, la sede se encuentra por el km 64 de la vía panamericana (45 min) luego 15 minutos por río y al final 3 horas caminando por trocha, la bodega existente debe ser demolida. Se requiere bodega sanitaria y mejoramiento del aula y comedor.

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO LA VARIANTE SEDE PORVENIR											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835002461											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO LA VARIANTE SEDE PORVENIR											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835002461											
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO				
FECHA DE VISITA	DIA	15	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	X
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°26'39.4"N							
					Y:	78°37'56.9"W							
RECTOR:	MARIA CORTES					URBANA		RURAL	X				
E-mail:	<a href="mailto:mariaalejandrincortes@live.com">mariaalejandrincortes@live.com</a>					TELÉFONO:	3113548068						
* <input type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	No del doc. :					
					Anexa documento:	SI	<input 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  NO

\* 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	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	47	36	SEXTO	3	25	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	24	16	SÉPTIMO	6	9	Adultos hombres	14
TRANSICIÓN	22	17		TERCERO	26	10	OCTAVO	1	2	<b>TOTAL</b>	<b>101</b>
				CUARTO	24	20	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	15	12	DECIMO			<b>315</b>	
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE				
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>17</b>		<b>TOTAL</b>	<b>136</b>	<b>94</b>	<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>36</b>		

**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	6	UNC	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	60	UNC	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO: Ubicación:		Cant		UNC	UND	Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación:									
E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	2	UNC	und	Medidas	1x1	Material	mamposteria
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	1	UNC	ML	Medidas		Material	
G. Otro: Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació	SALONES	Cant	80	UNC	M2	Medidas	8x5	Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicació	SALONES	Cant	95	UNC	ML	Medidas	4*2"	Material	MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	6	UNC	UND	Medidas		Material	PORCELANA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	PORCELANA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	3	UNC	UND	Medidas		Material	PORCELANA
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	30	UNC	M2	Medidas	6X5	Material	CERAMICA DE PARED
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	15	UNC	M2	Medidas	3X5	Material	CERAMICA ANTI DESLIZANTE
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	NES - BATERIA SANI	Cant	6	UNC	UND	Medidas	1.90X0.78	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació		Cant		UNC	UND	Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació	SALONES	Cant	100	UNC	M2	Medidas	10X10	Material	CIELO RASO EN PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	SALONES	Cant	17	UNC	UND	Medidas		Material	LED 18W
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	SALONES	Cant	19	UNC	UND	Medidas		Material	TOMAS DOBLES
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										
SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS										

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicació	SALONES	Cant	74	UNC	M2	Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació	SALONES	Cant	164	UNC	M2	Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació		Cant	30	UNC		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicació		Cant	4	UNC		Medidas		Material	
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:

