

**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:	VIOLIN ARENAL										
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	252835007072										
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°17'06.0"N										
	Y:	78°15'04.5"W										

RECTOR:	MARTHA LUCIA ORTIZ					URBANA	RURAL			X		
---------	--------------------	--	--	--	--	--------	-------	--	--	---	--	--

E-mail:	<a href="mailto:ainkipi@gmail.com">ainkipi@gmail.com</a>					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"/>	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	<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		3	2	PRIMERO	6	6	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	9	6	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	3	9	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	3	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			<b>54</b>	
TOTAL		3	2	TOTAL	22	27	TOTAL	0	0		

**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	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	2	UND	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	18	UND	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	1	UND	UND	Medidas	2*2*3	Material	MAMPOSTERIA
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	32	UND	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:		Cant		UND		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant	23	UND	ML	Medidas		Material	BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS
G. Otro	Ubicación:		Cant		UND		Medidas		Material	

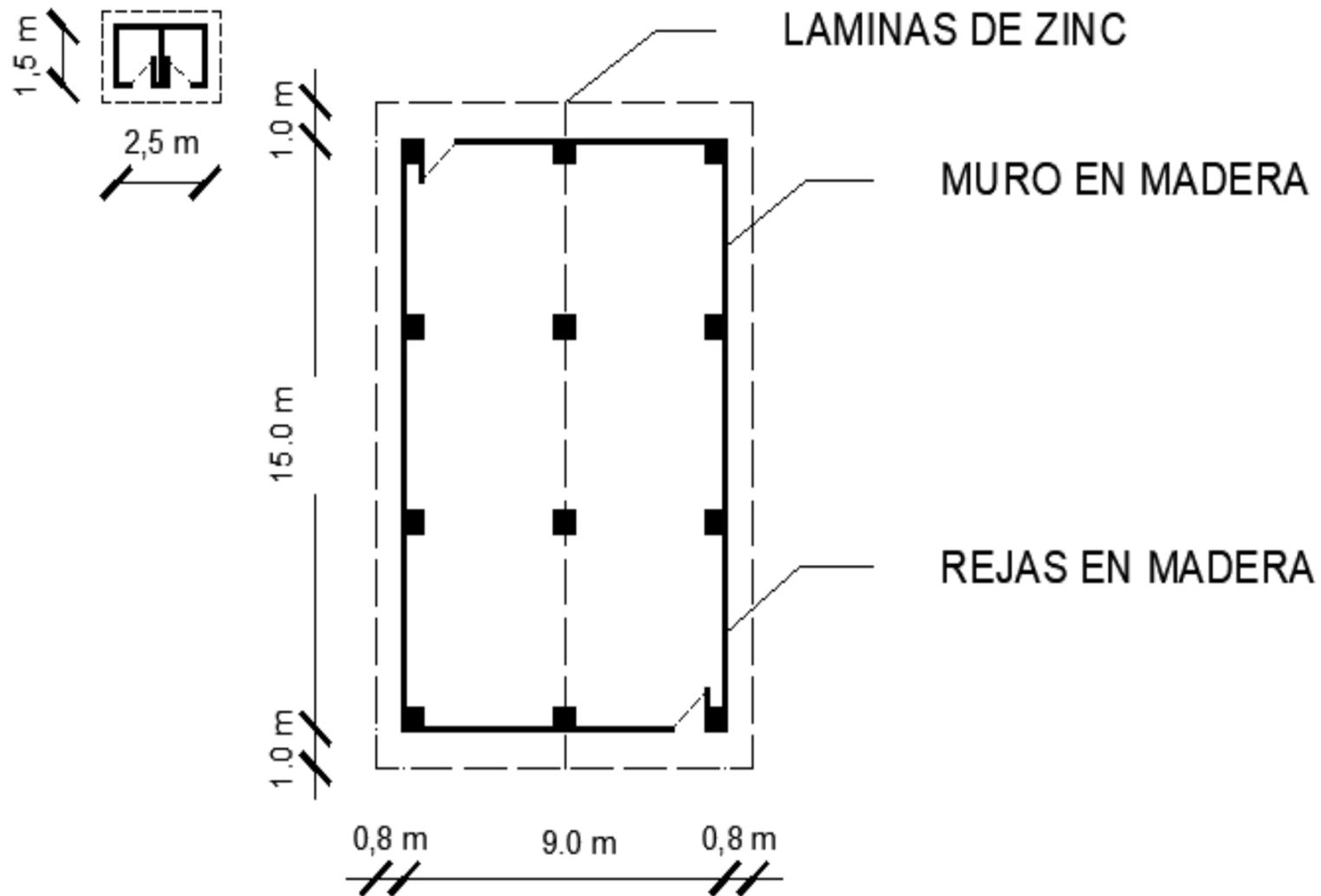
2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:										
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación	salones	Cant	180,2	UND	m2	Medidas		Material	TERMOACUSTICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación	SALONES	Cant	109	UND	ML	Medidas	4*2"	Material	VIGA EN MADERA DE 4*2"
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación	B/SANITARIA	Cant	2	UND	UND	Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación	B/SANITARIA	Cant	2	UND	UND	Medidas		Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación	B/SANITARIA	Cant	1	UND	UND	Medidas	1,2	Material	CONCRETO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación	SALONES	Cant	38,4	UND	M2	Medidas	48X0,8	Material	LADRILLO LIMPIO
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación	B/SANITARIA	Cant	10	UND	M2	Medidas	5X2	Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación	SALONES	Cant	1612	UND	M2	Medidas	9X15	Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación	BATERIA-SALONES	Cant	2	UND	M2	Medidas	1X2,05	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación		Cant		UND		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación	SALONES	Cant	4	UND	UND	Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación	SALONES	Cant	1	UND	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación	SALONES	Cant	1	UND	UND	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación	SALONES	Cant	25	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)										
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	SALON	Cant	65	UND	M2	Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	SALON	Cant	110	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	4	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		No existe		Cantidad	
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe		Cantidad	
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 (Describa claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)**  
**SE REQUIERE LA CONSTRUCCION DE UNA BATERIA SANITARIA, SE NECESITA LA CONSTRUCCION DE PLACA EN CONCRETO SIMPLE PARA EL PISO DEL SALON DADO QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN BARRO**



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:

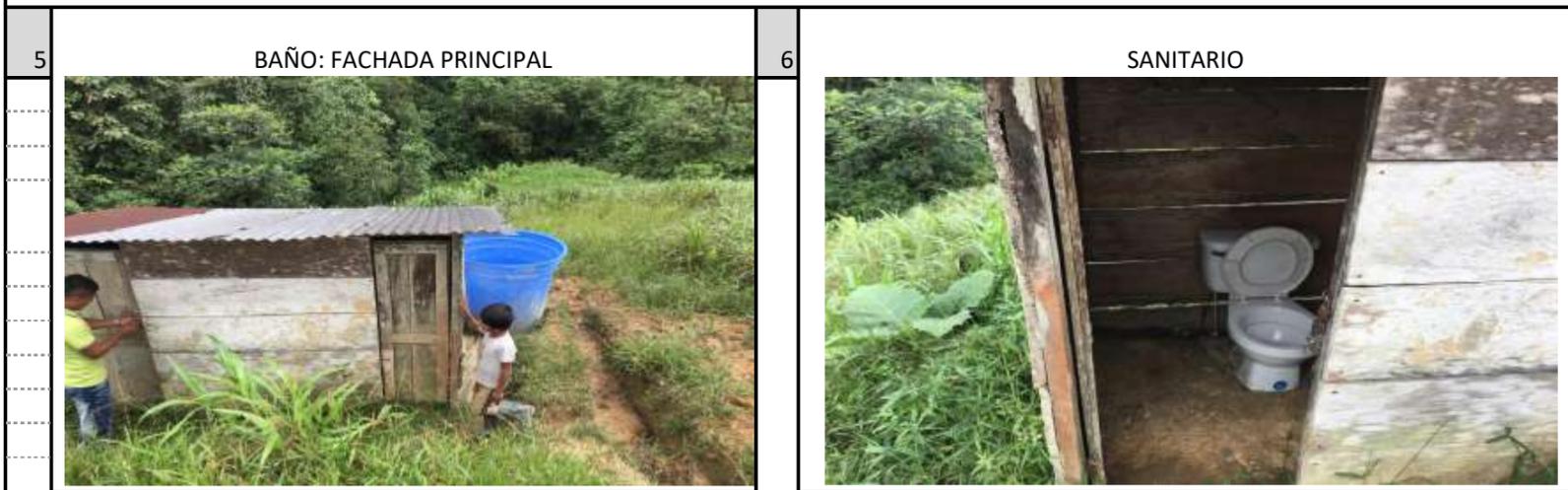
Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

Nombre:	MARTHA LUCIA ORTIZ	Firma	
Email:		Cargo:	DIRECTOR
Teléfono:	3178530640		

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

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			



**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    88VEH + 40 PEATONAL = 128 KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2)

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)

PARA TRANSPORTAR EL MATERIALES HASTA EL SITIO SE REALIZA 4 HORAS POR MEDIO DE TROCHAS A HOMBRO. LA COMUNIDAD INDIGENA SE ENCARGA DE TRANSPORTA POR MEDIO DE MINGAS. SIM EMBARGO TOCA RECONOCERLE LO DE LA COMIDA Y REFRIGERIO YA QUE CAMINANDO SE GASTAN 6,5 HORAS

SE REQUIERE BATERIA SANITARIA Y AULA NUEVA

LA SEDE SE ENCUENTRA A 88 KM DE TUMACO POR LA VIA PANAMERICANA, PARA LUEGO TOMAR UNA TROCHA MAS O MENOS 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: **252835006343**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **VIOLIN ARENAL**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **252835006343 7072**

Dirección/ Municipio: **SAN ANDRES DE TUMACO** Departamento: **NARIÑO**

FECHA DE VISITA: AÑO **2018** JORNADAS:  MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: **1° 17' 06.0" N** Y: **78° 13' 04.5" W**

RECTOR: **MARTHA LUCIA ORTIZ** URBANA  RURAL

E-mail: **pinkipi@gmail.com** TELÉFONO: **317 8530640**

\* 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:

I. 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		3	2	PRIMERO	6	6	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	9	6	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	3	9	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	3	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
	TOTAL	5	2	TOTAL	22	27	TOTAL				54

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: **1** BIBLIOTECA:

No. BATERIA SANITARIA: **1** No. De aparatos: **2** COMEDOR:  LABORATORIO:  otro, Cual?

INTERNADO:

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: **B/sanitaria** Cant: **2** UND **und** Medidas **1000 lt** Material **Plastico**

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B/sanitar** Cant: **18** UND **ml** Medidas **1/2** Material

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: **B/sanitari** Cant: **1** UND **und** Medidas **2x2x3** Material **Mamposteria**

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B/sanitari** Cant: **32** UND **ml** Medidas **4"** Material **Pvc**

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Cant: UND Medidas Material

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: **B/sanitari** Cant: **23** UND **ml** Medidas Material **Plastica**

G. Otro: Ubicación: Cant: UND Medidas Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>180,2</u> UND	Medidas: <u>17, x 10,6</u>	Material: <u>TermoAcusticas</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>109</u> UND	Medidas: <u>4x2</u>	Material: <u>Viga En Madera de 4x2"</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/sanitario</u>	Cant: <u>2</u> UND	Medidas: _____	Material: _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>2</u> UND	Medidas: _____	Material: _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>1</u> UND	Medidas: <u>1,20</u>	Material: _____
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>38,4</u> UND	Medidas: <u>48x0,8</u>	Material: <u>ladrillo limpio</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B/sanitaria</u>	Cant: <u>10</u> UND	Medidas: <u>5x2</u>	Material: _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>162</u> UND	Medidas: <u>9x13</u>	Material: <u>Ceramica</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>B/sania/Salon</u>	Cant: <u>2</u> UND	Medidas: <u>1x2,05</u>	Material: <u>Aluminio.</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>4</u> UND	Medidas: <u>und</u>	Material: _____
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>1</u> UND	Medidas: <u>und</u>	Material: _____
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>1</u> UND	Medidas: <u>und</u>	Material: _____
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>23</u> UND	Medidas: <u>ml</u>	Material: _____
Q. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)				<u>Si</u>

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: _____	Medidas: _____	Material: _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>65</u> UND	Medidas: <u>m2</u>	Material: _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salon</u>	Cant: <u>110</u> UND	Medidas: <u>m2</u>	Material: _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>4</u> UND	Medidas: <u>und</u>	Material: _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	Medidas: _____	Material: _____

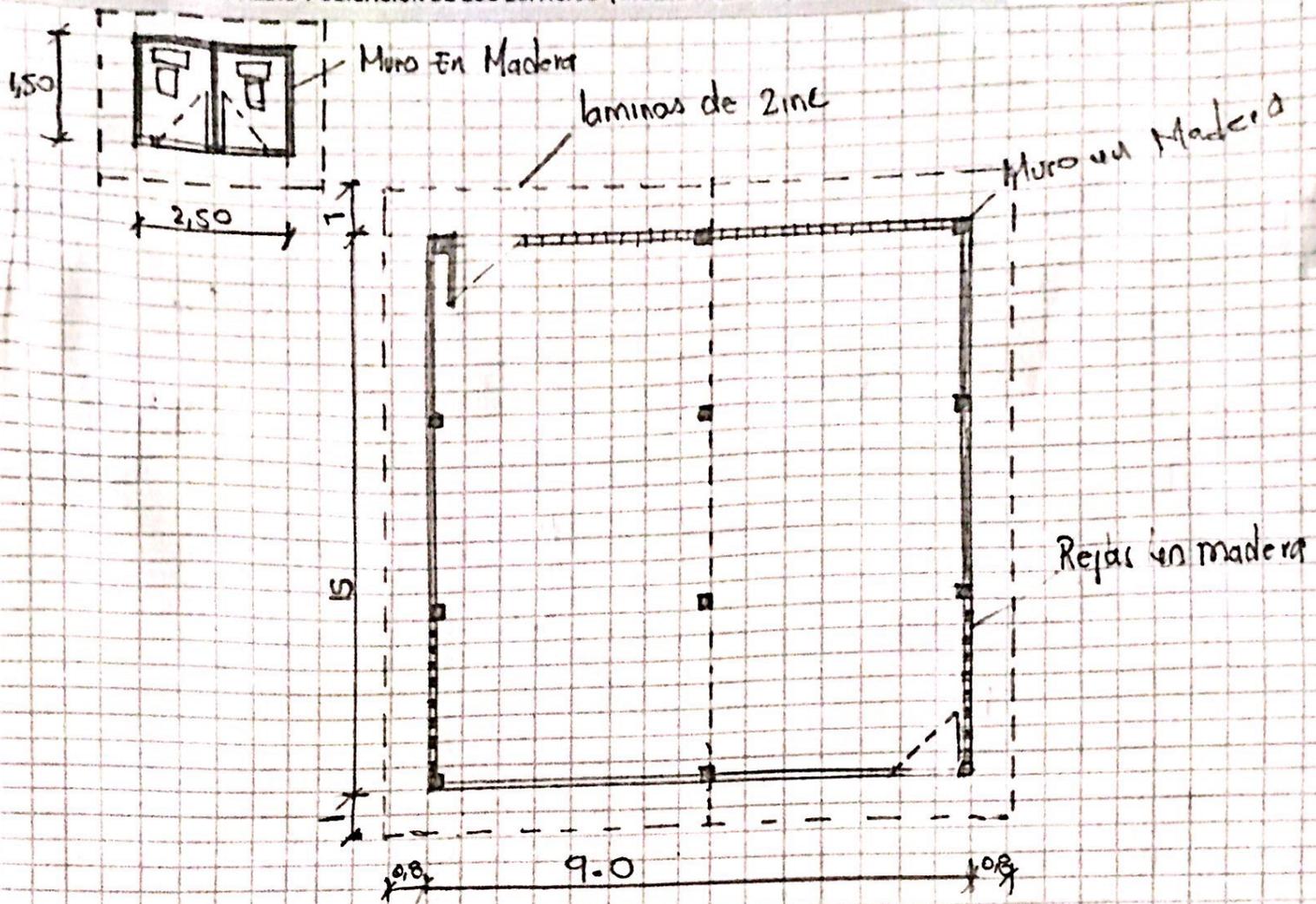
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\*) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	Cantidad	<u>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	•	No existe	Cantidad	_____
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	_____	No existe	Cantidad	_____
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)

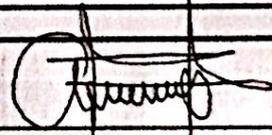
Se requiere la construcción de la Bañer Sanitaria, igualmente se requiere la construcción de losa de contrapiso en concreto, puesto que el piso esta Barro son 162 d. placa de piso simple.



