

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL RAFAEL REYES															
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286001002636															
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:																	
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:																	
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN					Departamento		PUTUMAYO								
FECHA DE VISITA	DIA	27	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>				
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X: 76° 26' 30,78" O Y: 0° 57' 48.8 "N															
RECTOR:	WILLS JAIRO BURBANO HERNANDEZ					URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>							
E-mail:	IERURRAFAELREYES1987@HOTMAIL.COM					TELÉFONO:		3142782967									
* <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Tipo de doc.:															
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.		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:										SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>	
* En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:																	
<input type="checkbox"/> Deslizamiento		<input type="checkbox"/> Receptor de Deslizamiento		<input type="checkbox"/> Zona Pantanosa		<input type="checkbox"/> Problemas estructurales											
<input type="checkbox"/> Inundación		<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario		<input type="checkbox"/> Zona de protección		<input type="checkbox"/> otro, ¿Cuál?											
Amplie si considera :																	

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	17	16	SEXTO	36	33
JARDIN				SEGUNDO	19	11	SÉPTIMO	29	27	Adultos hombres
TRANSICIÓN	9	11		TERCERO	13	9	OCTAVO	20	24	TOTAL
				CUARTO	16	16	NOVENO	16	36	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO	21	22	DECIMO	13	22	
							ONCE	6	8	
ESTUDIANTES	TOTAL	9	11	TOTAL	86	74	TOTAL	120	150	450

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	17	BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input checked="" type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	2	No. De aparatos	9	COMEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>	INTERNADO

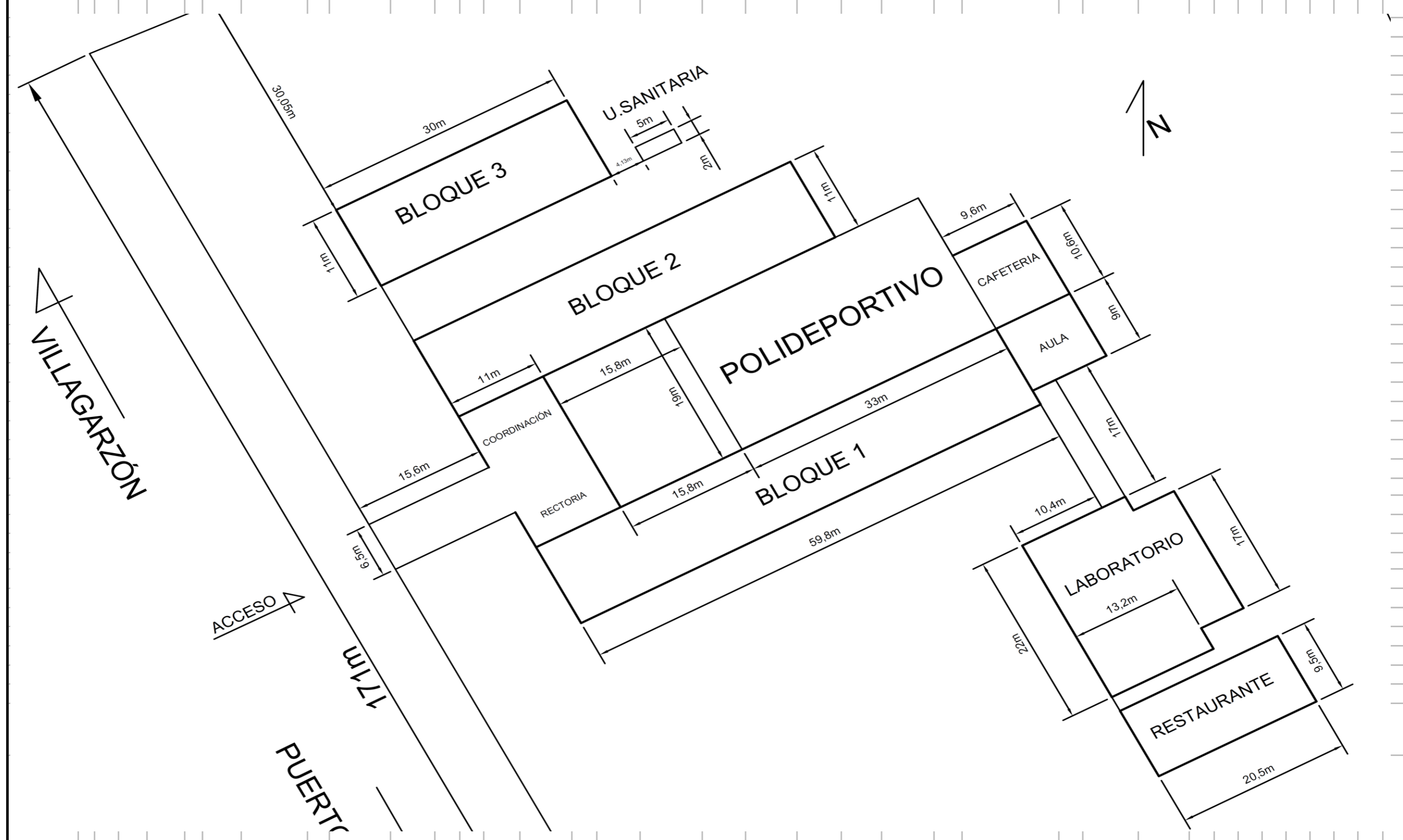
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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:	Bateria sanitaria	Cant:	1	UND:	UH	Medidas	2000Lt	Material
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Bateria sanitaria	Cant:	50	UND:	ML	Medidas	1/2"	Material
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	Bateria sanitaria	Cant:	1	UND:	UND	Medidas		Material
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Bateria sanitaria	Cant:	20	UND:	ML	Medidas	4"	Material
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	Bateria sanitaria	Cant:	1	UND:	UN	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:							Pág. 2 de 6		
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	U SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas		Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	U SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas		Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	U SANITARIA	Cant:	1	UND:	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:	U. SANITARIA	Cant:	1	UND:	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)									
3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:									
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	AULAS	Cant:	170	UND:	M2	Medidas		Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	549	UND:	M2	Medidas		Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	549	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:		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	X	No existe				Cantidad	18	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe				Cantidad	2	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe		X		Cantidad	2	
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con 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: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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	 <p>DETERIORO EN LA PINTURA EXTERNA DE LAS INSTALACIONES</p>	2	 <p>DESPRENDIMIENTO ENTRE COLUMNETAS Y VIGAS DE AMARRE</p>
3	 <p>ABANDONO AMBIENTES ESCOLARES</p>	4	 <p>UNIDAD SANITARIA DEMOLIDA , SECCIÓN SECUNDARIA</p>
5	 <p>UNIDAD SANITARIA SECCIÓN PRIMARIA INUNDADA DEBIDO A UN DESNIVEL MAL ESTABLECIDO</p>	6	 <p>PERDIDA DE MATERIAL EN LA MAMPOSTERIA DE LA UNIDAD SANITARIA . SECCIÓN PRIMARIA.</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 4 KM