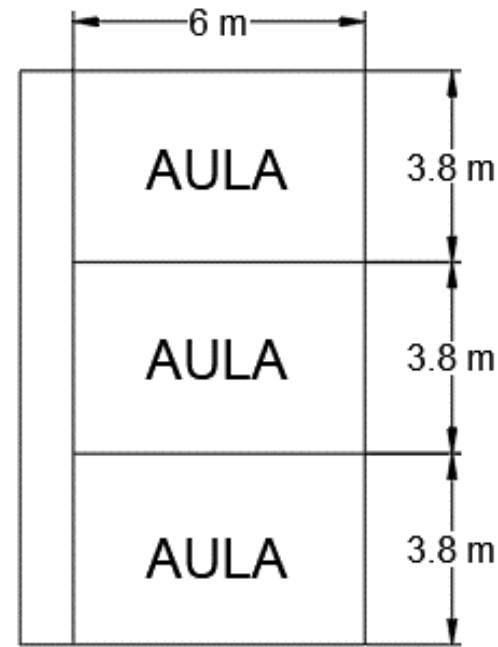
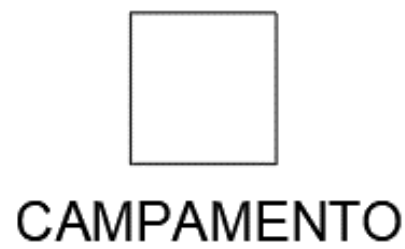
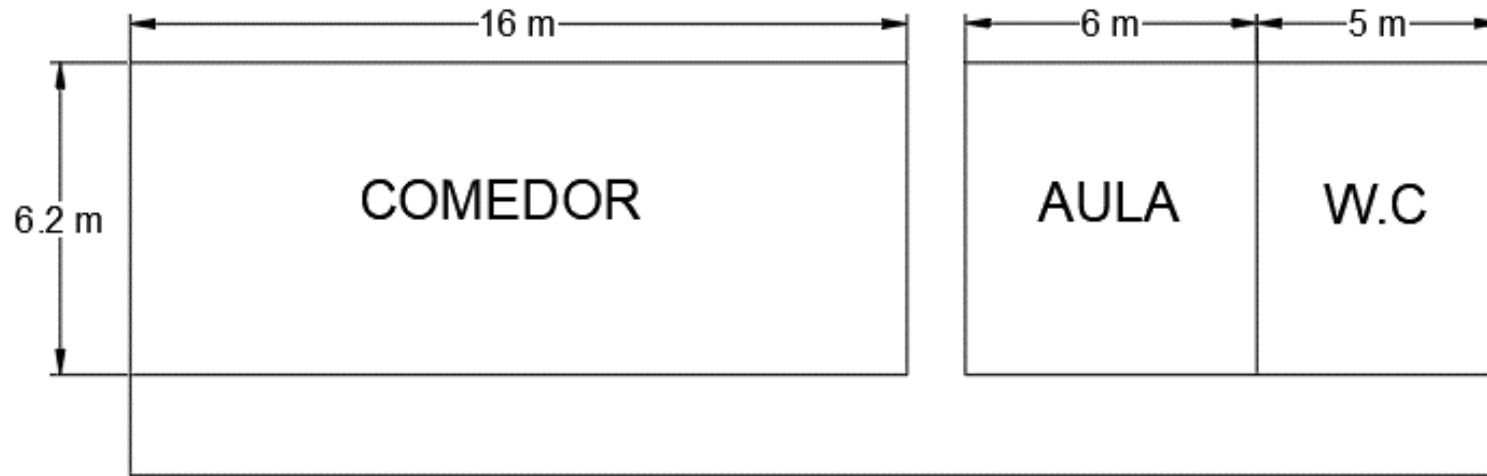
A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	5
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	7
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	x	No existe		Cantidad	32
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	x	No existe		Cantidad	12
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	x	No existe		Cantidad	2

\* 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 necesita mas aulas debido a la cantidad de estudiantes.

Se necesita cerramiento perimetral



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: ABRAHAM YELA GARCIA

Email: [abrahhan@hotmail.com](mailto:abrahhan@hotmail.com)

Teléfono: 3218726444

Firma

C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: MARIA CORTES

Email:

Teléfono: 3113548068

Firma

Cargo: DIRECTOR

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

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:



1	FACHADA PRINCIPAL	2	DETALLE DE PASILLO
			
3	FACHADA LATERAL	4	SALONES
			
5	COMEDOR	6	DETALLE DE MURO SALON
			

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: 50KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_6](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6)

Agua SI  NO    
 Luz SI  NO    
 Gas SI  NO    
 Alcantarill 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)

*A la sede se llega desde Tumaco por vía terrestre 50 Km. Los cuales 15 Km se encuentran destapadas.*

*Se requiere en las aulas mejoramiento de muros y cubierta*

*Reposicion de elementos en bateria sanitaria, ademas de tanques de almacenamiento*

*El comité y el grupo estudiantil y rectoria manifiestan la necesidad de más aulas debido a la cantidad de estudiantes que hay en la institución*

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 4

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO LA VARIANTE SEDE PORVENIR											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835002461											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO LA VARIANTE SEDE PORVENIR											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835002461											
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO				Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	15	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	X
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:	1°26'39.4"N										
		Y:	78°37'56.9"W										
RECTOR:	MARIA CORTES						URBANA		RURAL	X			
E-mail:	mariaalejandrinacortes@live.com						TELÉFONO:	3113548068					
*	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	X	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:

<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	47	36	SEXTO	3	25	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	24	16	SÉPTIMO	6	9	Adultos hombres	14
TRANSICIÓN	22	17		TERCERO	26	10	OCTAVO	1	2	<b>TOTAL</b>	<b>101</b>
				CUARTO	24	20	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	15	12	DECIMO				
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE			<b>315</b>	
	<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>17</b>	<b>TOTAL</b>	<b>136</b>	<b>94</b>	<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>36</b>		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	4	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	3	COMEDOR	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. SANITARIA	Cant	4	UNC	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	83	UNC	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:		Cant		UNC	UND	Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	24	UNC	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	38	UNC	ML	Medidas	6+12 ML	Material	BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS
G. Otro	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	SALONES	Cant	80	UNC	M2	Medidas	10X8	Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	SALONES	Cant	95	UNC	ML	Medidas	4*2"	Material	MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	6	UNC	UND	Medidas		Material	PORCELANA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	PORCELANA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	3	UNC	UND	Medidas		Material	PORCELANA
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	30	UNC	M2	Medidas	6X5	Material	CERAMICA DE PARED
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	15	UNC	M2	Medidas	3X5	Material	CERAMICA ANTI DESLIZANTE
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	ONES BATERIA SANIT	Cant	6	UNC	UND	Medidas	1.90X0.78	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:		Cant		UNC	UND	Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	SALONES	Cant	100	UNC	M2	Medidas	10X10	Material	CIELO RASO EN PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	SALONES	Cant	17	UNC	UND	Medidas		Material	LED 18W
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	SALONES	Cant	19	UNC	UND	Medidas		Material	TOMAS DOBLES
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										

SUMINISTRÓ DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	SALONES	Cant	74	UNC	M2	Medidas		Material	
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	SALONES	Cant	164	UNC	M2	Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant	30	UNC		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:		Cant	4	UNC		Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	

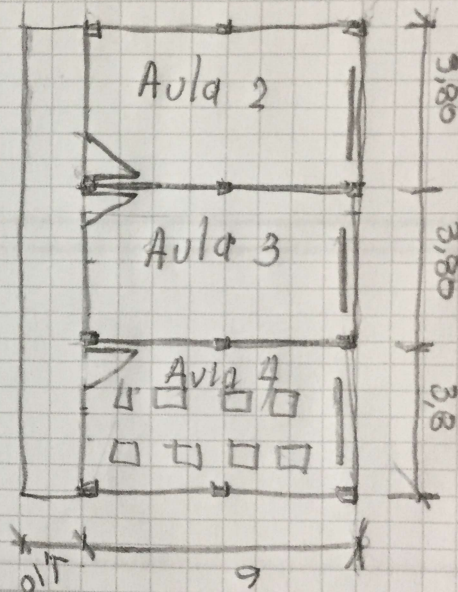
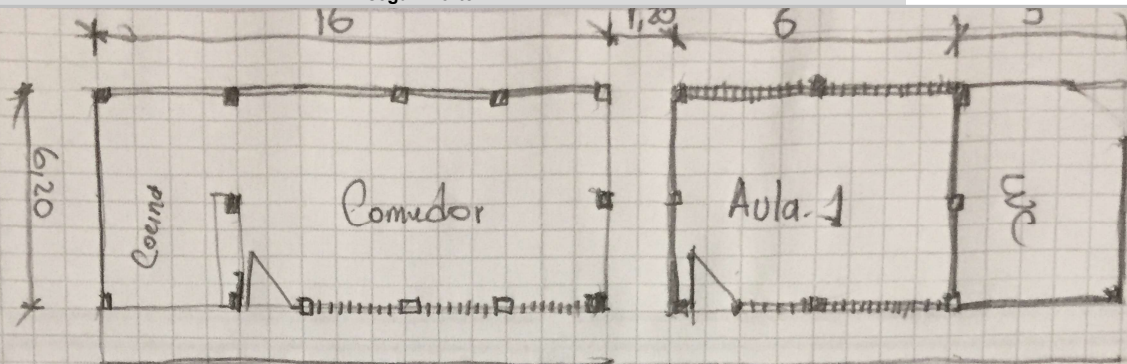
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\*) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	5
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	7
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	32
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	12
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2