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: Victor Bermudez  
 Email: zarrabermudez2093@gmail.com  
 Teléfono: 3173801616

Firma Victor Bermudez  
 Cargo: Profesional Social

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.  
 Nombre: Martha Lucia Ortiz  
 Email: marcini@gmail.com  
 Teléfono: 3178530646

Firma Martha Lucia Ortiz  
 Cargo: DIRECTOR

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.  
 Nombre: X Eustorgio Parcal Pai  
 Email: X  
 Teléfono: X 3152433310

Firma X Eustorgio Parcal Pai  
 Cargo: X Docente

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: #128KM

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 transportar el material hasta la Escuela son 4 horas por medio de trochas y loma. La Comunidad Indígena se compromete por medio de mingas, sin embargo el contratista debe cumplir la hidratación y alimentación del recorrido.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL BENITEZ											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835003891											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		GUACHAL DE LA COSTA											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835003051											
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO				
FECHA DE VISITA	DIA	26	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		2°29'26,6"N									
		Y:		78°27'50.7" W									
RECTOR:	JOSE RENDON					URBANA		RURAL				X	
E-mail:						TELÉFONO:	3104007064						
*	La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.					SI		NO	X	Tipo de doc.:			
					Anexo 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	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	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2	1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2		1	TERCERO	1	3	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	2	1	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	3	0	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	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:	COMEDOR	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	35	UND:	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO: Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	15	UND:	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	4	UND:	ML	Medidas		Material	TIPO AMAZONAS EN PVC
G. Otro Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant:	15	UND:	m2	Medidas	Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación:	AULA	Cant:	190	UND:	ML	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 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)

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. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA Y COMEDOR	Cant:	230	UND:	M2	Medidas	Material	PINTURA
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	SALONES BATERIA SANITARIA	Cant:	5.50	UND:	M2	Medidas	Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	SALONES BATERIA SANITARIA	Cant:	5.46	UND:	M2	Medidas	Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	SALONES BATERIA SANITARIA	Cant:	2	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		No existe		Cantidad	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe		Cantidad	
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	5
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	1

\* 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)

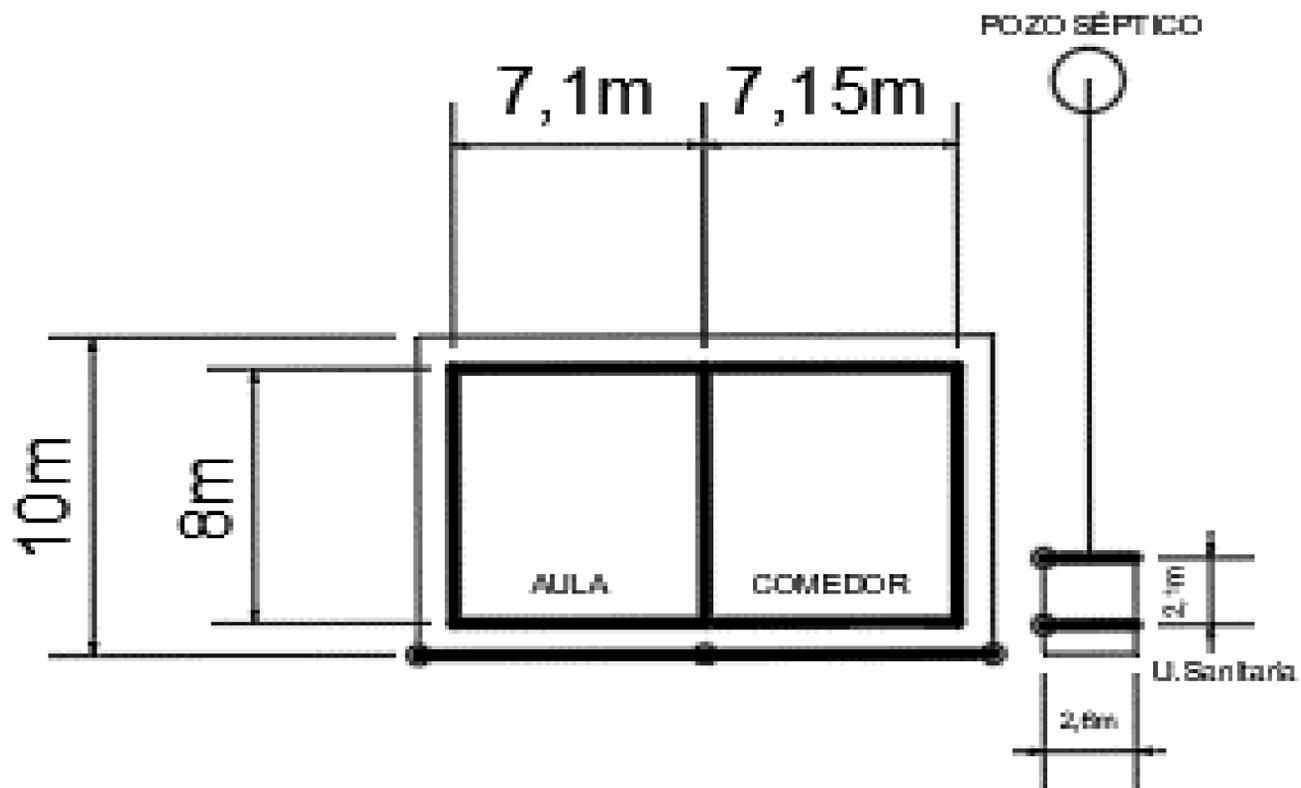
---



---



---



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios: indicar: ubicación de acometida 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:abraham@hotmail.com">abraham@hotmail.com</a>	C.C.	1086724434
Teléfono:	3218726444		
Acompañamiento de la OIM:			
Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:	JOSE RENDON	Firma	
Email:		Cargo:	DIRECTOR
Teléfono:	3104007064		
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

1		2	
COMEDOR Y SALON		BATAERIA SANITARIA	
			
3		4	
SALON DE CLASE		SALONES DE CLASE DOBLES	
			
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 375

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_6438440810345136128\\_n.jpg?\\_nc\\_cat=0&\\_nc\\_eui=](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6438440810345136128_n.jpg?_nc_cat=0&_nc_eui=)

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 MEJORAMIENTO DE CUBIERTA , SE ENCUENTRA UNA PORCION DE ETERNIT AFECTADA, SIN EMBARGO SE RECOMIENDA PRESUPUESTAR EL CAMBIO GENERAL DE LA CUBIERTA CON ESTRUCTURA INCLUIDA MIGRANDO DE LA MADERA AL ACERO.

Se debe realizar un viaje de 6 horas en bote , transbordar en bote hasta guachas , luego 45 minutos a la sede

SE REQUIERE LA CONEXIÓN HIDRAULICA DEL TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE LA UNIDAD SANITARIA HACIA LOS APARATOS SANITARIOS

SE REQUIERE CAMBIO DE GRIFERIAS . SI ES POSIBLE SE RECOMIENDA CAMBIAR LOS LAVAMANOS

SE PRESENTAN TEMPERATURAS ELEVADAS POR SU PROXIMIDAD A LA COSTA , SE REQUIERE CIELO RASO PARA AISLAMIENTO TERMICO.

SE REQUIEREN 2 TANQUES DE ALMACENAMINTO , RESTAUIRANTE Y UNIDAD SANITARIA.

EL ACCESO A LA INSTITUCIÓN ESTA DEFICIENTE POR LO CUAL SE NECESITAN NUEVOS ANDENES

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL BENITES**

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **252835003891**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **GUACHAL DE LA COSTA**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **252835003051**

Dirección/ Municipio: **SAN ANDRES DE TUMACO** Departamento: **NARIÑO**

FECHA DE VISITA DIA **26** MES **08** AÑO **2018** JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)  
X: **20° 29' 26,6" N**  
Y: **78° 27' 50,7" W**

RECTOR: **JOSE RENDON** URBANA  RURAL   
TELÉFONO: **310 400 7064**

E-mail: \_\_\_\_\_

\* 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	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2	1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2	1		TERCERO	1	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	0	DECIMO			20	
ESTUDIANTES							ONCE				
	TOTAL	2	2	TOTAL	10	7	TOTAL				

III. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

P

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: **Comedor** Cant: **2** UND **und** Medidas **1000 LT** Material **Plastico**

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B/Sanitaria** Cant: **35** UND **ml** Medidas **1/2"** Material **PVC**

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B/Sanitaria** Cant: **15** UND **ml** Medidas **4"** Material **PVC**

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: **B/Sanitaria** Cant: **4** UND **ml** Medidas \_\_\_\_\_ Material **Tipo Amazona EN PVC**

G. Otro Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>13</u>	UND	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material: <u>Eternit</u>
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)						
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: <u>Aula y Corc</u>	Cant: <u>230</u>	UND	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material: <u>Pintura</u>
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND	_____	Medidas	Material: _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>B/Sanitaria</u>	Cant: <u>3.50</u>	UND	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material: _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>B/Sanitaria</u>	Cant: <u>5.46</u>	UND	<u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material: _____
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación: <u>B/Sanitaria</u>	Cant: <u>2</u>	UND	<u>und</u>	Medidas	Material: _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND	_____	Medidas	Material: _____

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

A. TABLERO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>5</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	___	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>1</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)

---

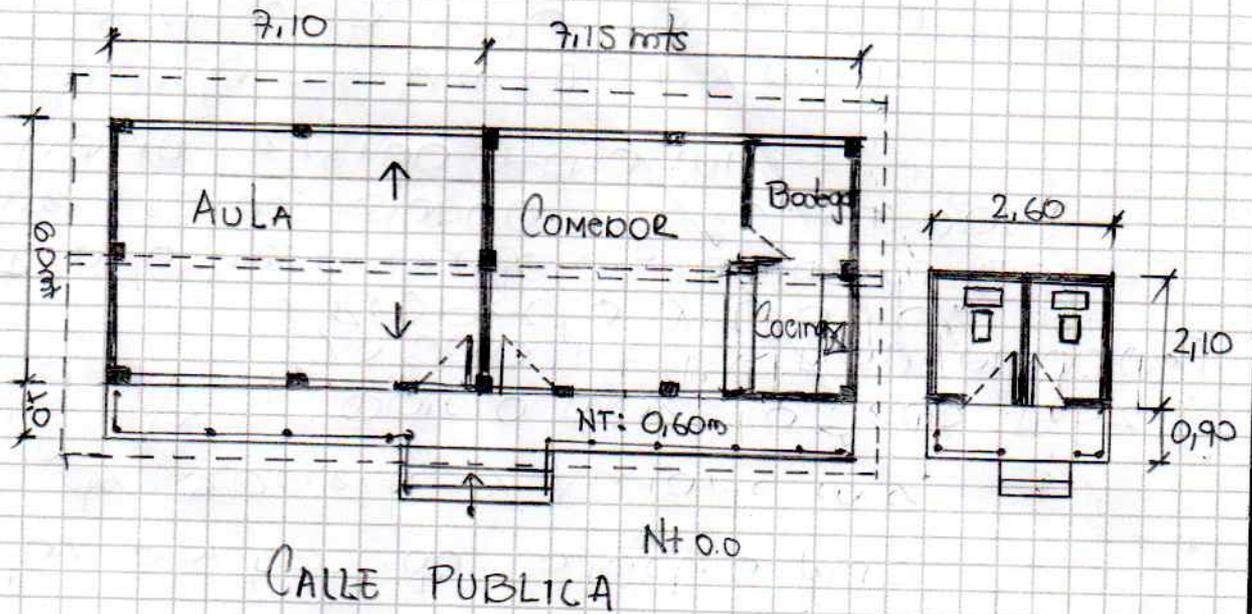


---



---

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 MEN

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

Firma:   
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Angelica Mono Ruiz  
 Email: angelicamonorui@gmail.com  
 Teléfono: 312888766

Firma: Angelica M<sup>o</sup> Ruiz  
 Cargo: Psicóloga

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

Nombre: Jose Herminio Rendon  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 3104990980

Firma: Jose Rendon  
 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: **305** KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38964126\\_2350824575180098\\_643844081](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38964126_2350824575180098_643844081)

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 mejoramiento de cubierta, se encuentran una porción de eternit afectada, sin empalga se recomienda presupuestar el cambio general de la cubierta con estrochas incluida migrando de la madera al acero. Se requiere la conexión hidráulica del tanque de almacenamiento de la unidad sanitaria hacia los aparatos sanitarios. Se requiere cambio de quiferia, si es posible se recomienda cambiar los techos.

\* se presentan temperaturas elevadas por su proximidad a la costa, se requiere cielo raso para aislamiento térmico.

\* se requieren 2 tanques de almacenamiento, restaurar y 1 unidad sanitaria. \* Se debe realizar un viaje de 6 horas en bote, transbordar en bote hasta hacer el lago 45 m. a la sede.

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	BAJO JAGUA												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	252835000060												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	BAJO JAGUA												
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°38'21.7"N									
		Y:		78°48'16.9"W									
RECTOR:	VICTOR SEVILLANO					URBANA				RURAL		X	
E-mail:	vasm2018@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				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	5	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	4	6	SÉPTIMO			Adultos hombres	18
TRANSICIÓN	3	2		TERCERO	6	1	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	<b>42</b>
				CUARTO	4	4	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	3	2	DECIMO			<b>42</b>	
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE				
	<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	4	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	4	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	2	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	55	UND	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:		Cant		UND	Medidas		Material		
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	34	UND	ML	Medidas	4"	Material	PVC
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:	BAÑO	Cant	25	UND	M2	Medidas		Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	BAÑO	Cant	35	UND	ML	Medidas	4*2"	Material	MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BAÑO	Cant	2	UND	UND	Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BAÑO	Cant	2	UND	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:	BAÑO	Cant	30	UND	M2	Medidas		Material	LADRILLO TOLETE
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	BAÑO	Cant	25	UND	M2	Medidas		Material	CERAMICA 30*30
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	BAÑO	Cant	15	UND	M2	Medidas	5*3	Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant		UND		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	NES BATERIA SANIT	Cant	3	UND	UND	Medidas	2X0.75	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	BAÑO	Cant	2	UND	UND	Medidas	2X0.75	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:	B SANITARIA	Cant	19,52	UND	M2	Medidas	8X2,44	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 GRIFERIA:	Ubicación:		Cant		UND		Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant		UND		Medidas		Material	