El predio cuenta con servicios de:
 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 se encuentra ubicada a 4 Km de la cabecera municipal de Pto Guzman, el 85% del trayecto no se encuentra pavimentado

La seccion primaria evidencia problemas estructurales en donde las columnetas de los muros se han desprendido de los mismos, existe riesgo de colapso de una de las aulas

Se recomienda demoler la parte de primaria

Los estudiantes de primaria se trasladaron a las aulas de secundaria provisionalmente por lo cual se necesita con urgencia una nueva bateria sanitaria en el sitio donde se encuentra demolida

La mayoría de las fotos que aparecen en este formato pertenecen a la sede de primaria

La sede de secundaria se encuentra en buen estado

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural Rafael Reyes

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286001002636

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:

Dirección/ Municipio: _____ Departamento: Putumayo

FECHA DE VISITA: DIA 27 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)
X: 76° 26' 30,78" W
Y: 0° 57' 48,8" N

RECTOR: Willis Jaime Burbano Hernandez URBANA RURAL

E-mail: lgorrerafoalr44651987@hotmail.com TELÉFONO: 3142782967

* 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	17	16	SEXTO	36	33	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	14	11	SÉPTIMO	24	27	Adultos hombres	
TRANSICIÓN	9		11	TERCERO	13	9	OCTAVO	20	24	TOTAL	
				CUARTO	16	16	NOVENO	16	36	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	21	22	DECIMO	13	22		
ESTUDIANTES							ONCE	6	8	No. <u>450</u>	
				TOTAL	9	11	TOTAL	120	150		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 17 BIBLIOTECA LABORATORIO otro, Cual? _____
 No. BATERIA SANITARIA: 2 No. De aparatos: 9 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>v. San Juan</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: <u>2.000lit</u>	Material: _____
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>v. San Juan</u>	Cant: <u>50</u>	UND: <u>1/2"</u>	Medidas: <u>1/2"</u>	Material: _____
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: <u>v. San Juan</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: _____
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>v. San Juan</u>	Cant: <u>20</u>	UND: <u>4"</u>	Medidas: <u>4" PVC</u>	Material: _____
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: <u>v. San Juan</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas: _____	Material: _____
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
G. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>2ndos sanitarios</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>0. Sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>1. Sanitario</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	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: <u>0. Sanitario</u> <u>5. Primaria</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas _____	Material _____
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
Q. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

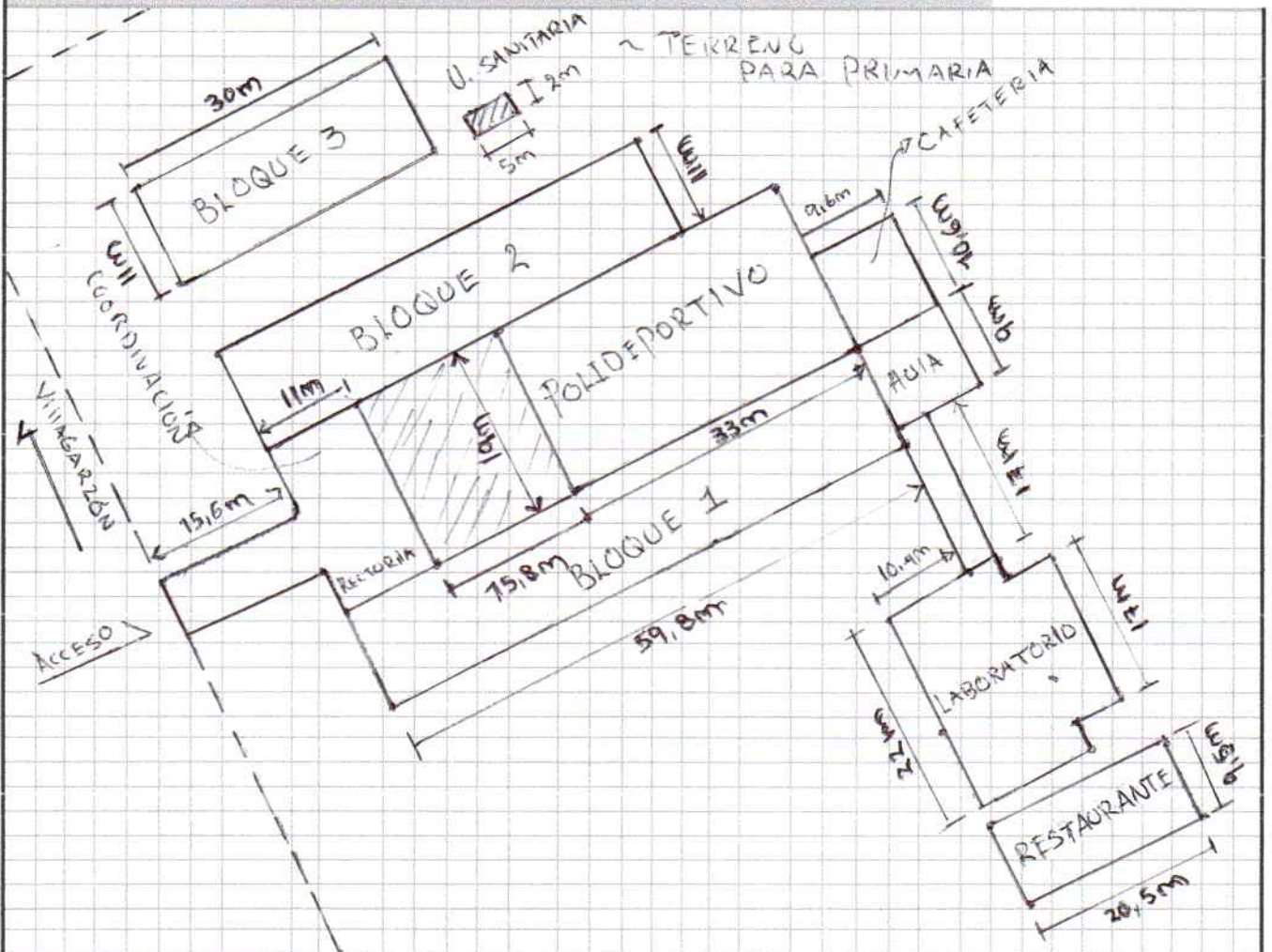
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>170</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas _____	Material _____
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>549</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas _____	Material _____
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>549</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas _____	Material _____
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación: _____	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 checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>18</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>