\* 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 necesita mas aulas debido a la cantidad de estudiantes.**

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: Fanny Julieth centeno  
 Email: juliethcenteno@hotmail.com  
 Teléfono: 315 311 1092

Firma:   
 C.C.: 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:  Fanny Julieth centeno  
 Email:  juliethcenteno@hotmail.com  
 Teléfono:  315 311 1092

Firma:  Fanny CENTENO  
 Cargo:  Trabajadora social

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

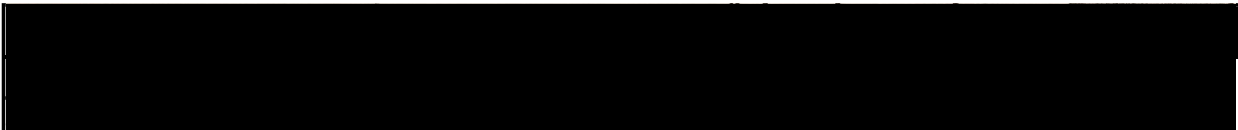
Nombre:  Maria Alejandra Cortes  
 Email:  mariaalejandracortes@live.com  
 Teléfono:  311 3548068

Firma:    
 Cargo:  Directora

Acompañamiento Adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre:  Henry B Hurtado  
 Email:  henryhurtadom@gmail.com  
 Teléfono:  323 437 5740

Firma:    
 Cargo:  Presidente



3 FACHADA LATERAL

4 SALONES



5 COMEDOR

6 DETALLE DE MURO SALON



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

Acceso al predio					Distancia en km desde el casco urbano	50KM
<input type="checkbox"/> Vehicular	<input checked="" type="checkbox"/> Peatonal	<input checked="" type="checkbox"/> Fluvial	<input type="checkbox"/> Marítima	<input type="checkbox"/> Otro:		

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_643](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_643)

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)

A la sede se llega desde Tumaco por vía terrestre 50 km, los cuales 15 km se encuentran destapados.  
 Se requiere en las aulas mejoramiento de muros y cubierta  
 Reposición de elementos en batería sanitaria, además de tanques de almacenamiento  
 Las 3 aulas que se encuentran juntas no están operativas por el riesgo de colapso, por lo cual, se solicita la construcción inmediata de 3 aulas nuevas

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	ALTO SAN ISIDRO												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	252835000060												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	ALTO SAN ISIDRO												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	252835000060												
Dirección/ Municipio:	SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento			NARIÑO				
FECHA DE VISITA	DIA	10	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	X
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°48'52.4"N							
					Y:	78°49'22.2"W							
RECTOR:	VICTOR SEVILLANO					URBANA		RURAL	X				
E-mail:	<a href="mailto:yasm2018@hotmail.com">yasm2018@hotmail.com</a>					TELÉFONO:	3184636217						
* 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	X	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:

<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	1	SEXTO		1	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	1	1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	1			TERCERO	1	1	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO		2	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO		2	DECIMO				
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE			<b>12</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>1</b>		

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	2	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	2	No. De aparatos	3	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	2	UNC	UND	Medidas	2000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	32	UNC	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO: Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
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:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material

R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)

SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELECTRICO PARA 6 BOMBILLOS

**3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :** El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación	Cant	UNC	Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación	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	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	2
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	3
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	1
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	2

\* 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)