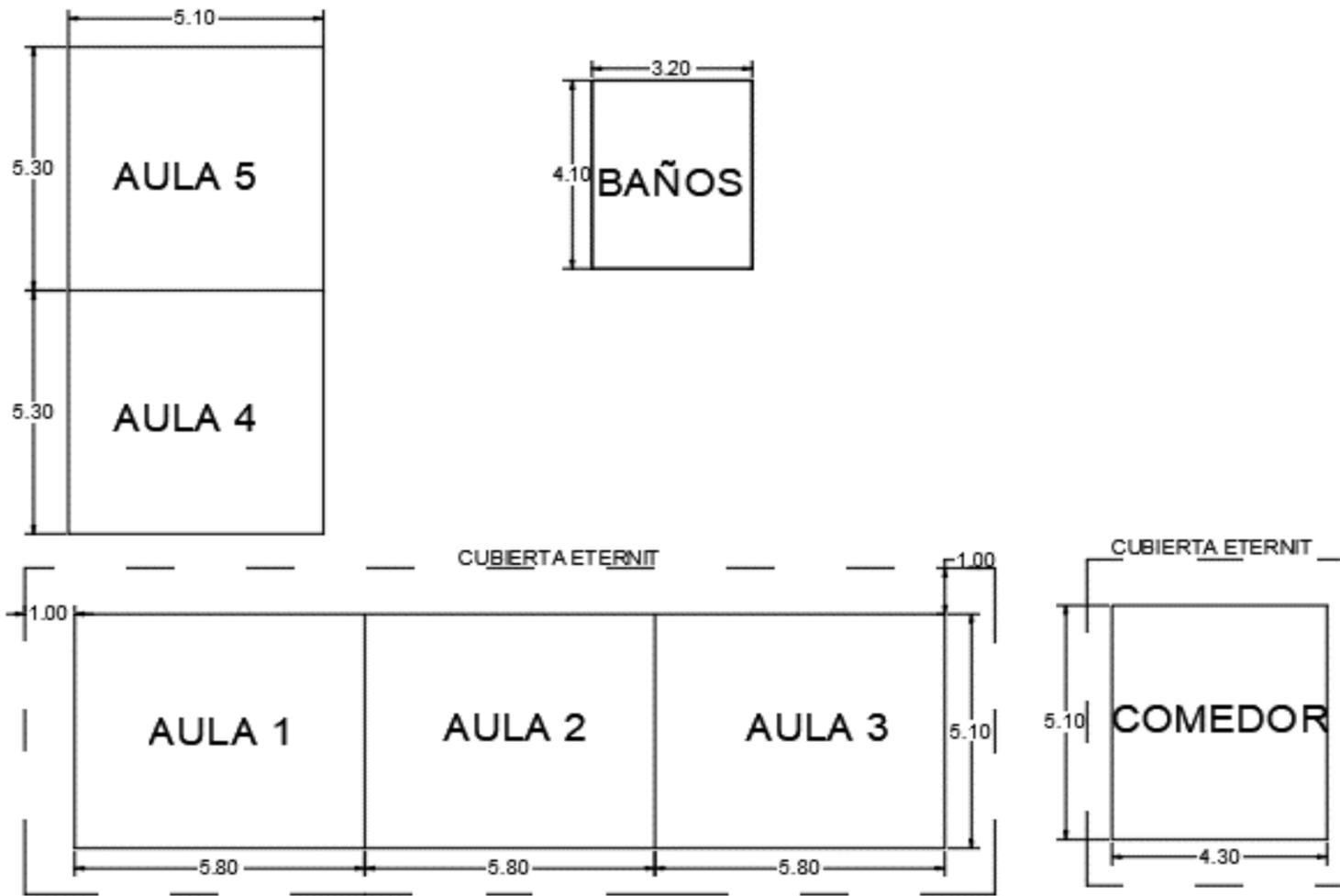
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2
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	0
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	0
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	0

\* 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)

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: <u>Abraham Yela Garcia</u>	Firma:
Email: <u>abrahan@hotmail.com</u>	C.C.:
Teléfono: <u>3218726444</u>	
Acompañamiento de la OIM:	
Nombre: <u>Fanny Julieth Centeno B.</u>	Firma: <u>FANNY CENTENO</u>
Email: <u>juliethecenteno@hotmail.com</u>	Cargo: <u>Trabajadora social</u>
Teléfono: <u>315 311 1092</u>	
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: <u>Victor Alino Sevilla M.</u>	Firma:
Email: <u>vasm2016@hotmail.com</u>	Cargo: <u>Director Rural</u>
Teléfono: <u>3184636217</u>	
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: <u>Bernardo Quiñones</u>	Firma:
Email: <u></u>	Cargo: <u>Docente</u>
Teléfono: <u>3156105171</u>	

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: <u>ABRAHAM YELA GARCIA</u>	Firma:
Email: <u>abrahan@hotmail.com</u>	C.C.:
Teléfono: <u>3218726444</u>	<u>1086724434</u>
Acompañamiento de la OIM:	
Nombre:	Firma:
Email:	Cargo:
Teléfono:	
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: <u>VICTOR SEVILLANO</u>	Firma:
Email:	Cargo: <u>DIRECTOR</u>
Teléfono: <u>3184636217</u>	
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre:	Firma:
Email:	Cargo:
Teléfono:	

1 FACHADA PRINCIPAL	2 FACHADA DE BATERIA SANITARIA
	
3 COSTADO IZQUIERDO DE BATERIA SANITARIA	4 COMEDOR EN MALAS CONDICIONES
	
5 DETALLE DE MURO	6 PLACA Y TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA
	

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/t1.15752-9/3886412/>

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 BATERIA SANITARIA REQUIERE MANTENIMIENTO, SE NECESITA TANQUE DE AGUA , SE REQUIERE REEMPLAZAR CIELORRASO EN LAS AULAS

La sede se localiza a 25 Km de San andres de Tumaco por via pavimentada más 10 km por vía destapada para luego ir por 30 minutos por vía fluvial










OK



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: BAJO JAGUA  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 252835000060  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: BAJO JAGUA  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 252835000060  
 Dirección/ Municipio: Tomaco Departamento Boyacá  
 FECHA DE VISITA: DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ JORNADAS MAÑANA \_\_\_\_\_ TARDE \_\_\_\_\_ NOCHE \_\_\_\_\_  
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 138° 21.7' N Y: 78° 48' 16.9 W  
 RECTOR: Victor Sevillaño URBANA \_\_\_\_\_ RURAL X  
 E-mail: vasm2018@hotmail.com TELEFONO: 3184636717  
 \* 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	5	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	4	6	SÉPTIMO			Adultos hombres	18
TRANSICIÓN	3	2		TERCERO	6	1	OCTAVO			TOTAL	42
				CUARTO	4	4	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	2	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	42
	TOTAL			TOTAL			TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE  
 No. DE AULAS 4 BIBLIOTECA \_\_\_\_\_ LABORATORIO \_\_\_\_\_ otro, Cual? \_\_\_\_\_  
 No. BATERIA SANITARIA 2 No. De aparatos 4 COMEDOR 1 INTERNADO \_\_\_\_\_

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE  
 Nota: (De la siguiente relación de actividades, si el establecimiento lo requiere, relacione su Ubicación, cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario indique /)

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:  
 A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: B/ zona tano Cant: 2 UND: UND Medidas 1000lt Material plastico  
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: g/ zanibona Cant: 55 UND: ML Medidas 1/2" Material PVC  
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_  
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: g/ zanibona Cant: 34 UND: ML Medidas 4" Material PVC  
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_  
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_  
 G. Otro Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material	<u>Eternit</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>35</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>4'2"</u>	Material	<u>Madera.</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	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: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>30</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material	<u>ladrillo de teja</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material	<u>Cerámica 30x30</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>15</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>5X3</u>	Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	Material	<u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas	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 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. PARETE MURO M2:	Ubicación: <u>B/aula 109</u>	Cant: <u>1452</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>5X2,44</u>	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:

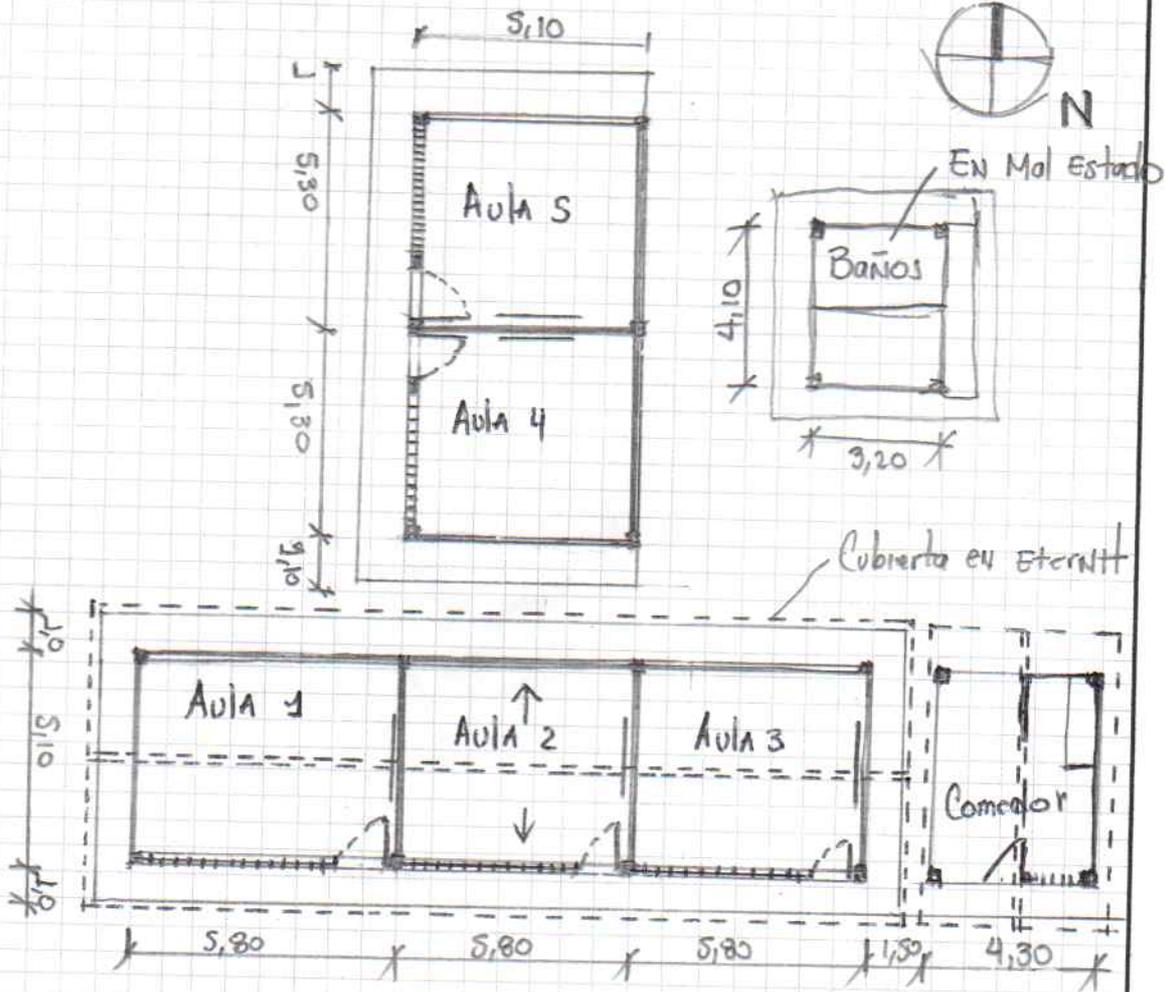
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>0</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)

la sede Bajo Jorjua Requena construcción de salón para el deporte, y que se encuentre en buenas condiciones

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



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios :indicar: ubicación de acometida hidráulica y diámetro - tanques de reserva y su dimensión.
2. Ubicación de elementos eléctricos: indicar ubicación del transformador - contador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: Abraham Yela Garcia  
 Email: abrahano@hotmail.com  
 Teléfono: 3218326444

Firma:   
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

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

Firma: FANNY LELENDO  
 Cargo: Trabajadora social

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

Nombre: Victor Alvaro Sevilla M  
 Email: vasm2016@hotmail.com  
 Teléfono: 3184636212

Firma: Victor Alvaro Sevilla  
 Cargo: Director RUP

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

Nombre: Bernardo Quiñones  
 Email: x  
 Teléfono: x3156105171

Firma: Bernardo Quiñones  
 Cargo: Docente

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 batería sanitaria requiere mantenimiento, se necesita tanque de agua, se requiere reemplazar cielo raso en las aulas, la sede se localiza a 25 km de San Andrés de Tomaco, por vía pavimentada más 10 km por vía desatopada para luego 15 minutos por vía fluvial.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		CENTRO EDUCATIVO INDIGENA AWA CALVI												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		452835006474												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		INDIGENA AWA ALTO PALAY												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		452835006571												
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	8	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE		
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		1°21'13.8"N										
		Y:		78°36'27.0"W										
RECTOR:	DAMIAN ROJAS					URBANA		RURAL	X					
E-mail:						TELÉFONO:	3104007064							
*	La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnías 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	1	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2	3	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	2	4	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	2	2	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	4	2	DECIMO				
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE			<b>24</b>	
	<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>TOTAL</b>				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	0	No. De aparatos	0	COMEDOR	0	
				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	UNC	UND	Medidas		Material
			1	UNC	UND	1000LT		PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIO!	Ubicació	B. SANITARIA	40	UNC	ML	1/2"		PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicació	B. SANITARIA	1	UNC	UND	2,5X2,50X1,50		MAMPOSTERIA
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicació	B. SANITARIA	25	UNC	ML	4"		PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:			UNC				
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	SALON	12,3	UNC	ML			BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS
G. Otro	Ubicación:			UNC				

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació	SALONES	Cant	18	UNC	M2	Medidas		Material	LAMINAS DE ZINC
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA/	Ubicació	SALONES	Cant	45	UNC	ML	Medidas	4X2''	Material	MADERA DURA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació	SALONES	Cant	90	UNC	ML	Medidas		Material	CONCRETO CON ACABADO EN PORCELANATO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	SALONES	Cant	90	UNC	M2	Medidas		Material	MADERA DURA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació	BATERIA SANITARIA	Cant	8	UNC	M3	Medidas	4X2	Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	SANITARIA Y SALO	Cant	4	UNC	UND	Medidas	2,10X3,90	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació	SANITARIA Y SALO	Cant	6	UNC	UND	Medidas	1,50X1,0	Material	ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	SALONES	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	LAMPARAS LED
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Material	
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		Cant		UNC		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant		UNC		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:

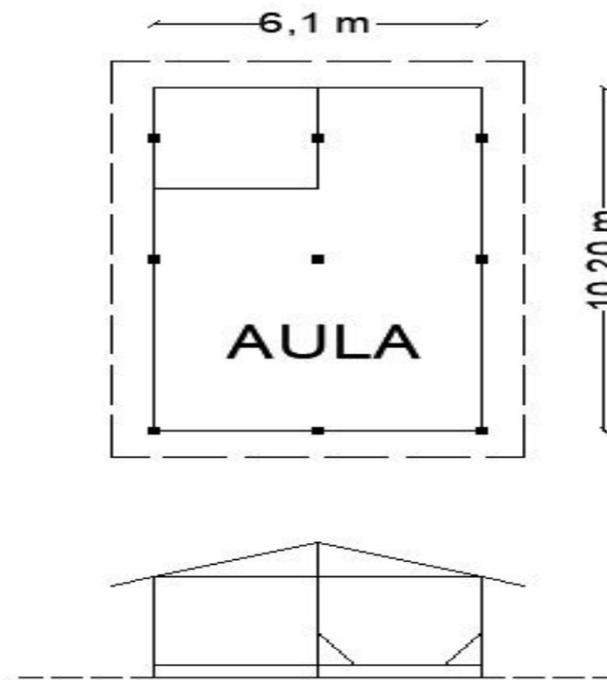
A. TABLERO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	1
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	1
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	15
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe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

\* 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)

**EL ESTABLECIMIENTO NO CUENTA CON BATERIA SANITARIA E IGUALMENTE NECESITA ABASTECERCE DE AGUAS LLIVIA PARA LA MISMA**

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



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios :indicar: ubicación de acometida hidraulica y diámetro - tanques de reserva y su dimensión.
2. Ubicación de elementos eléctricos: indicar ubicación del transformador - contador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

**IV. CONTACTOS**

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: 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/Alcaldia Municipal.

Nombre: GLORIA DELFINA MOSQUERA

Email:

Teléfono: 3104007064

Firma

Cargo: DIRECTORA

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaria de Educación/Alcaldia 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	135KM
<input checked="" type="checkbox"/> Vehicular	<input checked="" type="checkbox"/> Peatonal	<input checked="" type="checkbox"/> Fluvial	<input checked="" 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\\_1](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_1)

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 ACCEDER A ESTE ESTABLECIMIENTO SE DEBE CAMINAR HASTA 9 HORAS, POR ESTA RAZON SE RECOMIENDA UTILIZAR MATERIALES DE LA ZONA Y LAS PUERTAS LIVIANAS PARA PODER MOVIZARLAS EN UN BURRO.

EL COLEGIONO CUENTA DE BATERIA SANITARIA.

A LA SEDE SE LLEGA VIAJANDO POR MAR 2 HORAS Y LUEGO POR EL RIO ROSARIO HORA Y MEDIA PARA LUEGO CAMINAR 9 HORAS



**HCG CONSTRUCCIONES LTDA.**

**Construcciones e Interventorías**

Carrera 2ª. E No. 19-88 Casa 1 Telefax 8850400 Chía.

Carrera 69B No. 68-18 Tel. 2507889 Bogotá

---

Chía, Octubre 30 de 2018

Señores

**INTERDI LTDA**

Att: CLARA LUZ JARAMILLO HENAO

La Ciudad.