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

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



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: ISAAC PAZ PEREA
 Email: isaacpaz0450@hotmail.es
 Teléfono: 311 615 84 11

Firma: [Signature]
 C.C.: 118102112

Acompañamiento de la OIM:
 Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

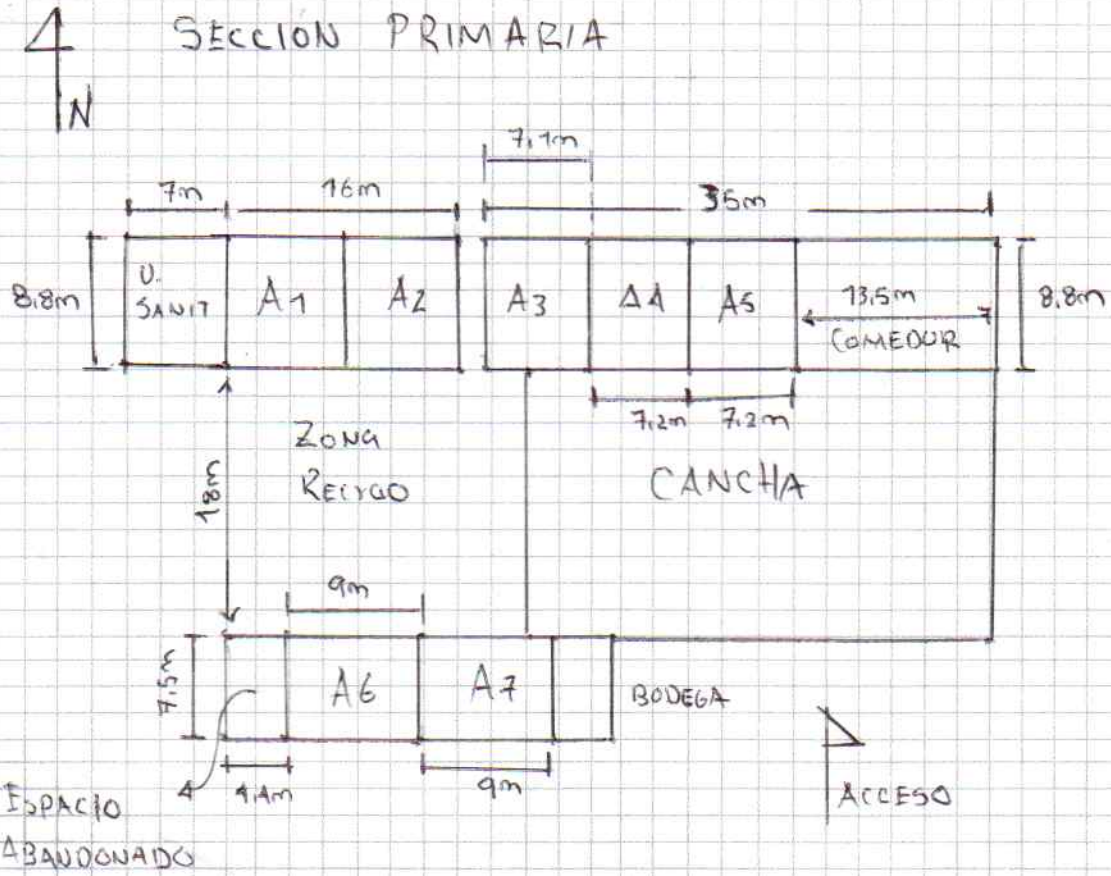
Firma: _____
 Cargo: _____

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.
 Nombre: WILSON Jairo Burbano M.
 Email: wilsonburbano1987@hotmail.es
 Teléfono: 310 783 2423

Firma: [Signature]
 Cargo: Rector.

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.
 Nombre: JULIO Humberto Cyo
 Email: juliohumberto@hotmail.com
 Teléfono: 3212623146

Firma: [Signature]
 Cargo: Coordinador



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: ISAAC PAZ PEREA
 Email: isaacpaz0980@hotmail.co
 Teléfono: 321 615 8471

Firma
 C.C.

[Handwritten signature]
11810241

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____



Firma
 Cargo:



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

Nombre: JULIO H. EYD. A.
 Email: julio.humbertuy@kobra
 Teléfono: 3212623146

Firma
 Cargo:

[Handwritten signature]
COORDINADOR

<p>1</p>  <p>DETERIORO EN LA PINTURA EXTERNA DE LAS INSTALACIONES</p>	<p>2</p>  <p>DESPRENDIMIENTO ENTRE COLUMNETAS Y VIGAS DE AMARRE</p>
--	---

<p>3</p>  <p>ABANDONO AMBIENTES ESCOLARES</p>	<p>4</p>  <p>UNIDAD SANITARIA DEMOLIDA, SECCIÓN SECUNDARIA</p>
---	---

<p>5</p>  <p>UNIDAD SANITARIA SECCIÓN PRIMARIA INUNDADA DEBIDO A UN DÉSNIVEL MAL ESTABLECIDO</p>	<p>6</p>  <p>PERDIDA DE MATERIAL EN LA MAMPOSTERIA DE LA UNIDAD SANITARIA - SECCIÓN PRIMARIA.</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 **4 km.**

El predio cuenta con servicios de:

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 se encuentra ubicada a 4 km de la cabecera municipal de Puerto Guzmán el 85% del trayecto no se encuentra pavimentado, la sección primaria evidencia de riesgos estructurales, existe riesgo de colapso de una de las aulas, se recomienda demoler los patios de pimentón, los estudiantes de pimentón se instalarán a las aulas de secundaria provisionalmente por lo cual se necesita con urgencia una batería sanitaria nueva. la sede de secundaria se encuentra en buen estado.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BAJO CALDAS											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		283001000600											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BAJO CALDAS											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		283001000669											
Dirección/ Municipio:		FLORENCIA					Departamento			CAQUETA			
FECHA DE VISITA	DIA	30	MES	7	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		1° 37' 42" N									
		Y:		75° 38' 3" O									

RECTOR:	GONZALO PECHENE CUCHIMBA					URBANA		RURAL	X				
E-mail:	bajocaldas@florencia.edu.co					TELÉFONO:	310 2766108						