---



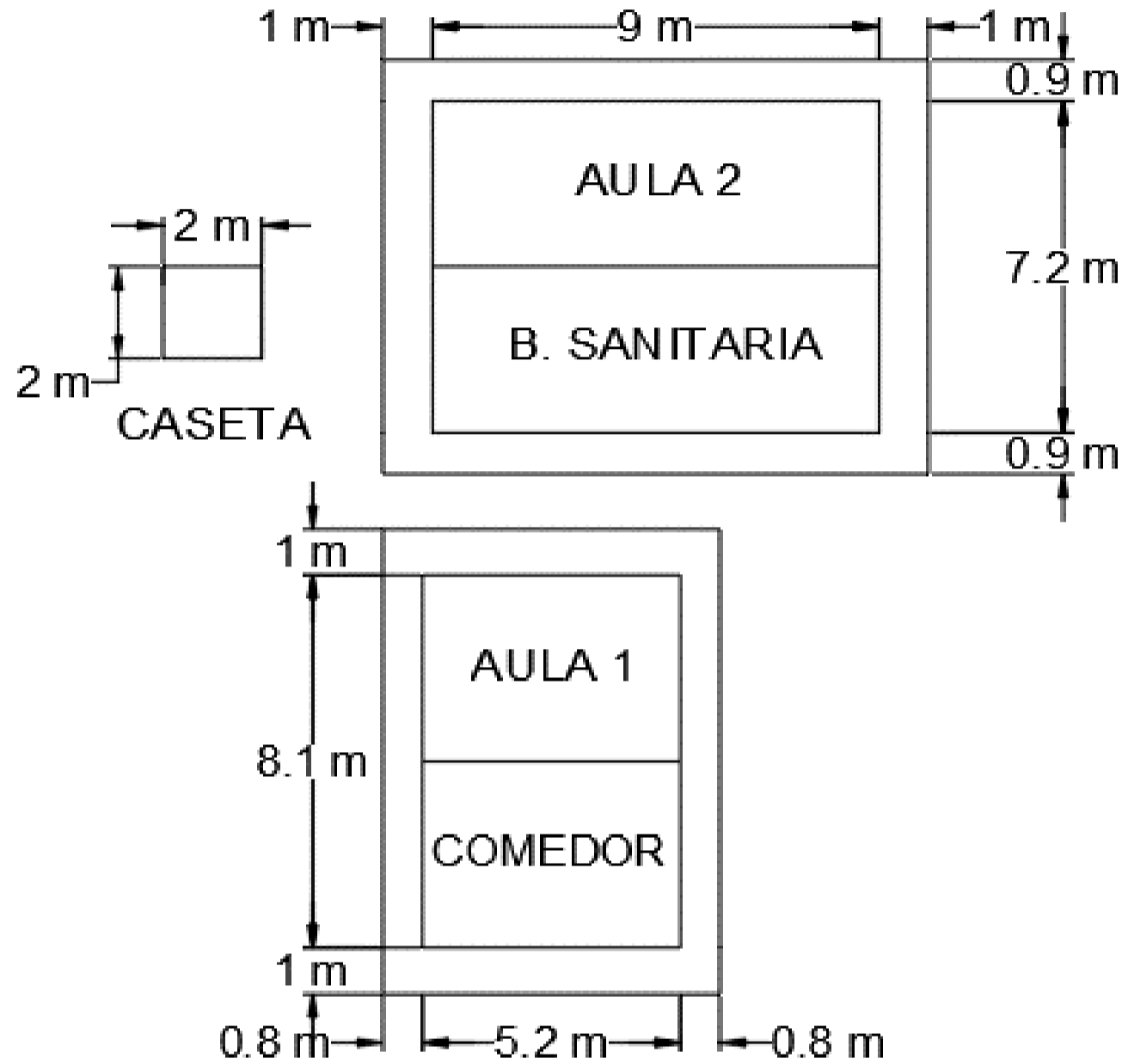
---



---



---



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: ABRAHAM YELA GARCIA

Email: [abrahhan@hotmail.com](mailto:abrahhan@hotmail.com)

Teléfono: 3218726444

Firma

C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: VICTOR SEVILLANO

Email:

Teléfono: 3184636217

Firma

Cargo: DIRECTOR

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

Nombre:







Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:



<p>1 FACHADA PRINCIPAL</p> 	<p>2 FACHADA DE BATERIA SANITARIA</p> 
<p>3 AULA</p> 	<p>4 AULA</p> 
<p>5 SANITARIO</p> 	<p>6 SILLAS EN MAL ESTADO DEL COMEDOR</p> 

**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 50KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_6](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6)

Agua SI  NO     Luz SI  NO     Gas SI  NO     Alcantarill 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)