REF. DIAGNOSTICOS GRUPO 3- CAQUETA

**INSTITUCION EDUCATIVA INDIGENA AWA CALVI- SEDE INDIGENA AWA ALTO PALAY.**

En visita técnica a la sede en referencia y como se puede verificar en el diagnostico en PDF y en Excel, la institución no cuenta con batería sanitaria, por lo cual presentamos una batería sanitaria provisional la cual consta de dos sanitarios un orinal, dos lavamanos, la cimentación consta de un relleno en material seleccionado de 20 cm de espesor, una placa de contrapiso en concreto de 3000 psi, estructura metálica para columnas, vigas aéreas y cubierta, con muros en eterboard, la cubierta en teja Forte, para lo cual se presenta el respectivo esquema arquitectónico. Además se presenta la estructura en concreto para el tanque de almacenamiento independiente de la batería sanitaria como nos lo recomendaron,

Atentamente,

**HCG CONSTRUCCIONES LTDA**

**HUMBERTO CASTRO GARCIA**

Representante legal

CC. Interventoría y Supervisor

**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:		SEDE # 5 IND AWA PIZDE PIALQUER									
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835006297									
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO		
FECHA DE VISITA	DIA	9	MES	10	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°20'46.8"N					
					Y:	78°22'24.5"W					
RECTOR:	MARTHA LUCIA ORTIZ					URBANA		RURAL	X		
E-mail:	<a href="mailto:ainfipi@gmail.com">ainfipi@gmail.com</a>					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.:		
						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	5	1	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		3	1	TERCERO	1	2	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	4	1	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	2	2	DECIMO		X		
ESTUDIANTES							ONCE			<b>27</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>3</b>	<b>1</b>	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>TOTAL</b>				

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA		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:	B. 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:	1	UND:	UND	Medidas	1,50x1,50x2	Material	MAMPOSTERIA
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	23	UND:	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	1	UND:		Medidas	1X1	Material	CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	AULA Y COMEDOR	Cant:	19	UND:	ML	Medidas	6+5+8	Material	BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant:	135	UND:	m2	Medidas	15x9	Material	TERMOACUSTICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA	Cant:	102	UND:	ML	Medidas	4X2''	Material	VIGAS EN MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	ML	Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	COCINA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas		Material	CONCRETO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA Y AULA	Cant:	59	UND:	M2	Medidas		Material	MADERA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	AULA	Cant:	10	UND:	M2	Medidas		Material	CERAMICA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	129	UND:	M2	Medidas		Material	CERAMICA
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	1X2.07	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	1,40X3,20	Material	ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	125	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:	6	UND:	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	AULA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	AULA	Cant:	35	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)

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	Cant:	81	UND:	M2	Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA	Cant:	68	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:	4	UND:	UND	Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

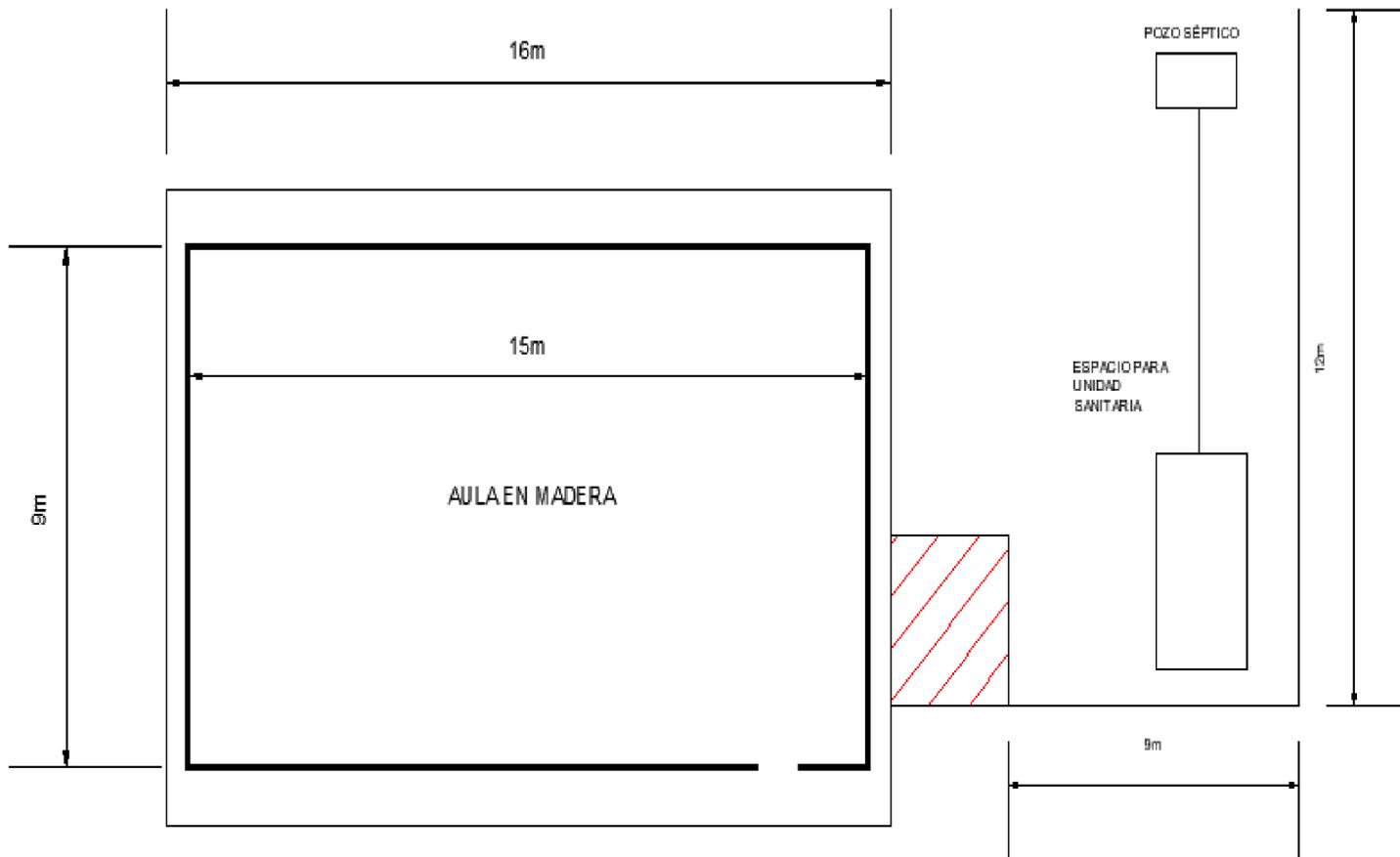
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

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	x	No existe		Cantidad	3
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	1
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	1

\* 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.



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: VICTOR BERMUDEZ  
 Email:  
 Teléfono:

Firma  
 Cargo:

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

Nombre: MARTHA LUCI 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

<p>1 FACHADA PRINCIPAL</p>  <p>VEREDA PIZDE PIALQUER</p>	<p>2 AULAS DE CLASE EN MAL ESTADO</p>  <p>AULA DE CLASE</p>
	
<p>3 AULA DE CLASE</p> 	<p>4 FACHADA EN MAL ESTADO</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 185 KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_6438440810345136128\\_n.jpg?\\_nc\\_cat=0&\\_nc](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6438440810345136128_n.jpg?_nc_cat=0&_nc)

Agua SI  NO  Luz SI  NO  Gas SI  NO  Alcantarillado 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 en mal estado por 58 kilómetros para luego coger una lancha por 4 horas y por último caminar por trocha dos horas

Se requiere la construcción de una batería sanitaria

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **CENTRO EDUCATIVO INDIGENA AJWA EL VERDE**

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **252835006343**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **PIZO DE PIALQUER**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **252835006297**

Dirección/ Municipio: **SAN ANDRES DE TUMACO** Departamento: **NARIÑO**

FECHA DE VISITA: DIA **09** MES **10** AÑO **2018** JORNADAS:  MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: **107°0'U. 81" A** Y: **28°22'24.5" W**

RECTOR: **MARTHA LUCIA ORTIZ** URBANA  RURAL

E-mail: **quifpi@gmail.com** TELÉFONO: **317 8330640**

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  Retorno Sanitario  Zona de protección  otro, ¿Cuál?

Amplie si considera:

INFORMACIÓN (CONTINÚE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	5	1	SEXTO			Adultos Mujeres
				SEGUNDO	3	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	3	1		TERCERO	1	2	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	4	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	2	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL	3	1		TOTAL	15	8	TOTAL				23

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: **1** BIBLIOTECA  LABORATORIO  otro, Cual?

No. BATERIA SANITARIA  No. De aparatos  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 /)

L. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación **B. SANITARIA** Cant **1** UND **OND** Medidas **1000L** Material **plástico**

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación **B. SANITARIA** Cant **30** UND **ML** Medidas **1/2"** Material **PVC**

C. POZO SÉPTICO: Ubicación **B. SANITARIA** Cant **1** UND **OND** Medidas **160x160** Material **Hidrocemento**

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación **B. SANITARIA** Cant **23** UND **ML** Medidas **4"** Material **PVC**

E. CALAS DE INSPECCIÓN: Ubicación **B. SANITARIA** Cant **1** UND **OND** Medidas **1x1** Material **concreto**

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación **Aula** Cant **19** UND **ML** Medidas **6.45x1.8** Material **BAIANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS**

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>135</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>15x9</u>	Material: <u>terrazo azulada</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>102</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas: <u>4x2"</u>	Material: <u>tejas en madera</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>blanquita</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>blanquita</u>	Material: _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>blanquita</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>blanquita</u>	Material: _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>blanquita</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas: _____	Material: _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>comun</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: <u>concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>blanquita</u>	Cant: <u>99</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>Madera</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>10</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>Cuadricula</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>129</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>cerámico</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>blanquita</u> <u>Aula</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>1x207</u>	Material: <u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>blanquita</u> <u>Aula</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>1.40x3.10</u>	Material: <u>Aluminio</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO BASSO:	Ubicación: <u>blanquita</u>	Cant: <u>175</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: <u>Cielo Basso en PVC</u>
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>7</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: <u>lamparas led</u>
O. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>6</u>	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
P. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>2</u>	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
Q. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>35</u>	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
R. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	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: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>81</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas: _____	Material: _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>68</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 GRIFERIA:	Ubicación: <u>blanquita</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____

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

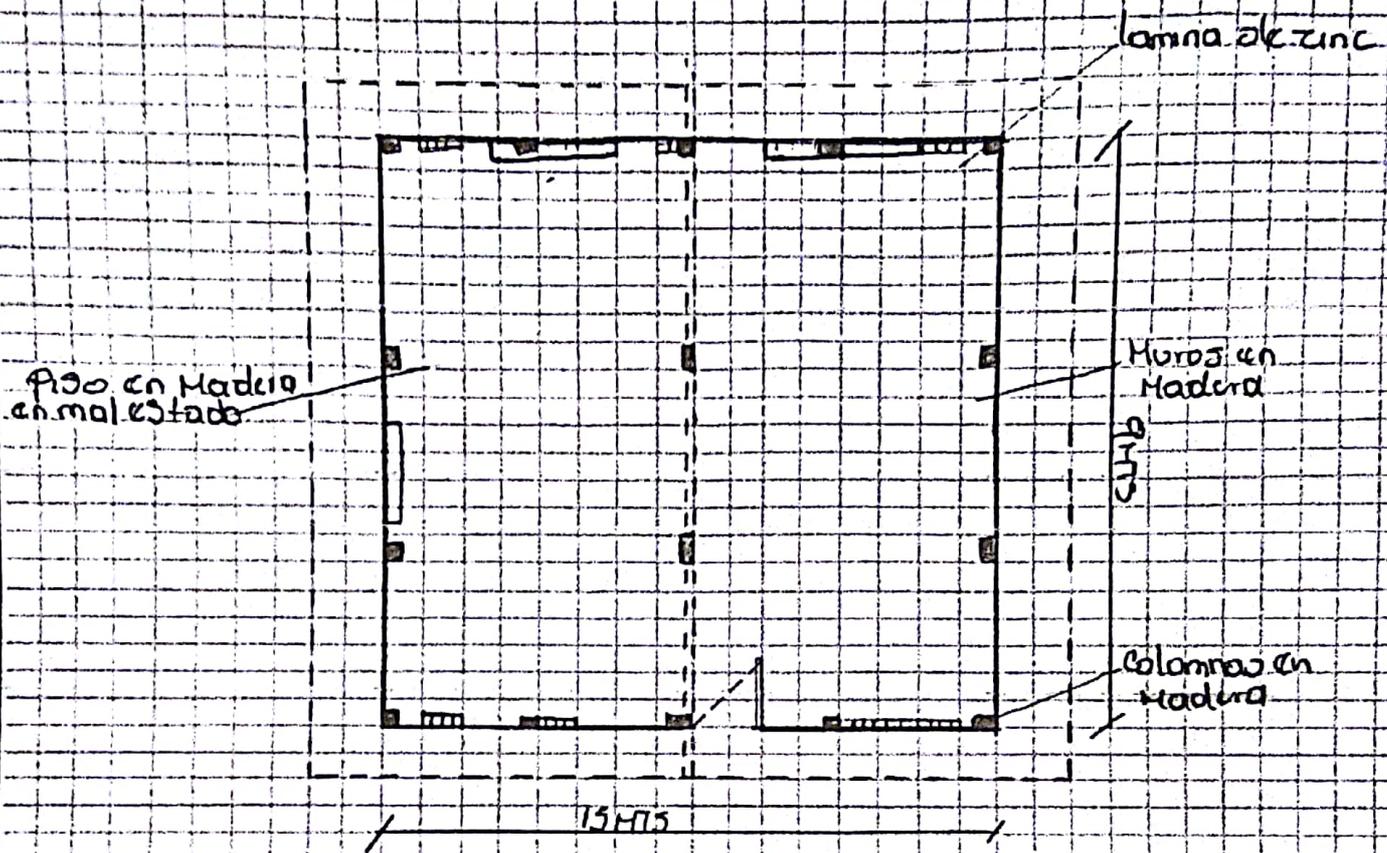
A. TABLERO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>3</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>1</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>1</u>

\* Estado de deterioro: Falta 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 130 tina sanitaria.

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@hotmali.com

Teléfono: 3218726444

Firma

C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Victor Bermudez

Email: victorbermudez93@gmail.com

Teléfono: 3123801616

Firma

Cargo: Profesional Social

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

Nombre: Martha Lucia Ortiz

Email: marthalu@epi@gmail.com

Teléfono: 3178530619

Firma

Cargo: DIRECTOR

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

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

1		2	
3		4	
5	ESTUDIANTES	6	

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

Acceso al predio

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

Distancia en km desde el casco urbano **18.5 KM**

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_235082457](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_235082457)

Agua SI  NO     
 Luz SI  NO     
 Gas SI     
 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 Tumbuco por vía en mal estado por 58 km para luego coger una lancha por 4 horas y por último caminar por brecha dos horas. Se requiere la construcción de la batería Sumbuco.