* 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	X	NO	Tipo de doc.:	ESCRITURA PUBLICA							
				No del doc.:	0002000-0109							
	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: 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	10	12	SEXTO	13	11	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	7	7	SÉPTIMO	15	10	Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	15	7	OCTAVO	6	5	TOTAL	
PRESCOLAR	7	8		CUARTO	7	15	NOVENO	4	1	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	9	7	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No. 176	
TOTAL	7	8		TOTAL	48	48	TOTAL	38	27		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	7	BIBLIOTECA	1	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:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: BIOQUE 2	Cant: 1	UND: UN	Medidas: 2,5 mX2,5	Material
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
G. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	BLOQUE 3	Cant:	63,75	UND:	M2	Medidas	8,5X7,5	Material	TEJA ARQUITECTONICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	BLOQUE 3	Cant:	63,75	UND:	M2	Medidas	8,5X7,5	Material	PERFIL EN C
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:	BLOQUE 3	Cant:	33,75	UND:	M2	Medidas	22,5X1,5	Material	LADRILLO FAROL
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	BLOQUE 3	Cant:	63,75	UND:	M2	Medidas	8,5X7,5	Material	ENCHAPE PISO
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:	Bloque 1	Cant:	4	UND:	un	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)										

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

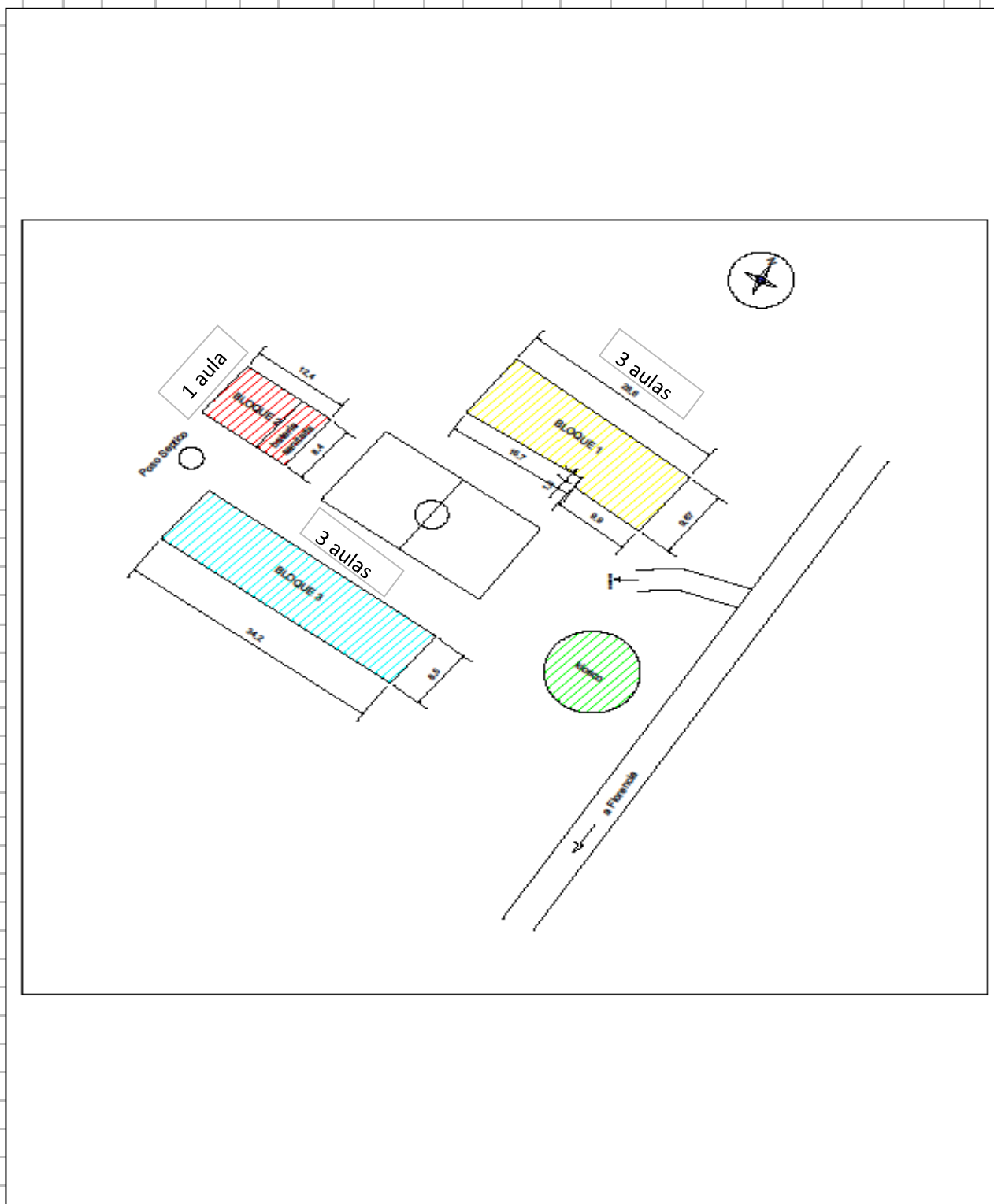
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	BLOQUE 3 Y SALON DE PREESCOLAR	Cant:	210,75	UND:	M2	Medidas	22,5X3,3X2;4,6X3,5;5,7X2X3,5;2,5X2,5	Material	MORTERO 1:4
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	BLOQUE 3	Cant:	148,5	UND:	M2	Medidas	22,5X3,3X2	Material	PINTURA TIPO 1
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		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		Cantidad	
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)



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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



FOTO #1 SE OBSERVA LA FACHADA DE LA IER BAJO CALDAS



FOTO #2: SALON PARA ADECUAR EN EL BLOQUE 3



FOTO #3: EL SALON MUESTRA FACHADA Y MUROS INTERIORES SIN PAÑETS



FOTO #4: ADECAACION DEL SALON DE PREESCOLAR BLOQUE 1



FOTO #5: MUROS DEL SALON PREESCOLAR SIN PAÑETES Y SIN PINTURA



FOTO #6: NECESITA MAS ILUMINACION.