*A la sede se llega a través de 20 km por vía panamericana, 7 km por vía destapada y el último tramo de 23 km en canoa aproximadamente una hora*

*Se requiere una motobomba y su caseta para protección*

*La comunidad manifiesta la necesidad de construcción de un segundo piso, ya que cuando se crece el río los estudiantes no quieren asistir a clases*

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ATO SAN ISIDRO  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 252835000060  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ATO SAN ISIDRO  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 252835000060  
 Dirección/ Municipio: Tumaco Departamento Nariño  
 FECHA DE VISITA: DIA 10 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS: MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 1°48'52.4" N Y: 78°49'22.2" W  
 RECTOR: Victor Seallano URBANA  RURAL   
 E-mail: vazm2018@hotmail.com TELÉFONO: 3184636217

\* 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	1	1	SEXTO		1	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	1	1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	1			TERCERO	1	1	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO		2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO		2	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL	1			TOTAL	3	1	TOTAL		1	No. #12	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS 2 BIBLIOTECA  LABORATORIO  otro, Cual? \_\_\_\_\_  
 No. BATERIA SANITARIA 2 No. De aparatos 3 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: Plombaria Cant: 2 UND: cap Medidas 1000lt Material Plastico  
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: Plombaria Cant: 32 UND: M Medidas 1/2" Material PVC  
 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: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
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 TUBERÍA 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: _____	Cant: _____	UND: _____	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 GRIFERÍA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____

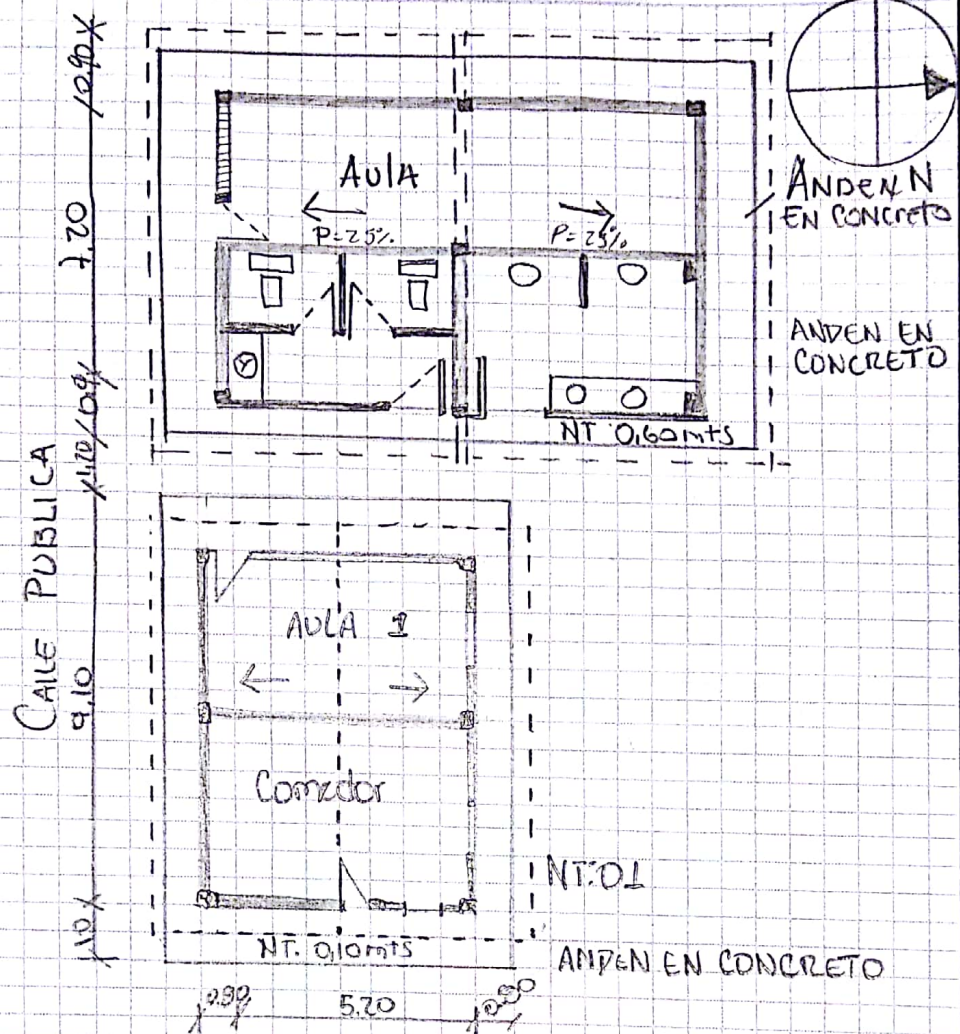
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* ) El establecimiento requiere:**