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		I.E. UNION RIO CHAGUI												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835000159												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		SEDE # 10 CREACIÓN LA CHORRERA												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835002259												
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO					
FECHA DE VISITA	DIA	26	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	2°29'26.5"N					Y:	78°27'50.7" W		
RECTOR:	JOSE ULDER BURBABO					URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>					
E-mail:						TELÉFONO:	3186358920							

\* 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:

<input type="checkbox"/> Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Receptor de Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Zona Pantanosa	<input type="checkbox"/>	Problemas estructurales	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Inundación	<input type="checkbox"/>	Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/>	Zona de protección	<input type="checkbox"/>	otro, ¿Cuál?	<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	2	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2	3	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		2	1	TERCERO	1	3	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	2	2	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	4	0	DECIMO				
							ONCE				
<b>ESTUDIANTES</b>	<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	

**3**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	1	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:	45	UND:	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	1	UND:		Medidas		Material	
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:		Medidas	1X1,50	Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	4	UND:	ML	Medidas		Material	TIPO AMAZONAS EN PVC
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant:	45	UND:	m2	Medidas		Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA	Cant:	70	UND:	ML	Medidas		Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	102	UND:	M2	Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	23	UND:	M2	Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	85	UND:	M2	Medidas	15X7	Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1X2,08	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	2X3,40	Material	ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	7	UND:	UND	Medidas		Material	LAMPARA LED
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	10	UND:	UND	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	15	UND:	UND	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	AULA Y B/SANITARIA	Cant:	38	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)

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:	SALON	Cant:	98	UND:	M2	Medidas		Material	PINTURA
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	B/SANITARIA	Cant:	4	UND:	UND	Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

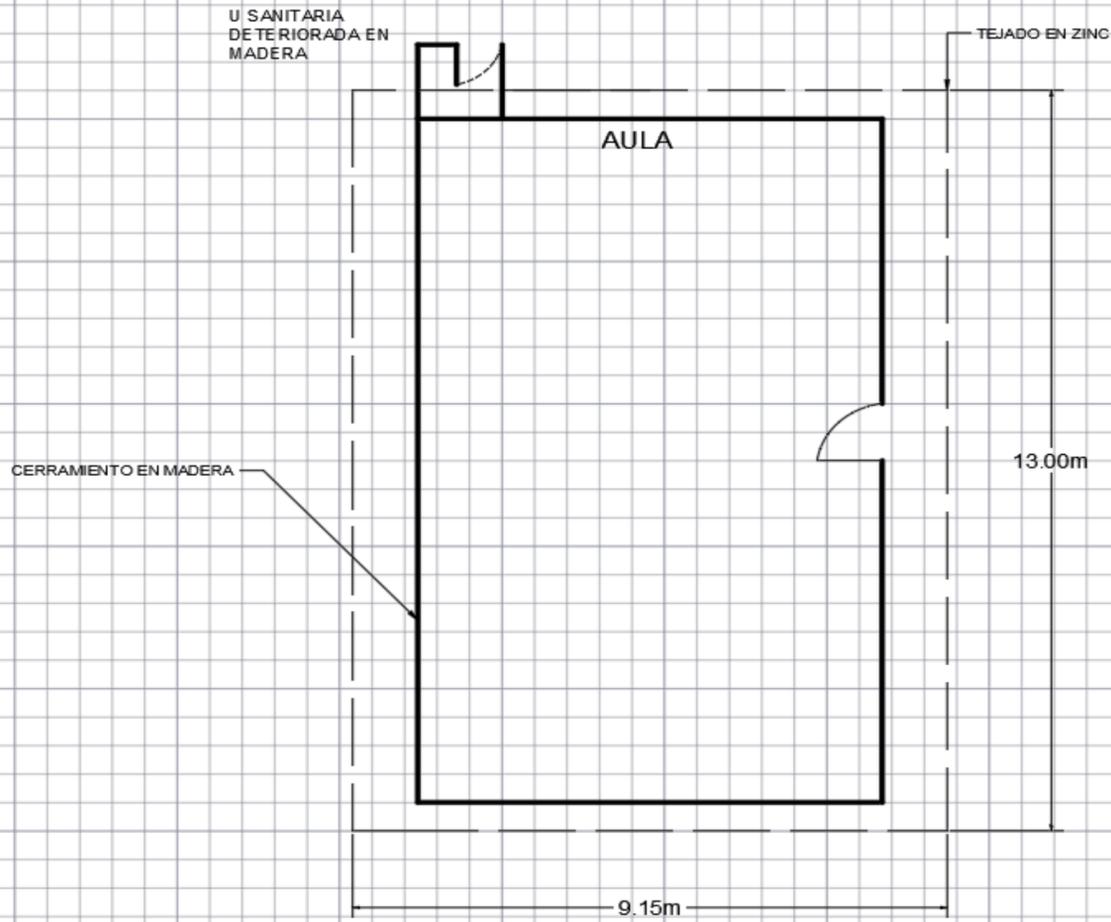
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	4
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	3
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	5
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	1
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	1

\* 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)

LA SEDE CREACION CHORRERA 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

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

Teléfono: 3218726444

Firma

C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: ANGELICA MARIA RUIZ

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: JOSE ULDER BURBABO

Email:

Teléfono: 3186358920

Firma

Cargo: DIRECTOR

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

Nombre: LUISA RUIZ

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

**V. REGISTRO FOTOGRÁFICO : Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reposición o mejoramiento** Pág. 4 de 4

<p>1 FACHADA PRINCIPAL</p> 	<p>2 BATERIA SANITARIA</p> 
<p>3 FACHADA POSTERIOR</p> 	<p>4 SALONES DE CLASE DOBLES</p>
<p>5</p>	<p>6</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: **198KM**

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_6438440810345136128\\_n.jpg?\\_nc\\_cat=0&\\_nc](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6438440810345136128_n.jpg?_nc_cat=0&_nc)

Agua SI  NO    
 Luz SI  NO    
 Gas SI  NO    
 Alcantarillado SI  NO    
 Tel. SI  NO

Se requiere realizar demoliciones SI  NO    
 M2    
 Material predominante

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

*La sede no cuenta con Bateria sanitaria, se hace necesario la construcción de una bateria sanitaria con urgencia.*

*Para llegar a la sede hay que recorrer el rio Chagui por mas o menos cuatro o cuatro horas y media, depende de la situación climatica.*



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **T. E. UNION ZUID (E) CHAGDI**  
 CÓDIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **252235000159**  
 NOMBRE DE LA SEDA EDUCATIVA: **CREACION CHORRERA**  
 CÓDIGO DANE DE LA SEDA EDUCATIVA: **252235002959**  
 Dirección/ Municipio: **SAN ANDRES DE TUMACO** **NARIÑO**  
 FECHA DE VISITA: **26** de **08** de **2018**  
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): **2° 29' 26.5" N**  
**78° 21' 30.1" W**  
 RECTOR: **José Oide Burbano**  
 E-mail: **3186358970**

La I.E. dispone de predio con certificado de tierras y predios, escritura o nombre de la I.E. o del Municipio o resolución de aplicación de áreas indígenas o afrocolombianas.  SI  NO

El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estéril y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes.  SI  NO

En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación cuáles:

Destazamiento  Pararray de Destazamiento  Zona Puntalera  Problemas estructurales (rio, lluvia)  
 Inundación  Paredes Sacadas  Zona de erosión

Amplie si considera:

INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRÍCULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRUPOS	Nº. NIÑOS	Nº. NIÑAS	GRUPOS	Nº. NIÑOS	Nº. NIÑAS	GRUPOS	Nº. NIÑOS	Nº. NIÑAS	Nº. ADULTOS
	PRELACION				PRELACION	2	2	PRELACION		
ARTON				ARTON	2	3	ARTON			ADULTOS MAESTROS
TRANSICION	2	1		TRANSICION	1	3	TRANSICION			TOTAL
				GRUPOS	2	2	GRUPOS			TOTAL ESTUDIANTES EN EL PLAN DE MANEJO EDUCATIVO
				GRUPOS	4	0	GRUPOS			
ESTUDIANTES	TOTAL	2	1	TOTAL	11	10	TOTAL			24

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

Nº. DE AJUAS: **1**  SI  NO

Nº. BATERIA SANITARIA: **1**  SI  NO

BIBLIOTECA:  SI  NO

LABORATORIO:  SI  NO

INTERNADO:  SI  NO

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	TIPO	MATERIAL
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA	3	tanques	1000L	Plástico
B. TUBERIA MICROALTA Y MEDIANA	45	metros	1/2"	PVC
C. POZO SEPTICO	1	unidades		
D. TUBERIA SANITARIA Y RESERV. SANIT.	15	metros	4"	PVC
E. CASAS DE INMEDIACION	1	unidades	1x10	
F. CANAL Y BANTES AGUAS USUARIAS	4	metros		IPD Amazonas

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación	Aola	Cant.	45	UND	MZ	Medidas		Material	cederaud
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación	Aola	Cant.	10	UND	MZ	Medidas		Material	Maolera
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación	Bsanitara	Cant.	2	UND	ONP	Medidas	6x800	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación	Bsanitara	Cant.	2	UND	ONP	Medidas	6x800	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación	Bsanitara	Cant.	1	UND	ONP	Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación	Bsanitara	Cant.	1	UND	ONP	Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación	Bsanitara	Cant.	102	UND	MZ	Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARDO	Ubicación	Bsanitara	Cant.	23	UND	MZ	Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación	Aola	Cant.	85	UND	MZ	Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	4	UND	ONP	Medidas	1x2'08	Material	Aluminio
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	3	UND	ONP	Medidas	2x3'40	Material	Aluminio
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	7	UND	ONP	Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	10	UND	ONP	Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	15	UND	ONP	Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación	Aola x B/S	Cant.	38	UND	M	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)										
SUMINISTRO DE PANEL SOLAR DEBIDO A LA FALTA DEL SERVICIO ELÉCTRICO PARA 6 BOMBILLOS										

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

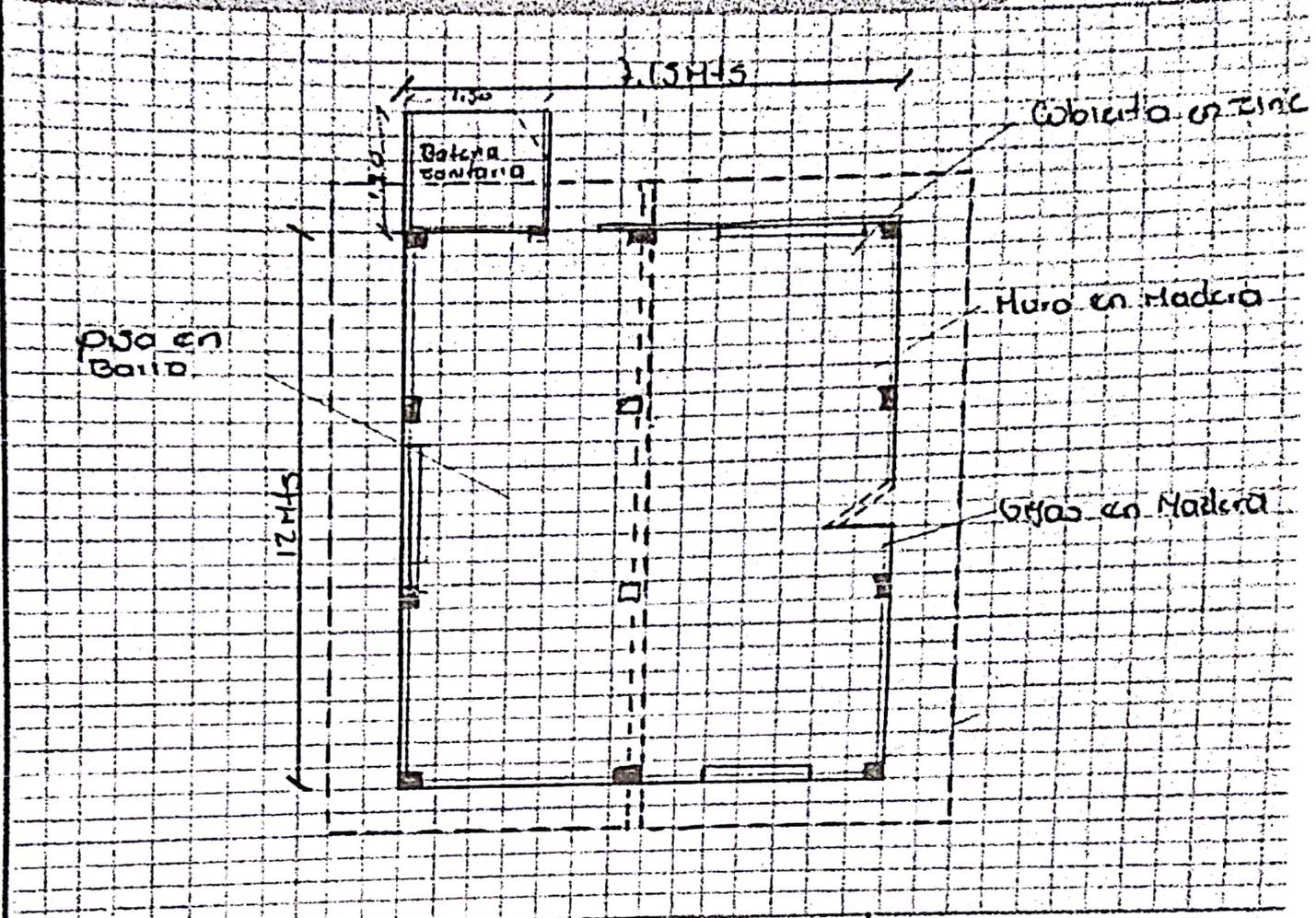
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	solon	Cant.	98	UND	MZ	Medidas		Material	Pintura
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación		Cant.		UND		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación	Bsanitara	Cant.	4	UND	ONP	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	4
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	3
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	5
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	1
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	1

\* Estado de deterioro: Falta 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)  
 la sede requiere construcción de Bañera 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 YELÁ GARCIA**  
 Email: **abrahhan@hotmail.com**  
 Teléfono: **3218726444**

Firma:   
 C.C. **1086724434**

Acompañamiento de la OIM:  
 Nombre: **Angelica Maria Ruiz**  
 Email: **angelica.m.ruiz@colombia.gov.co**  
 Teléfono: **3102888266**

Firma: **Angelica M. Ruiz**  
 Cargo: **scologo**

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.  
 Nombre: **José Ulises BORBANO**  
 Email: **jborbano@seccioneducativa.gov.co**  
 Teléfono: **0**

Firma: **José BORBANO**  
 Cargo: **DIRECTOR (A)**

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.  
 Nombre: **Lenisa Ruiz**  
 Email: **lenisa.ruiz@seccioneducativa.gov.co**  
 Teléfono: **3176446972**

Firma:  
 Cargo:

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO: Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reparación e 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: **198 KM**

El predio cuenta con servicios de: [https://fcomant.fach3-1.fna.fcon.net/v/1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_643844021](https://fcomant.fach3-1.fna.fcon.net/v/1.15752-9/38864126_2350824575180098_643844021)

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 todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

La sede requiere construcción de 31  
 m<sup>2</sup> de obra. Se hace necesario la construcción de Bu-  
 tenia con urgencia. para llegar a la sede hay que  
 recorrer el no chagui por mas o menos 4 o 8 1/2  
 horas y media, dependiendo de la situación climática

**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:		ALBICITO									
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		452835006547									
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento		NARIÑO		
FECHA DE VISITA	DIA	5	MES	10	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°21'41.7"N					
					Y:	78°24'27.7"W					
RECTOR:	MARTHA LUCIA ORTIZ					URBANA		RURAL	X		
E-mail:	ainfipi@gmail.com					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.:						
					No del doc.:						
					Anexa documento:		SI		NO	X	
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:											
* 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	4	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		1	2	TERCERO	3	5	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	4	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	3	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			35	
TOTAL		1	2	TOTAL	16	16	TOTAL				

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA		No. De aparatos		COMEDOR	1	

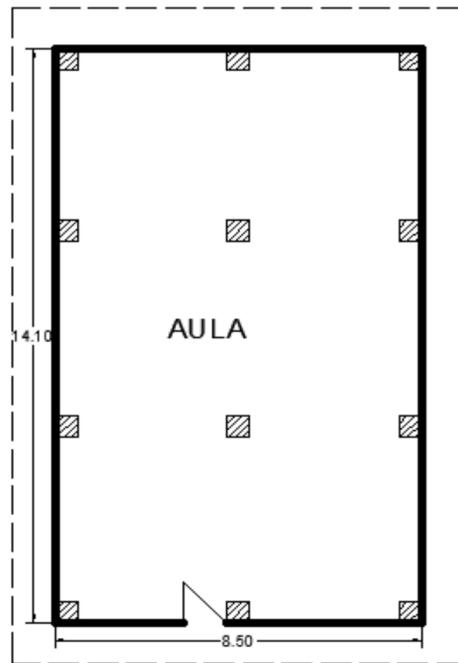
**III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

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:	AULA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	30	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:	17	UND:	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	1	UND:		Medidas	1X1	Material	CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	AULA Y COMEDOR	Cant:	45	UND:	ML	Medidas		Material	BAJANTE TIPO AMAZONAS CON ACCESORIOS
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:									
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant:	140	UND:	m2	Medidas	Material	TERMOACUSTICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA	Cant:	102	UND:	ML	Medidas	4X2''	VIGAS EN MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	ML	Medidas	Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	COCINA	Cant:	1	UND:		Medidas	Material	CONCRETO CON ACABADO EN PORCELANATO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA Y AULA	Cant:	65	UND:	M2	Medidas	Material	MADERA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	AULA	Cant:	12	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	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	B/ SANITARIA Y SALON	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	1,40X3,20	ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	AULA	Cant:	98	UND:	M2	Medidas	Material	PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AULA	Cant:	8	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:	2	UND:	UND	Medidas	Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	AULA	Cant:	43	UND:	ML	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)									
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	Cant:	68	UND:	M2	Medidas	Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA	Cant:	72	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:	4	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	4			
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	12			
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	8			
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	3			
* 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 ENCHAPE DE PISO									