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

Acceso al predio					Distancia en km desde el casco urbano	4 Km			
<input checked="" type="checkbox"/> Vehicular	<input checked="" type="checkbox"/> Peatonal	<input type="checkbox"/> Fluvial	<input type="checkbox"/> Marítima	<input type="checkbox"/> Otro:					
El predio cuenta con servicios de:									
Agua	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Luz	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Gas	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Alcantarilla	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Tel.	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Se requiere realizar demoliciones									
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="text"/> M2		Material predominante			<input type="text"/>		

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

A esta institucion educativa se llega desde Florencia por la vía al municipio de Morelia detras de las casas fiscales su vía es un tramo destapado y otro pavimentado; se pudo evidenciar que la prioridad para la I.E. BAJO CALDAS es el cerramiento, sin embargo quiere también ampliar la cobertura hasta el grado 11; por lo tanto se necesita adecuar un salón; cuenta con columnas, vigas de cimentación y mampostería en ladrillo farol hasta una altura de 2 metros; así como la carpintería metálica puerta y ventanas.

asi mismo, se priorizo el salon de preescolar el cual necesita ser adecuado, ya que le hace falta los pañetes, pisos, y mas iluminacion.

otra prioridad es la construccion de un nuevo poso septico de 2,5X2,5 ya que el existente esta cumpliendo su vida util.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: CENTRO EDUCATIVO BAJO CALDAS
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 283001000600
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: CENTRO EDUCATIVO BAJO CALDAS
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 283001000669
 Dirección/ Municipio: FLORENCIA Departamento: CAQUETA
 FECHA DE VISITA: DIA 30 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 1° 37' 42" N. Y: 75° 38' 3" O
 RECTOR: GONZALO PECHENE CUCHUMBA URBANA RURAL
 E-mail: bojacaldas@florenca.edu.co TELÉFONO: 310 276 6108
 * 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.: Escritura Pública.
 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 otro, ¿Cuál?
 Inundación Relleno Sanitario Zona de protección

Ample si considera :

IL. 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	10	12	SEXTO	13	11	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	7	7	SÉPTIMO	25	10	Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO	15	7	OCTAVO	6	5	TOTAL	
Precedes	7	8		CUARTO	7	15	NOVENO	4	1	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	9	7	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No. 176.	
	TOTAL	78		TOTAL	28	48	TOTAL	38	27		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 7 BIBLIOTECA: 1 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, relaciona su Ubicación, cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario Indique /)

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: Cant: UND: Medidas Material
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: Barco 2 Cant: 1 UND: 02 Medidas 2x2.5 Material
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material
 G. Otro Ubicación: Cant: UND: Medidas Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>bloques 3</u>	Cant: <u>63,70</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>8,5x7,5</u>	Material: <u>Teja Arquitectónica</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>bloques 3</u>	Cant: <u>63,70</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>8,5x7,5</u>	Material: <u>Asfalto en C.</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: <u>bloques 3</u>	Cant: <u>33,70</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>22,5x11,5</u>	Material: <u>ladrillo full.</u>
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
L. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>bloques 3</u>	Cant: <u>63,70</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>8,5x7,5</u>	Material: <u>Enchape Piso.</u>
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: <u>bloques</u>	Cant: <u>4</u>	UND: <u>UN</u>	Medidas: _____	Material: <u>Solun Oceania.</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: <u>bloques 3</u>	Cant: <u>219,70</u>	UND: <u>M²</u>	Medidas: <u>22,5x3,3x2</u>	Material: <u>4,6x3,3x1,7x2x3,1</u>
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>bloques 3</u>	Cant: <u>485</u>	UND: <u>m</u>	Medidas: <u>21,5x3,0x2</u>	Material: <u>Pintura base</u>
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: _____

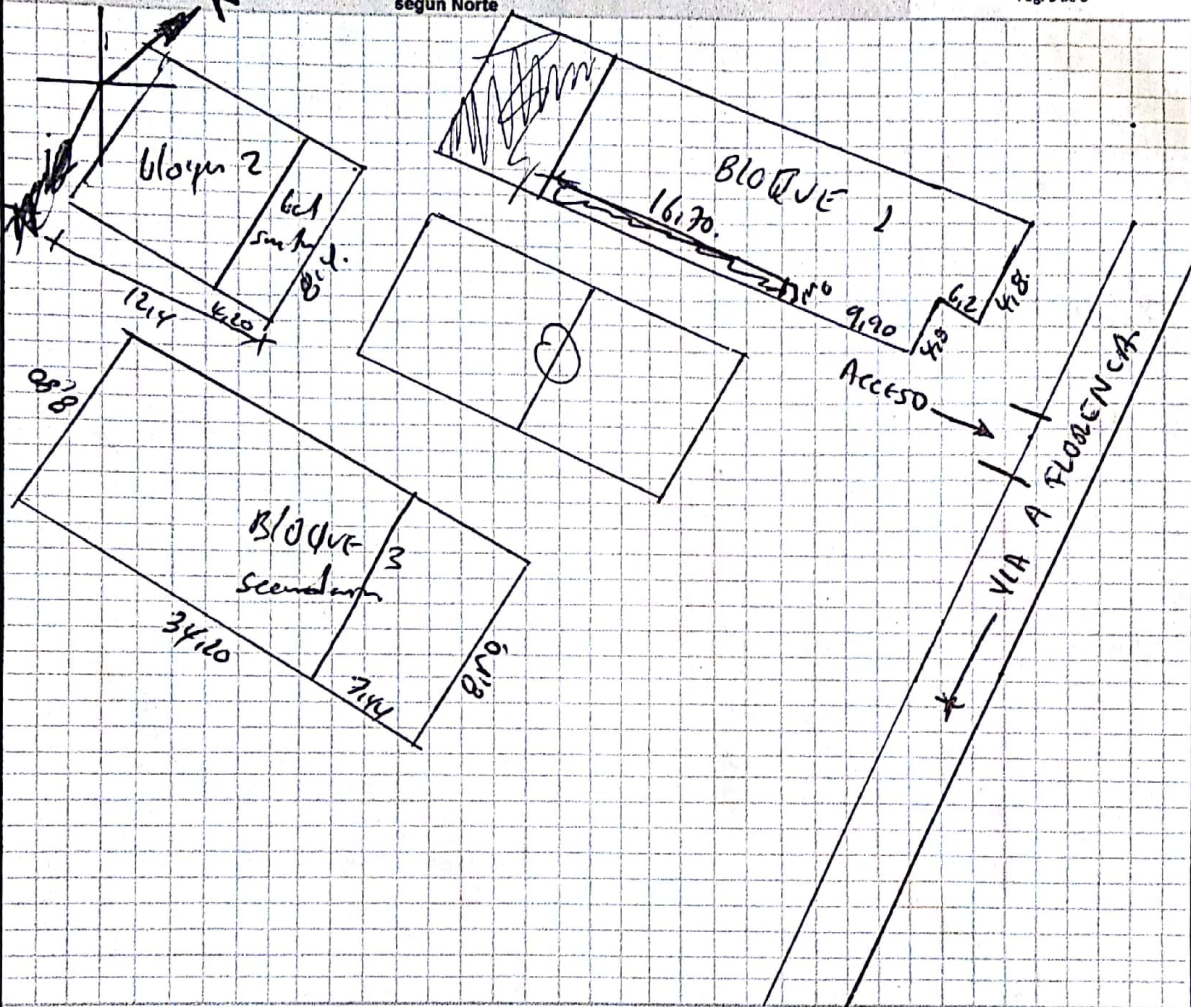
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	___	No existe	___	Cantidad	_____
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)