A. TABLERO:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>3</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>1</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	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)**

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 MIEM

Nombre: Abraham Vela Garcia  
 Email: abrahon@hotmail.com  
 Teléfono: 5218726444

Firma:   
 C.C: 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth C  
 Email: juliecenteno@hotmail.com  
 Teléfono: 3153111092

Firma: FANNY CENTENO  
 Cargo: Trabajadora Social

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

Nombre: Victor Alirio Segallano M  
 Email: vasm2016@hotmail.com  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: Victor Alirio S M  
 Cargo: Director

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

Nombre: Mary Cuba  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 3158209111

Firma: Mary  
 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: 50 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 comunidad manifiesta que se necesita la construcción de un segundo predio. Ya que cuando se crece el río los estudiantes no pueden asistir a clase. A la sede se llega a través de 20 km por vía panamericana, 7 km por vía costepada y el último tramo de 23 km en canoa apor. unahola. Se requiere una motobomba y su caseta para protección.

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. SAN JOSÉ DEL TAPAJE	FECHA VISITA:	21/05/2019
-----------------------	--------------------------	---------------	------------

**2. UBICACIÓN FÍSICA**

URBANO		DESCRIPCIÓN: SE CONSTRUYERON TRES AÚLAS EN EL 2015, Y EN EL 2019 SE REALIZO LA CONSTRUCCIÓN DE TRES AÚLAS ADICIONALES EN EL SEGUNDO PISO
RURAL	X	
RESGUARDO		
OTRO		
TIPO DE ACCESO AL PREDIO:	DESCRIPCIÓN: PEATONAL	
CALIDAD VIA DE ACCESO:	DESCRIPCIÓN: PEATONAL EN MAL ESTADO	

**3. CARACTERÍSTICAS DEL PREDIO**

CLIMA						AMENAZA Y VULNERABILIDAD						TOPOGRAFIA						TIPO DE SUELO						CUERPOS DE AGUA					
		X		X	X							X						X	X		X								X
FRIO	TEMPLADO	CALIDO	SECO	HÚMEDO	LLUVIOSO	ZONA DESLIZAMIENTO	ZONA INUNDABLE	RELLENO SANITARIO	ORDEN PÚBLICO	ZONAS DE EXPLOTACIÓN	CANALES ABIERTOS	LINEA ALTA TENSION	SERVIDUMBRE DE TRÁNSITO	PLANA	INCLINADA	ONDULADA	QUEBRADA	ESCARPADA	ARCILLA	LIMO	ARENA	GRAVA	ROCA	ORGÁNICO	TURBA	ESCOMBROS	BASURAS	LÉNTICOS (Cerrados No fluyen)	LÓTICOS (En movimiento: Ríos, Quebradas)
DELIMITACIÓN DE ZONAS																													
AREA TOTAL:						AREA OCUPADA:						AREA DISPONIBLE:						ARBORIZACIÓN:						SERVICIO DE TRANSPORTE:		MSNM:			
3000						400						2500						100						VEHICULAR		73			

**4. CONSTRUCCIONES EXISTENTES**

PRESENCIA DE EDIFICACIONES EN EL PREDIO:	SI	X	NO	AÑO DE CONSTRUCCION:	2015
--	----	---	----	----------------------	------

DESCRIPCIÓN EDIFICACIONES CONSTRUIDAS: LA NUEVA SEDE CUENTA CON SEIS AULAS NUEVAS TRES DE ELLAS REQUIEREN ENCHAFE DE PISO, ESTUCO Y PINTURA, ADICIONAL A ESTO ES FUNDAMENTAL LA INSTALACIÓN DE ANTEPECHO EN ESTRUCTURA METÁLICA.