- 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/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: GLORIA DELFINA MOSQUERA  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 3104007064

Firma  
 Cargo: DIRECTORA

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

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

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

<p>1 FACHADA PRINCIPAL</p>  <p style="text-align: center;">DETALLE DE CUBIERTA EN ZINC</p> 	<p>2 FACHADA LATERAL</p>  <p style="text-align: center;">LOSA EN MAL ESTADO</p> 
<p>3 AULA DE CLASE</p> 	<p>4 AULA DE CLASE</p> 

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

<p>Acceso al predio  <input checked="" type="checkbox"/> Vehicular    <input checked="" type="checkbox"/> Peatonal    <input checked="" type="checkbox"/> Fluvial    <input type="checkbox"/> Marítima    <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____</p>	<p>Distancia en km desde el casco urbano</p>	<p>160KM</p>
<p>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></p>		
<p>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"/>    Alcantarillad SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>    Tel. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>		
<p>Se requiere realizar demoliciones    SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>    _____ M2    Material predominante _____</p>		

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

*A la sede se accede desde Tumaco, 5 horas en canoa por el río chafais*

*La sede requiere una batería sanitaria*

---



---



---



---

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: ALBIERTO  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 452835006347  
 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: 1° 21' 41.7" N Y: 78° 24' 27.7" W  
 RECTOR: Martha Lucia Ortiz URBANA:  RURAL:   
 E-mail: ainfipi@gmail.com 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	3	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	4	2	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN		1	2	TERCERO	3	5	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	4	3	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO	2	3	DECIMO			
ESTUDIANTES							ONCE			35
							TOTAL			
	TOTAL	1	2	TOTAL	16	16	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

2. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación: Aola	Cant: 3	UND	OND	Medidas: 1000	Material: Plastico
B. TUBERÍA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: Bisaniora	30	UND	ML	Medidas: 1x2"	Material: PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: Bisaniora	2	UND	OND	Medidas: 2x2x3	Material: Hormopostera.
D. TUBERÍA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: Bisaniora	17	UND	ML	Medidas: 4"	Material: PVC.
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: Bisaniora	1	UND	OND	Medidas: 1x1	Material: Concreto
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación: Aolaxcomede	45	UND	ML	Medidas:	Material: B/ANOTONAS
G. Otro	Ubicación:	Cant:	UND	Medidas:	Material:	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>140</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas	Material	<u>terrazo asfalta.</u>	
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>02</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas	<u>4x2"</u>	Material	<u>teja en Hadero.</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación	<u>Baños</u>	Cant:	<u>2</u>	UND	<u>007</u>	Medidas	<u>estándar</u>	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación	<u>Baños</u>	Cant:	<u>2</u>	UND	<u>007</u>	Medidas	<u>estándar</u>	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación	<u>Baños</u>	Cant:	<u>1</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación	<u>Cocina</u>	Cant:	<u>1</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas		Material	<u>concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>65</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	<u>Hadero.</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>12</u>	UND		Medidas		Material	<u>Cerámico</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>130</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas		Material	<u>Cerámico</u>
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación		Cant:		UND		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación	<u>2 y 3 baños</u>	Cant:	<u>4</u>	UND	<u>007</u>	Medidas	<u>1x203</u>	Material	<u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación	<u>2 y 3 baños</u>	Cant:	<u>4</u>	UND	<u>007</u>	Medidas	<u>1x10x320</u>	Material	<u>Aluminio</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>98</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas		Material	<u>Cerámico</u>
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>8</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	<u>PVC</u>
O. REP. INTERRUPTORES Y OTOMAS:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>5</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	<u>lampara led</u>
P. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>2</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	
Q. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>4</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material	
R. Otro	Ubicación		Cant:		UND		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:		UND		Medidas	Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>60</u>	UND	<u>M2</u>	Medidas		Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	<u>Aula</u>	Cant:	<u>72</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 GRIFERIA:	Ubicación	<u>Baños</u>	Cant:	<u>11</u>	UND	<u>007</u>	Medidas		Material
G. Otro: Cual?	Ubicación		Cant:		UND		Medidas		Material

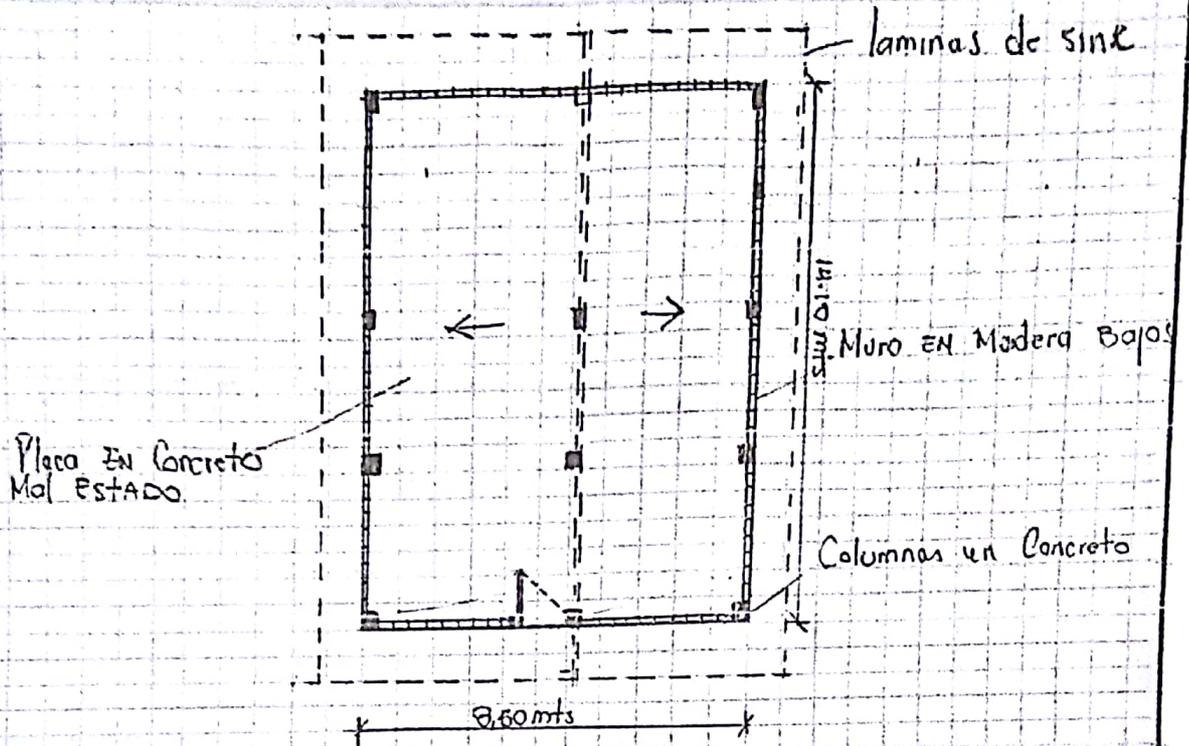
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (SI no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\*) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	<u>—</u>	Cantidad	<u>4</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	<u>—</u>	Cantidad	<u>2</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>—</u>	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>12</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	<u>—</u>	Cantidad	<u>8</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	<u>—</u>	Cantidad	<u>3</u>

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

5. CONSTRUCCIÓN NUEVA : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

la sede sede requiere construcción de  
B/ sanitario y enchape de piso.



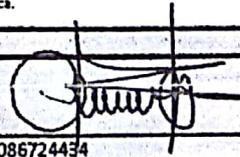
Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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 Quiñones  
 Email: angietinacolo@hotmail.com  
 Teléfono: 3124212220

Firma Angie Quiñones  
 Cargo: Trabajadora Social

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

Nombre: Martha Lucia Estrada  
 Email: marlucipi@gmail.com  
 Teléfono: 3178530600

Firma Martha Lucia Estrada  
 Cargo: DIRECTOR (A)

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

Nombre: X Apolinar Pascal  
 Email: X Apolinar Pascal  
 Teléfono: X 3175555560

Firma X Apolinar Pascal  
 Cargo: X Líder de la Comunidad

1		2	
3		4	
5		6	

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

Acceso al predio

Vehicular   
  Peatonal   
  Fluvial   
  Marítima   
  Otros   
 Distancia en km desde el casco urbano: **160** KM

El predio cuenta con servicios de:

[https://documentos3-1.fwa.fccdr.net/v/13.15752-9/78864126\\_2350824575180098\\_8438440821](https://documentos3-1.fwa.fccdr.net/v/13.15752-9/78864126_2350824575180098_8438440821)

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 todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

A la sede se accede por tumaco, 5 horas por canoa por el río Unabans.

La sede requiere bodega sanitaria

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVO BOCAS DE CURAY												
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	25285001210												
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	SANDE												
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	25835004341												
Dirección/ Municipio:	SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento			NARIÑO				
FECHA DE VISITA	DIA	8	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°54'07.0"N							
					Y:	78°34'40.1"W							
RECTOR:	GLORIA DELFINA MOSQUERA					URBANA		RURAL	X				
E-mail:						TELÉFONO:	3104007064						
* La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.	SI		NO	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	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	2	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2		SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	1	1	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	2	2	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	1	4	DECIMO				
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE			<b>16</b>	
<b>TOTAL</b>				<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>9</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	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	1	UNC	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación:	B. SANITARIA	Cant	34	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	15	UNC	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación:		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación:	SALONES	Cant	16	UNC	ML	Medidas		Material	PVC
G. Otro	Ubicación:	Cant		UNC		Medidas		Material	

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación	salanes	Cant	25	UNC	m2	Medidas		Material	TEJA DE ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	SANITARIO EN PORCELANA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	LAVAMANOS EN PORCELANA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	1	UNC	ML	Medidas	1.80*0,60	Material	CONCRETO CON ACABADO EN PORCELANATO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	12	UNC	M2	Medidas	1,30X23	Material	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	23	UNC	M2	Medidas		Material	CERAMICA BLANCA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	2.0*0,80	Material	ALUMINIO
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación		Cant		UNC	UND	Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación	SALONES	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	LAMPARAS LED
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. 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	SALONES	Cant	80	UNC	M2	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	COMEDOR	Cant	84	UNC	M2	Medidas	7*12	Material	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación	BATERIA SANITARIA	Cant	4	UNC	UND	Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación		Cant		UNC		Medidas		Material	

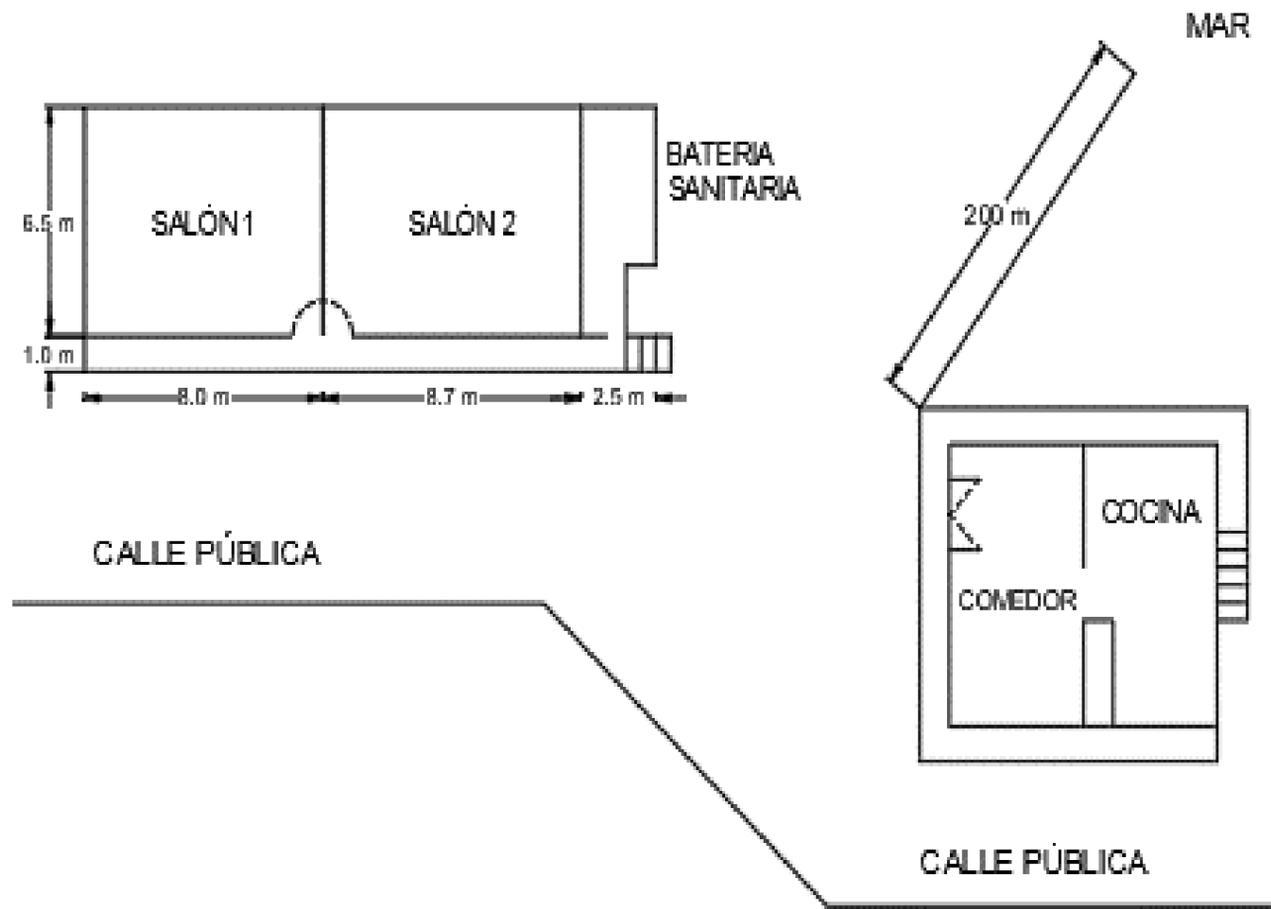
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:**

A. TABLERO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	6
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
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 DEBE INSTALAR CUBIERTA ENCIMA DE LA BATERIAS SANITARIA CAPTANDO LAS AGUAS LLUVIAS**



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: EDWIN F. ROSAS

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: GLORIA DELFINA MOSQUERA

Email:

Teléfono: 3104007064

Firma

Cargo: DIRECTORA

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

Nombre:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:



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

Acceso al predio					Distancia en km desde el casco urbano	35KM	
<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_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"/>		M2 Material predominante					

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

SE DEBE INSTALAR CUBIERTA ENCIMA DE LA BATERIAS SANITARIA, SE REQUIERE TANQUE Y MEJORAS EN LA BATERIA SANITARIA

MEJORAR CUBIERTA DEL SALON

LA SEDE SE ENCUENTRA A 50 KM DEL CASCO URBANO POR VIA MARITIMA, PARA LUEGO SUBIR UNA MONTAÑA MAS O MENOS 20 MIN

077

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **INSTITUCION EDUCATIVA LA ENSENADA**

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **25285001210**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **SANDE**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **25835004341**

Dirección/ Municipio: **TUMACO** Departamento: **NARIÑO**

FECHA DE VISITA: DIA: MES: AÑO: JORNADAS: MAÑANA  TARDE: NOCHE:

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: **1054' 07.0" N** Y: **78° 34' 40.1" W**

RECTOR: **Gloria Delina Mosquera** URBANA: RURAL:

E-mail: **GloriaMosquera@gmail.com** 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  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	2	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	2		SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN				TERCERO	1	1	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	2	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO	1	4	DECIMO			
ESTUDIANTES							ONCE			No. <b>16</b>
TOTAL				TOTAL	<b>7</b>	<b>9</b>	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: **2** BIBLIOTECA: COMEDOR: **1** 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: **1** UND: **ond** Medidas **1000lt** Material **Plastico**

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: **B/Sanitaria** Cant: **34** UND: **rol** Medidas **1/2"** Material **PVC**

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B/Sanitaria** Cant: **18** UND: **ml** Medidas **4"** Material **PVC**

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: **Sabno** Cant: **16** UND: **ml** Medidas Material **PVC**