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: Carolina E. Dizon
 Email: caroladizon@florenca.edu.co Firma
 Teléfono: 7152176179 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____ Firma
 Email: _____ Cargo:
 Teléfono: _____

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

Nombre: Gonzalo Pechene Cuchimbu
 Email: bojardow@florenca.edu.co Firma
 Teléfono: 3102766109 Cargo: Director

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

Nombre: Jhonairo Galvis
 Email: _____ Firma
 Teléfono: 321 670 6492 Cargo: Presidente JAC. BAJO CAUDAL



FOTO #1 SE OBSERVA LA FACHADA DE LA IER BAJO CALDAS

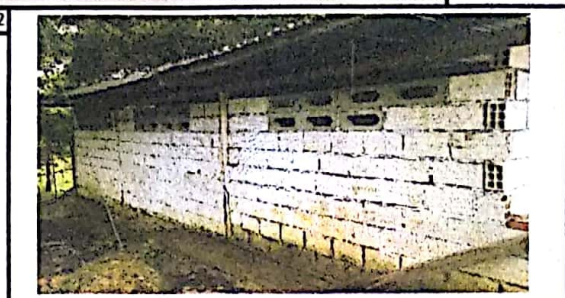


FOTO #2: SALON PARA ADECUAR EN EL BLOQUE 3



FOTO #3: EL SALON MUESTRA FACHADA Y MUROS INTERIORES SIN PAÑETES

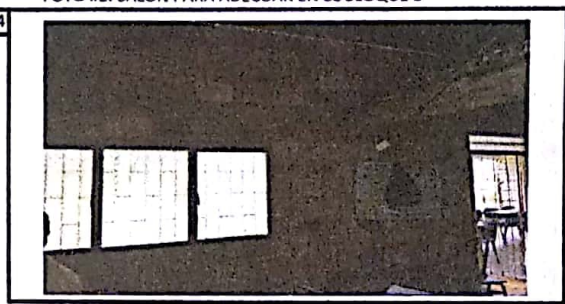


FOTO #4: ADECUACION DEL SALON DE PREESCOLAR BLOQUE 1



FOTO #5: MUROS DEL SALON PREESCOLAR SIN PAÑETES Y SIN PINTURA

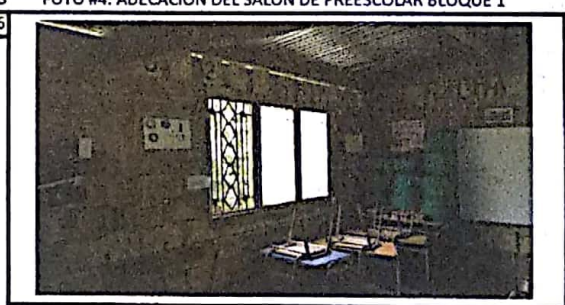


FOTO #6: NECESITA MAS ILUMINACION.

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: **4 Km**

El predio cuenta con servicios de:
 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 esta institución se leye desde febrero parte de un acuerdo de la UCA a mostrar de modo urgente que la hora de la construcción es sin embargo que se amplíen hasta el punto II, por tanto se necesita adecuar un salón que está a un lado de por en el lado sur. Para poder tener un salón y que se pueda tener un salón. En el salón de preescolar se necesita recibir personas y poner para adecuar el salón. Se necesita de manera urgente el presupuesto.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL JOSE MARIA											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		28600100048001											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:													
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:													
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN					Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA		DIA	1	MES	9	AÑO	2018		JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE	NOCHE
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X: 75° 53' 29" O Y: 0° 55' 45.93 "N											
RECTOR:		ARELIS REGINA TISOY CASTRO					URBANA		RURAL			X	
E-mail:		CARLOSMARIODT@HOTMAIL.COM					TELÉFONO:		3163803515				
*		SI	X	NO		Tipo de doc.:		No del doc. :					
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	Anexo 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: 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?

Amplíe 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	6	3	SEXTO	16	14
JARDIN				SEGUNDO	1	3	SÉPTIMO	15	7	Adultos hombres
TRANSICIÓN	1	2		TERCERO	5	4	OCTAVO	8	6	TOTAL
				CUARTO	2	4	NOVENO	6	4	
				QUINTO	2	7	DECIMO	5	6	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
ESTUDIANTES							ONCE	2	5	134
TOTAL	1	2		TOTAL	16	21	TOTAL	52	42	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	9	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	3	COMEDOR	X	
				INTERNADO	X	

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 SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas:	1000 LT	Material:	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	pvc
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	A1, A2, A3, A4 / RESTAURANTE	Cant:	28.8 / 20	UND:	m	Medidas:		Material:	
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA6 + AULA 7	Cant:	91	UND:	m ²	Medidas		Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA6 + AULA 8	Cant:	91	UND:	m ³	Medidas		Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	U SANITARIA	Cant:	2	UND:	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:	AULA6 + AULA 8	Cant:	91	UND:	m ²	Medidas		Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
Q. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material