AULAS	X	LABORATORIO	SALA INFORMATICA	BIBLIOTECAS	AUDITORIO	ZONAS RECREATIVAS	ZONA ADMINISTRATIVA	X	BATERÍAS SANITARIAS	X
ESTADO		ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO		ESTADO	
BUENO		BUENO	BUENO	BUENO	BUENO	BUENO	BUENO		BUENO	
REGULAR	X	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	X	REGULAR	X
MALO		MALO	MALO	MALO	MALO	MALO	MALO		MALO	
COMEDOR - COCINA	X									
ESTADO		<b>ACOMETIDAS EXISTENTES</b>								
BUENO		ACUEDUCTO	SI	NO	X	GAS	SI	NO	X	
REGULAR		ENERGIA ELECTRICA	SI	NO	X	VOZ Y DATOS	SI	NO	X	
MALO	X	ALCANTARILLADO	SI	NO	X	ASEO	SI	NO	X	

**5. PARAMENTOS Y LINDEROS**

NORTE		SUR	
ORIENTE		OCCIDENTE	
SERVIDUMBRES SI			

**6. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS**

SERVICIO	SI	NO	NOMBRE EMPRESA	OBSERVACIONES
ACUEDUCTO		X		
ALCANTARILLADO		X		
ENERGÍA ELECTRICA		X		
GAS		X		
VOZ Y DATOS		X		
ASEO		X		

**7. DISPONIBILIDAD DE RECURSOS Y MATERIALES**

RECURSOS Y MATERIALES	OBSERVACIONES
MANO DE OBRA (Calificada, No calificada)	DISPONIBLE, SE DEBE CONSULTAR CON LA COMUNIDAD
ESCOBRERAS (localización-distancia)	NO DISPONIBLE
FUENTES DE MATERIALES PETREOS (localización-distancia)	DISPONIBLE - CASCO URBANO MUNICIPIO DE EL CHARCO
CONCRETO PREMEZCLADO (Empresa-Distancia)	NO DISPONIBLE
CEMENTO (Precio, posibles proveedores)	DISPONIBLE - CASCO URBANO MUNICIPIO DE EL CHARCO - POR RÍO TAPAJE 2 HORAS
ARENA (Precio, posibles proveedores)	DISPONIBLE - CASCO URBANO MUNICIPIO DE EL CHARCO - POR RÍO TAPAJE 2 HORAS
TRITURADO (Precio, posibles proveedores)	DISPONIBLE - CASCO URBANO MUNICIPIO DE EL CHARCO - POR RÍO TAPAJE 2 HORAS
ACERO DE REFUERZO (Precio, posibles proveedores)	DISPONIBLE - CASCO URBANO MUNICIPIO DE EL CHARCO - POR RÍO TAPAJE 2 HORAS
MAQUINARIA PESADA Y LIVIANA	NO DISPONIBLE
MAMPOSTERÍA (Precio, posibles proveedores)	DISPONIBLE - CASCO URBANO MUNICIPIO DE EL CHARCO - POR RÍO TAPAJE 2 HORAS
ACERO ESTRUCTURAL (Precio, posibles proveedores)	DISPONIBLE - CASCO URBANO MUNICIPIO DE EL CHARCO - POR RÍO TAPAJE 2 HORAS

**8. REGISTRO FOTOGRÁFICO**



**FIRMA PROFESIONAL VIABILIZADOR**

NOMBRE: GERARDO ANDRES ALZATE ALZATE	FIRMA:		
CÉDULA: 10,278,512			
CARGO: SUPERVISOR			
TARJETA PROFESIONAL: 17202-41565 CLD			
<b>CONCEPTO DE VIABILIDAD:</b>	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO		

OBSERVACIONES:

RECTOR : CARLOS AMADEO MURILLO MORENO CELULAR 3127744334  
AULAS Y ESPACIOS