G. Otro: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>5x5</u>	Material: <u><del>teja</del> tejo forte</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA/	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>Sanitario en Porcelana</u>
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>B/Sanitar</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>B/Sanitar</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>ml</u>	Medidas: <u>1,80x0,60</u>	Material: <u>Concreto</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>12</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>6x2</u>	Material: <u>Mamposteria</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>B/Sanitaria</u>	Cant: <u>23</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: _____	Material: <u>Ceramica Blanca.</u>
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>B/Sanitari</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: <u>2,0x0,80</u>	Material: <u>Aluminio</u>
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: <u>lamparas led.</u>
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. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Salones</u>	Cant: <u>80</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: _____	Material: _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: <u>Comedor</u>	Cant: <u>84</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>7x12</u>	Material: _____
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación: <u>B/Sanitario</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: _____	Material: _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____

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

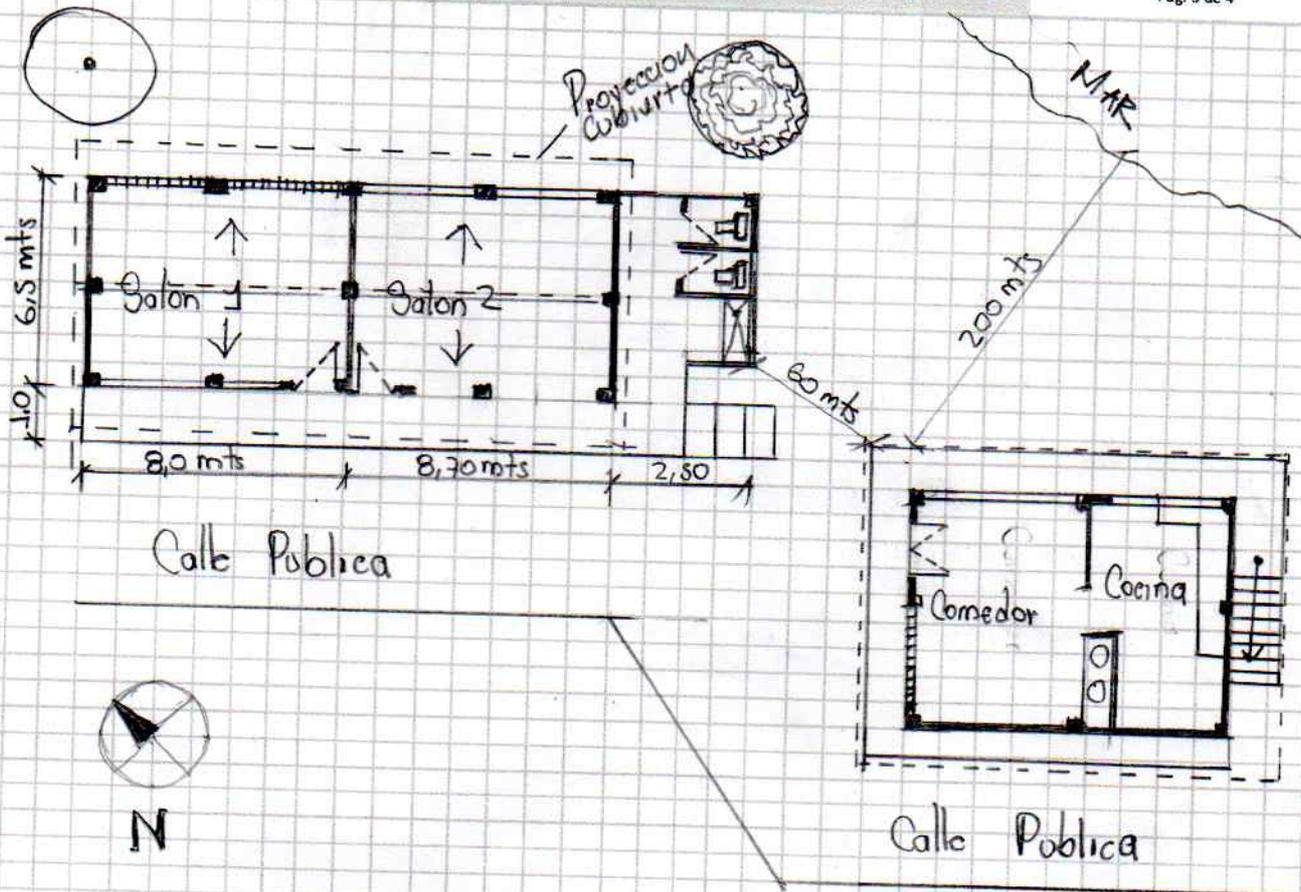
A. TABLERO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	___	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>2</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>6</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	___	No existe	<u>X</u>	Cantidad	<u>2</u>

\* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con 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 debe instalar cubierta sobre la bateria Sanitaria para captar las aguas lluvias.

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



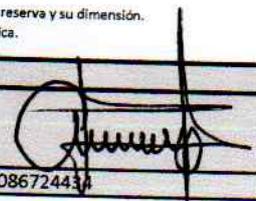
Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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. 1086724437

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Angelica Maria Ruiz  
 Email: angelicamaria.ruiz@gmail.com  
 Teléfono: 3182882266

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

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

Nombre: Gloria Mosquera  
 Email: gloriamosquera@gmail.com  
 Teléfono: 3104007064

Firma: Gloria D Mosquera  
 Cargo: DIRECTOR

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

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

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

**V. REGISTRO FOTOGRÁFICO: Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reposición o mejoramiento** Pág. 4 de 4

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: **35 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)

Se debe instalar cubierta encima de la batería sanitaria,  
 se requiere troncos y mejorías en la batería sanitaria  
 mejorar cobiertas del salón.  
 la sede se encuentra a 50 km. del casco urbano  
 por vía marítima. Para luego subir montaña por  
 20 min.

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		I.E. UNION RIO CHAGUI								
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		252835000159								
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		PALAI								
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		252835003859								
Dirección/ Municipio:		SAN ANDRES DE TUMACO				Departamento		NARIÑO		
FECHA DE VISITA	DIA	29	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/> TARDE	<input type="checkbox"/> NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	2°29'26.5"N				
					Y:	78°27'50.7" W				
RECTOR:	JOSE ULDER BURBABO						URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>
E-mail:							TELÉFONO:	3186358920		

\* 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:

<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	4	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	4	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	5	8	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	
				CUARTO	2	4	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO	3	4	DECIMO				
							ONCE				
<b>ESTUDIANTES</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>22</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39</b>	

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA		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:	SALON- COMEDOR	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	1000LT	Material	PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	35	UND:	ML	Medidas	1/2"	Material	PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	15	UND:	ML	Medidas	4"	Material	PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	4	UND:	ML	Medidas		Material	TIPO AMAZONAS EN PVC
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

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

	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. REPOSICIÓN DE TEJA:					
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	SALON	15	M2		ETERNIT
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO					
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS					
E. REPOSICIÓN DE ORINAL					
F. REPOSICIÓN DE MESÓN					
G. REPOSICIÓN DE MURO					
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED					
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO					
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS					
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:					
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	SALON	6	UND	2,9X1,4	REJA EN ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	SALON	80	M2	11X7,27	CIELORRASO EN PVC
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:					
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:					
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:					
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:					
Q. Otro					
R. SUMINISTRO 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:

	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. PAÑETE MURO M2:					
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	SALONES	110	M2		
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:					
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS					
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:					
F. CAMBIO DE GRIFERIA:					
G. Otro: Cual?					

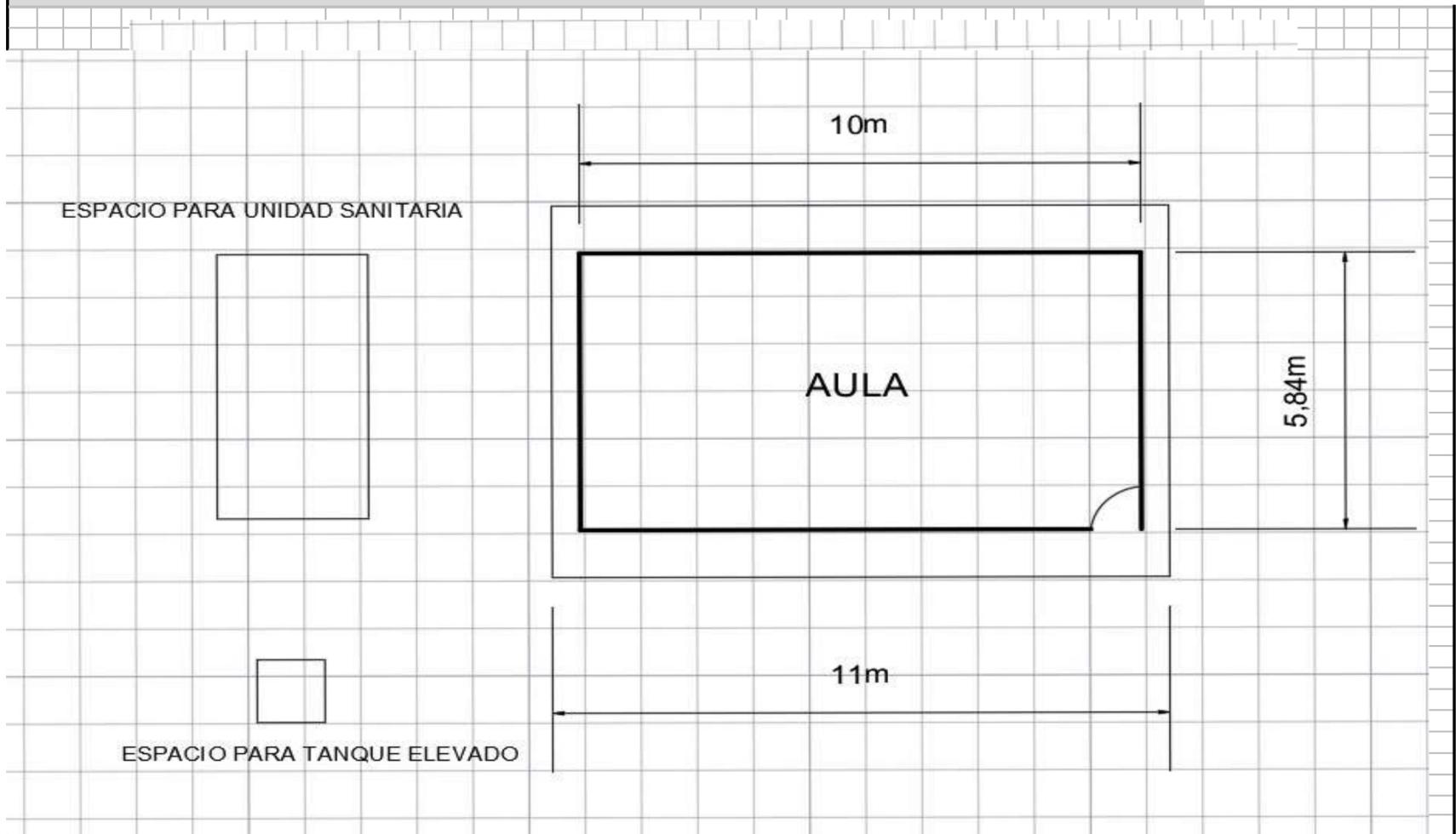
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

	Deterioro	No existe	Cantidad
A. TABLERO:		X	1
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):		X	1
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	X		5
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:			
E. TANDEM DE CANECAS:		X	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 (Describa claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

SE NECESITA LA CONSTRUCCION DE COMEDOR INFANTIL Y 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  
 Email: [abrahhan@hotmail.com](mailto:abrahhan@hotmail.com)  
 Teléfono: 3218726444

Firma  
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: ANGELICA MARIA RUIZ  
 Email:  
 Teléfono:

Firma  
 Cargo:

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

Nombre: JOSE ULDER BURBABO  
 Email:  
 Teléfono: 3186358920

Firma  
 Cargo: DIRECTOR

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

Nombre: TERESA RUIZ  
 Email:  
 Teléfono:

Firma  
 Cargo:

**V. REGISTRO FOTOGRÁFICO : Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reposición o mejoramiento** Pág. 4 de 4

<p>1 INTERIOR</p> 	<p>2 BATERIA SANITARIA</p>
<p>3 FACHADA POSTERIOR</p> 	<p>4 SALONES DE CLASE DOBLES</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: 208 KM

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_6438440810345136128\\_n.jpg?\\_nc\\_cat=0&\\_nc](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_6438440810345136128_n.jpg?_nc_cat=0&_nc)

Agua SI  NO  Luz SI  NO  Gas SI  NO  Alcantarillado SI  NO  Tel. SI  NO

Se requiere realizar demoliciones SI  NO  M2  Material predominante

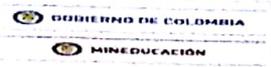
**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES** (Relacione aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

SE REQUIERE MANTENIMIENTO POZO SEPTICO

SE REQUIERE LAS CONSTRUCCION DE UNA UNIDAD SANITARIA

SE REQUIERE CAMBIO DE CUBIERTA EN ETERNIT , AULA

SE REQUIERE LA CNSTRUCCION DE UN RESTAURANTE



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **I.E. UNION RIO CHAGUI**

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **25283500159**

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **Palol**

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **252835003859**

Dirección/ Municipio: **SAN ANDRÉS DE TUMACO** Departamento: **NARIÑO**

FECHA DE VISITA: DIA **29** MES **08** AÑO **2018** JORNADAS: MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: **10° 38' 43.4 N** Y: **78° 27' 26.9 W**

RECTOR: **Jose Ulder Burbano** URBANA  RURAL

E-mail: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: **3188858020**

La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos. SI  NO  Tipo de doc.: \_\_\_\_\_ No del doc.: \_\_\_\_\_ Anexa documento: SI  NO

El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes: SI  NO

\* En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:

Deslizamiento  Receptor de Deslizamiento  Zona Pantanosa  Problemas estructurales

Inundación  Relleno Sanitario  Zona de protección  otro, ¿Cuál?

Amplie si considera: \_\_\_\_\_

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	3	4	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	4	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	5	8	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	4	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	4	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE				
TOTAL				TOTAL	17	22	TOTAL			39.	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS:  BIBLIOTECA:  LABORATORIO:  otro, Cual? \_\_\_\_\_

No. BATERIA SANITARIA:  No. De aparatos:  COMEDOR:  INTERNADO:

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

P

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: **Salon** Cant: **2** UND **UNT** Medidas **1000lt** Material **Plastico**

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B. sanit** Cant: **35** UND **ml** Medidas **1/2"** Material **PVC**

C. POZO SÉPTICO: Ubicación: **\*** Cant: **1** UND **ml** Medidas **4"** Material **PVC**

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: **B. sanit** Cant: **15** UND **ml** Medidas **4"** Material **PVC**

E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

G. Otro: Ubicación: **B. sanit** Cant: **1** UND **A** Medidas **ml** Material **TIPO amagaus en PVC**

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación <u>Salon</u>	Cant: <u>15</u>	UND	Medidas <u>m<sup>2</sup></u>	Material <u>Eternit.</u>
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 <u>Salon</u>	Cant: <u>6</u>	UND	Medidas <u>und</u>	Material <u>Rejo en Aluminio</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación <u>Salon</u>	Cant: <u>80</u>	UND	Medidas <u>m<sup>2</sup></u>	Material <u>Cielo en Pvc</u>
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)	<u>30</u>				

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 <u>Salones</u>	Cant: <u>110</u>	UND	Medidas <u>m<sup>2</sup></u>	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación	Cant:	UND	Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación	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:

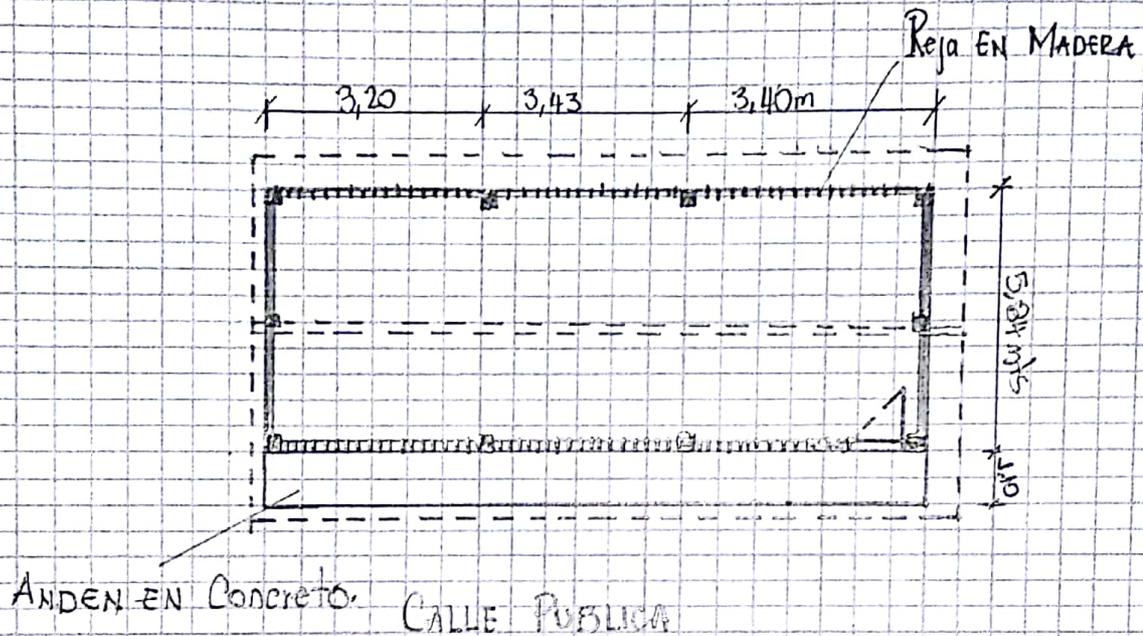
A. TABLERO:	Deterloro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterloro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterloro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	___	Cantidad	<u>5</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterloro	___	No existe	___	Cantidad	___
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterloro	___	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)

Se Necesita la Construcción de Comedor Infantil y Bateria Sanitaria

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



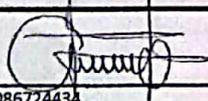
Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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: Angélica Mando Ruiz  
 Email: angelica.mando.ruiz@gmail.com  
 Teléfono: 3182888266

Firma: Angélica Mando Ruiz  
 Cargo: psicóloga

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

Nombre: Jose Ulder Burbano  
 Email: 3186358020  
 Teléfono: 3186358020

Firma: Jose Burbano  
 Cargo: DIRECTOR (A)

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

Nombre: Andrés Ruiz  
 Email: 3176446972  
 Teléfono: 3176446972

Firma: Andrés Ruiz  
 Cargo: Asesor

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: **208 KM**

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_2350824575180098\\_643844081/](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_2350824575180098_643844081/)

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 todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

Se requiere mantenimiento para septos

Se requiere la construcción de una Unidad Sanitaria

Se requiere cambio de cubierta en aulas

Se requiere la construcción de un restaurante

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	BOCA DE GUABAL										
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	252835004456-02										
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	BOCA DE GUABAL										
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	252835004456-02										
Dirección/ Municipio:	SAN ANDRES DE TUMACO					Departamento			NARIÑO		
FECHA DE VISITA	DIA	17	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	1°36'20.5"N					
					Y:	78°59'13.3"W					

RECTOR:	CLAUDIA PATRICIA GRUESO					URBANA		RURAL	X		
E-mail:	<a href="mailto:claudiagrueso01@hotmail.com">claudiagrueso01@hotmail.com</a>					TELÉFONO:	3.154.294.069				

\* 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:

<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	1	SEXTO	3		Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO		1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2	1		TERCERO	3	3	OCTAVO			<b>TOTAL</b>	0
				CUARTO	3	1	NOVENO			<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	
				QUINTO		1	DECIMO			<b>22</b>	
<b>ESTUDIANTES</b>							ONCE				
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>1</b>		<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>0</b>		

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	B. SANITARIA	Cant	UNC	UND	Medidas		Materia
			2	UNC	UND	1000LT		PLASTICO
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIO:	Ubicación	B. SANITARIA	44	UNC	ML	1/2"		PVC
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación	B. SANITARIA	1	UNC	UND	2X2X2,5		CONCRETO
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación	B. SANITARIA	28	UNC	ML	4"		PVC
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación	B. SANITARIA	1	UNC	UND			CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación	B. SANITARIA	6	UNC	ML			PVC
G. Otro	Ubicación:			UNC				Materia

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicació		Cant		UNC	UND	Medidas		Materia	
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	3	UNC	UND	Medidas		Materia	PORCELANA
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas		Materia	PORCELANA
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas		Materia	PORCELANA
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	1	UNC	UND	Medidas		Materia	CONCRERO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	15	UNC	m2	Medidas		Materia	MAMPOSTERIA
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	10	UNC	M2	Medidas		Materia	CERAMICA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	13.50	UNC	M2	Medidas		Materia	CERAMICA ANTIDESLIZANTE
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPERO:	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	1	UNC	UND	Medidas		Materia	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas		Materia	
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas	0.50*2.0	Materia	REJA EN ALUMINIO
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	3	UNC	UND	Medidas		Materia	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicació	B/SANITARIA	Cant	2	UNC	UND	Medidas		Materia	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
Q. Otro	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	

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	24	UNC	M2	Medidas		Materia	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació	SALONES	Cant	155	UNC	M2	Medidas		Materia	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	
G. Otro: Cual?	Ubicació		Cant		UNC		Medidas		Materia	

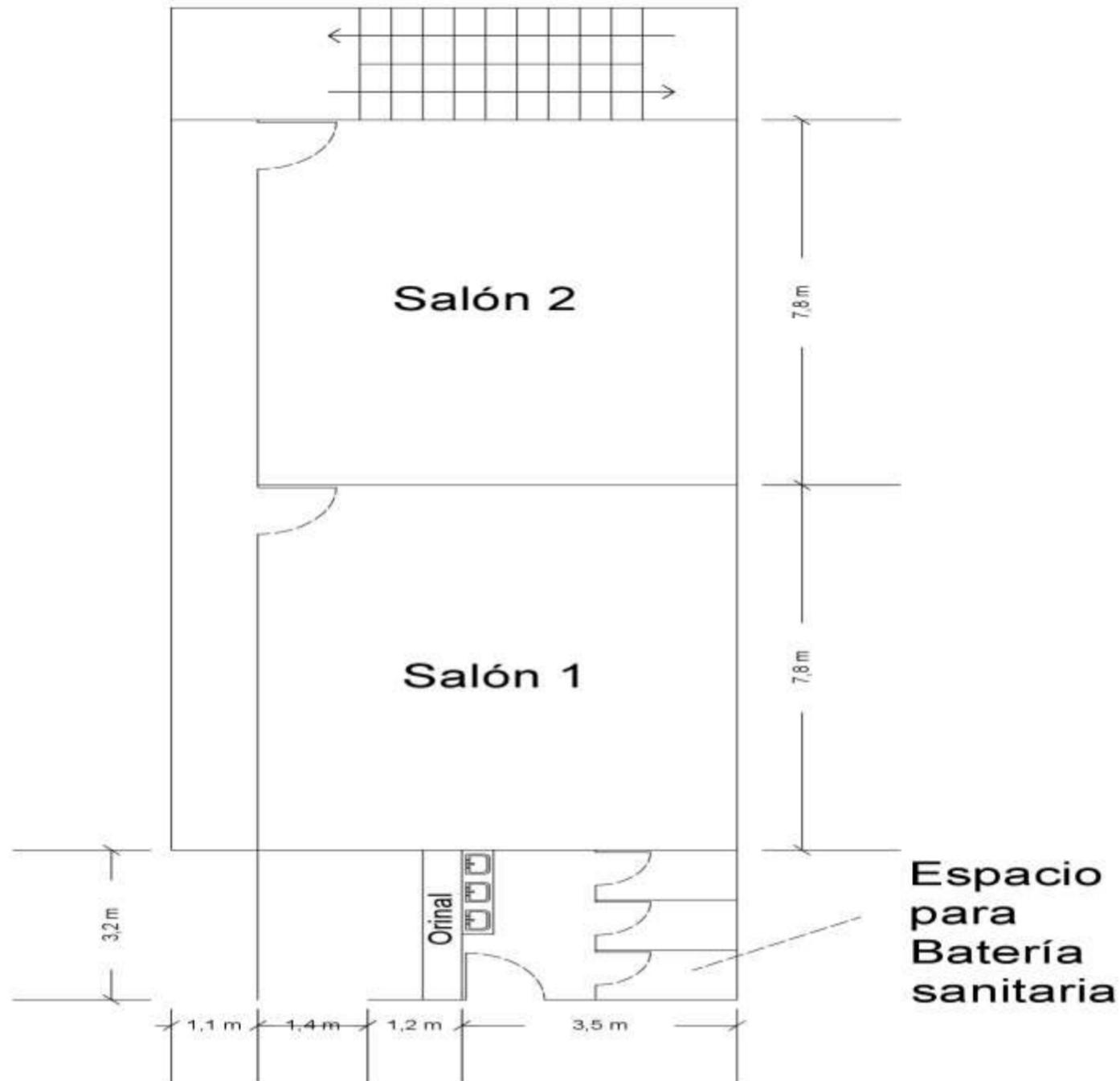
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

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

Se requiere construccion de comedor ya que se encuentra en pesimas condiciones.



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:

Email:

Teléfono:

Firma

Cargo:

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

Nombre: CLAUDIA PATRICIA GRUESO

Email:

Teléfono: 3154294069

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

1 FACHADA PRINCIPAL	2 ANTIGUO COMEDOR
	
3 FACHADA LATERAL	4 AULA DE CLASE
	
5 AULA DE CLASE	6 AREA PARA LA BATERIA SANITARIA
	

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

Acceso al predio

Vehicular   
  Peatonal   
  Fluvial   
  Marítima   
  Distancia en km desde el casco urbano: 80 km

El predio cuenta con servicios de: [https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126\\_235082457518009](https://scontent.feoh3-1.fna.fbcdn.net/v/t1.15752-9/38864126_235082457518009)

Agua SI  NO    
 Luz SI  NO    
 Gas SI  NO    
 Alcantari SI  NO    
 Tel SI  NO

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

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

LA SEDE BOCA DE GUABAL NO POSEE COMEDOR ESCOLAR, IGUALMENTE LA BATERIA SANITARIA SE ENCUENTRA EL ESPACIO DESTINADO. SIN EMBARGO LE FALTA ADECUARLA , YA ESTA LA CIMENTACION Y LAS COLUMNAS

A la sede se encuentra a 25 KM por la via panamericana, más 15 km por via destapada y 2 horas por via fluvial

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Boca de Guabal  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 257835004456  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Boca de Guabal  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 257835004456-02  
 Dirección/ Municipio: BOYACÁ Departamento: BOYACÁ  
 FECHA DE VISITA: DIA: MES: AÑO: JORNADAS: MAÑANA:  TARDE: NOCHE:  
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 103° 20' 5" N Y: 78° 59' 13.3" W  
 RECTOR: Claudia Patricia G URBANA:  RURAL:   
 E-mail: claudia.gruceos@etb.net.co TELÉFONO: 354794069  
 \* 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:

GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS
PREJARDIN			PRIMERO	3	1	SEXTO	3	-	Adultos Mujeres
JARDIN			SEGUNDO		1	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	2	1	TERCERO	3	3	OCTAVO			TOTAL
			CUARTO	3	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
			QUINTO		1	DECIMO			
ESTUDIANTES						ONCE			No. #122
TOTAL	2	1	TOTAL	9	1	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/son. bora</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>200</u>	Medidas: <u>100cm</u>	Material: <u>pvc.</u>
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>B/son. bora</u>	Cant: <u>44</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas: <u>1/2"</u>	Material: <u>pvc</u>
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: <u>B/son. bora</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>100</u>	Medidas: <u>2x2x2.5</u>	Material: <u>concreto</u>
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>B/son. bora</u>	Cant: <u>28</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas: <u>4"</u>	Material: <u>pvc</u>
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: <u>B/son. bora</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>100</u>	Medidas:	Material: <u>concreto</u>
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación: <u>B/son. bora</u>	Cant: <u>6</u>	UND: <u>HL</u>	Medidas:	Material: <u>PV</u>
G. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas:	Material:

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>15</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>10</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>13,30</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material <u>Rejo en Aluminio</u>
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>01/sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	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: <u>solonc</u>	Cant: <u>74</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>solonc</u>	Cant: <u>155</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas _____	Material _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	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:

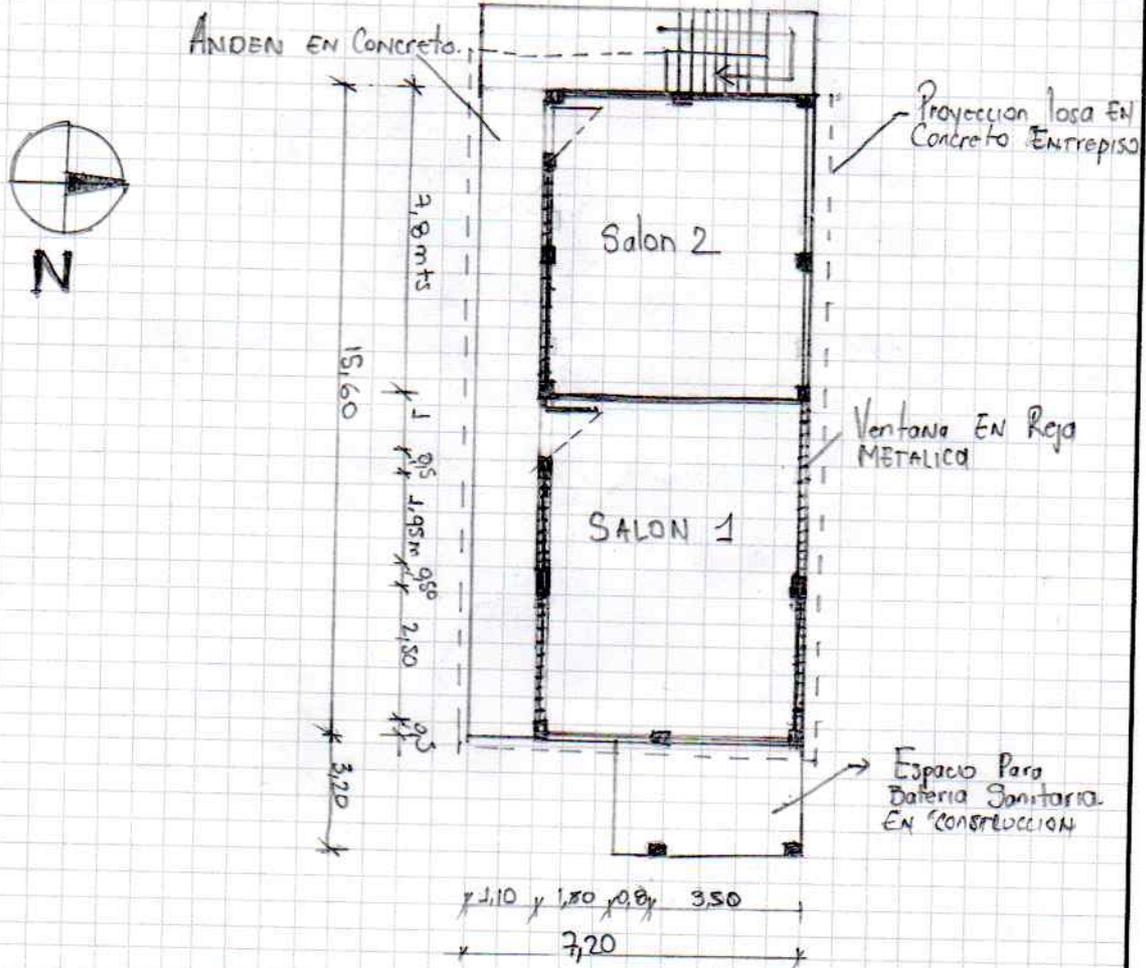
A. TABLERO:	Deterioro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	___	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>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

El establecimiento requiere construir de comedor estructural.

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



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios: indicar: ubicación de acometida hidraulica y diámetro - tanques de reserva y su dimensión.
2. Ubicación de elementos eléctricos: indicar ubicación del transformador - contador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: Abraham Vala Garcia  
 Email: abraham0@hotmail.com  
 Teléfono: 3218726400

Firma:   
 C.C. 1086724434

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Fanny Julieth centeno  
 Email: juliethcenteno@hotmail  
 Teléfono: 315 311 1097

Firma: FANNY CENTENO  
 Cargo: Trabajadora (OCLA)

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

Nombre: Claudia P. Gavasa  
 Email: cmilagro@sanitosa@gmail.com  
 Teléfono: 3154294069

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**

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: 80 kl

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 sedy boca de jabal no poseer conidor  
escolar, igualmente Botero sanitaria.*