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

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

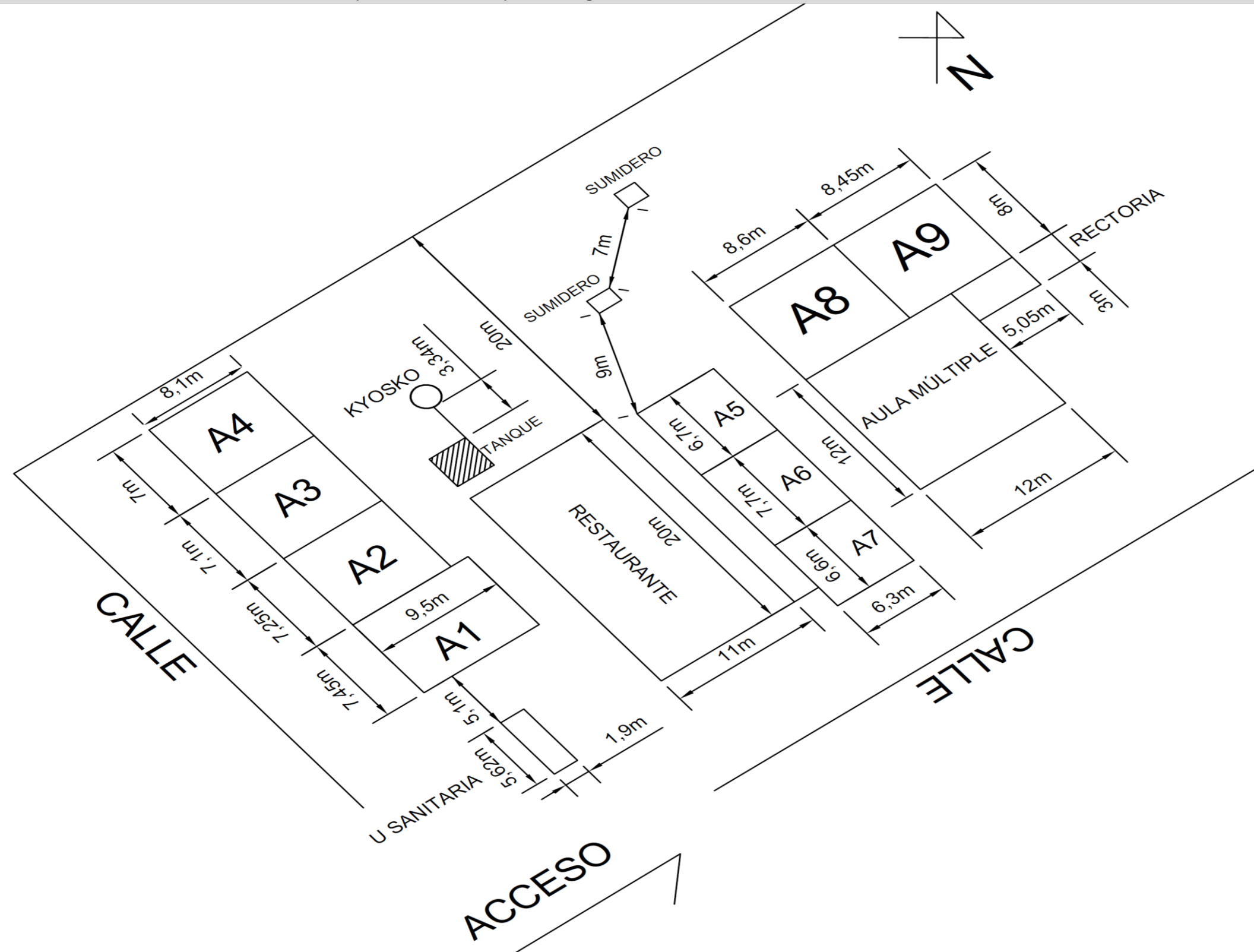
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	A 1,2,3,4	Cant:	279	UND:	m ²	Medidas		Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	A 1,2,3,4	Cant:	215	UND:	m ²	Medidas		Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	U SANITARIA	Cant:	23	UND:	m ²	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	4
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	9
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	10
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	4
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	2

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

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



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:
 1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios :indicar: ubicación de acometida 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: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma

C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma

Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma

Cargo:

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		ESTADO DE LA COLUMNA QUE SOPORTA PARTE DE LA CARGA DE LA CUBIERTA EN MADERA	2		DETERIORO DE LA PINTURA UNIDAD SANITARIA
3		ESTADO ACTUAL DE LA ESTRUCTURA DE CUBIERTA	4		ESTADO GENERALIZADO DE LA PINTURA EXTERNA DE LA INSTITUCIÓN
5		POR EFECTOS DEL CALOR SE ESTABLECE UN CIELO RASO PROVISIONAL	6		EL CERRAMIENTO DE LA INSTITUCION SE ENCUENTRA DETERIORADO

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 104

El predio cuenta con servicios de:
 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 conectar la sede al servicio de energía
- se requiere electrobomba
- Se requiere mejoramiento de portería principal
- Para llegar a la sede central jose maria se requiere bajar por lancha rapida 2 horas por el río Caqueta, queda cerca del río, con acceso 5 minutos a pie
- Se requiere cielo raso en las aulas y rectoría
- La batería esta en buen estado, solo requiere pintura
- El cerramiento se encuentra deteriorado

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural José María

CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 280001000 4800

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:

CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:

Dirección/ Municipio: Parto Guzmán Departamento: Putumayo

FECHA DE VISITA: DIA 1 MES 09 AÑO 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 76° 53' 24" W Y: 0° 55' 45" N

RECTOR: Aralis Regina Tisoy Castro URBANA RURAL

E-mail: carlosmaria01@hotmail.com TELÉFONO: 316 380 3515

* 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 Inundación Receptor de Deslizamiento Relleno Sanitario Zona Pantanosa Zona de protección Problemas estructurales 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	6	3	SEXTO	16	14	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	7	3	SÉPTIMO	15	7	Adultos hombres	
TRANSICIÓN	1	2	TERCERO	5	4	OCTAVO	8	6	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		
			CUARTO	2	4	NOVENO	6	4			
			QUINTO	2	7	DECIMO	5	6			
						ONCE	2	5			
ESTUDIANTES	TOTAL	1	2	TOTAL	76	27	TOTAL	52	42	No. 134	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 9 BIBLIOTECA LABORATORIO otro, Cual?

No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 3 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: 0. Sunit Cant: 2 UND: Und Medidas: 1000 lt Material:

B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: Cant: UND: Medidas: Material:

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

D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: Cant: UND: Medidas: Material:

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

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: A-1, 2, 3, 4 / Reservoir Cant: 28 B / 20 UND: M Medidas: Material:

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

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>AG, A7</u>	Cant: <u>97</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>AG, A7</u>	Cant: <u>97</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>U. Sunit</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>Und</u>	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: <u>AG, A7</u>	Cant: <u>97</u>	UND: <u>m²</u>	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)					

3.- MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>A1, 2, 3, 4</u>	Cant: <u>279</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>A1, 2, 3, 4</u>	Cant: <u>215</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>U. Sanitar</u>	Cant: <u>23</u>	UND: <u>m²</u>	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

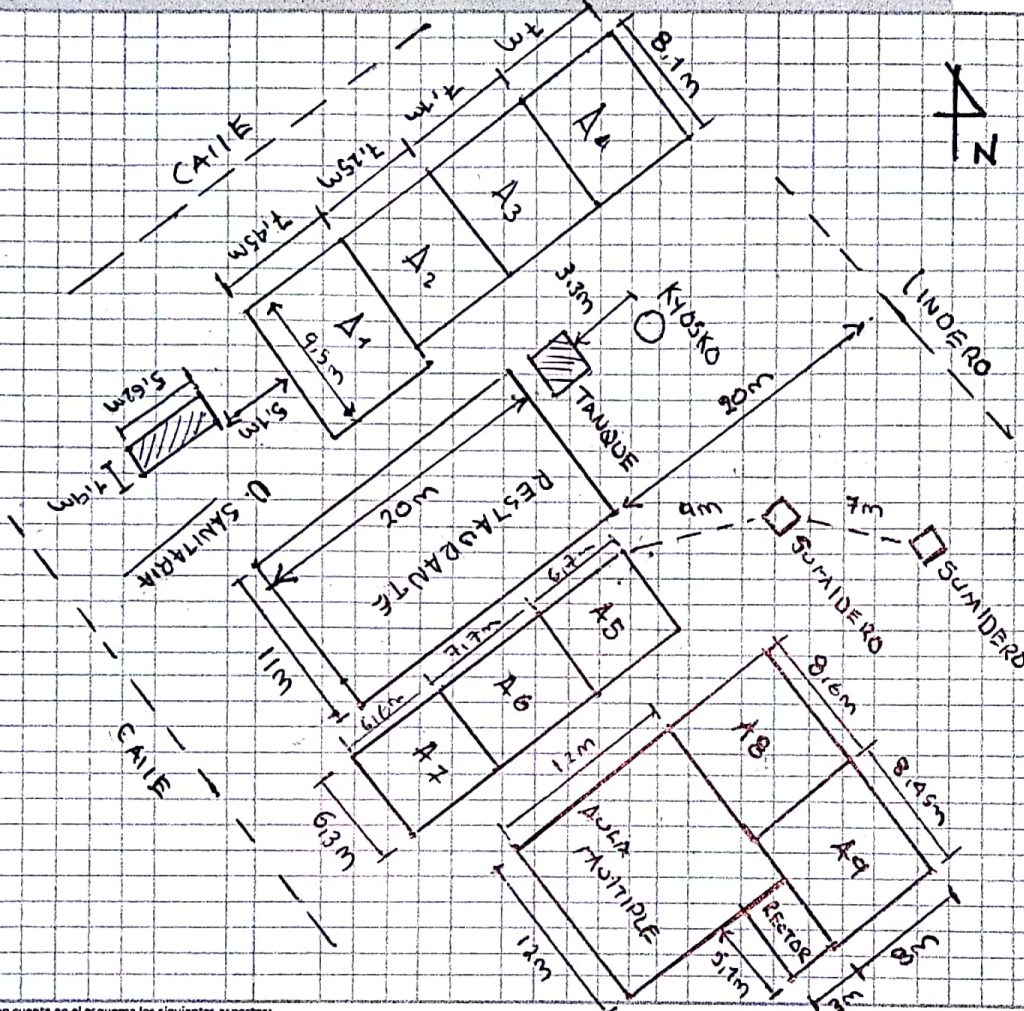
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>4</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>9</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>16</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>4</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>

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

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

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: ISAAC PAZ PEREA
 Email: isaacpaz0480@hotmail.com
 Teléfono: 321 615 8421

Firma
 C.C.

[Handwritten Signature]
11 810 211 a

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:
 Email:
 Teléfono:

Firma
 Cargo:

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

Nombre: Ayelis Tissy Castro
 Email: carlosmamedia@hotmail.com
 Teléfono: 3163803515

Firma
 Cargo:

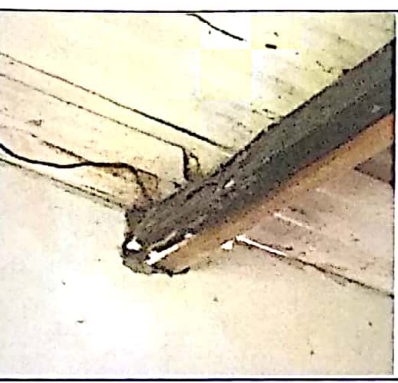

[Handwritten Signature]
Directora

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

Nombre: Uverney Giraldo O.
 Email: uverneyg1981@hotmail.com
 Teléfono: 3103660547

Firma
 Cargo:

Uverney Giraldo O.
Docente

 <p>ESTADO DE LAS COLUMNAS QUE SOPORTAN PARTE DE LA CARGA DE LA CUBIERTA EN MADERA</p>	 <p>DETERIORO UNIDAD SANITARIA</p>
 <p>ESTADO ACTUAL DE LA ESTRUCTURA DE CUBIERTA</p>	 <p>ESTADO GENERALIZADO DE LA PINTURA EXTERNA DE LA INSTITUCIÓN</p>
 <p>POR EFECTOS DEL CALOR SE ESTABLECE UN CIELO RASO PROVISIONAL</p>	 <p>EL CERRAMIENTO DE LA INSTITUCIÓN SE ENCUENTRA DETERIORADO</p>

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

Vehicular
 Peatonal
 Fluvial
 Marítima
 Otro: _____
 Distancia en km desde el casco urbano: **104**

El predio cuenta con servicios de:

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

Se requiere realizar demoliciones: SI NO
 Material predominante: _____

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

- Se Requiere contactar la Sada al Servicio de Energía.
- Se Requiere Alce trabombas.
- Se Requiere mejoramiento de la Puerta Principal para llegar a la Sada se tiene que bajar por lancha o por el río Caqueta, queda cerca del río con acceso 5 minutos a pie.
- Se requiere cielo raso en las aulas y rectoría.
- La biblioteca está con buen estado, solo requiere pintura.
- Cerramiento se encuentra deteriorado.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL GALLINAZO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286001001494											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:													
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:													
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN					Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA	DIA	23	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		75°39'38.06"O		Y:		0°51'30.72"N					
RECTOR:	CLARA INEZ ADARBE CABEZAS					URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>			
E-mail:	ACCINEZ@HOTMAIL.COM					TELÉFONO:		320 308 3434					
* <input type="checkbox"/>		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:							
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.		NO		<input type="checkbox"/>		No del doc.:							
Anexa documento:		SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input checked="" type="checkbox"/>					
El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes:		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>					
* En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:		<input type="checkbox"/>		Deslizamiento		<input type="checkbox"/>		Receptor de Deslizamiento		<input type="checkbox"/>		Zona Pantanosa	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Inundación		<input type="checkbox"/>		Relleno Sanitario		<input type="checkbox"/>		Zona de protección	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		Problemas estructurales 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	4	3	SEXTO	19	8
JARDIN				SEGUNDO	3	7	SÉPTIMO	7	15	Adultos hombres
TRANSICIÓN	2	2		TERCERO	1	4	OCTAVO	5	7	TOTAL
				CUARTO	5	5	NOVENO	9	6	
				QUINTO	2	8	DECIMO	7	4	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
ESTUDIANTES							ONCE	5	2	
TOTAL	2	2		TOTAL	15	27	TOTAL	52	42	140

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	7	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	9	COMEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>	INTERNADO	<input checked="" type="checkbox"/>

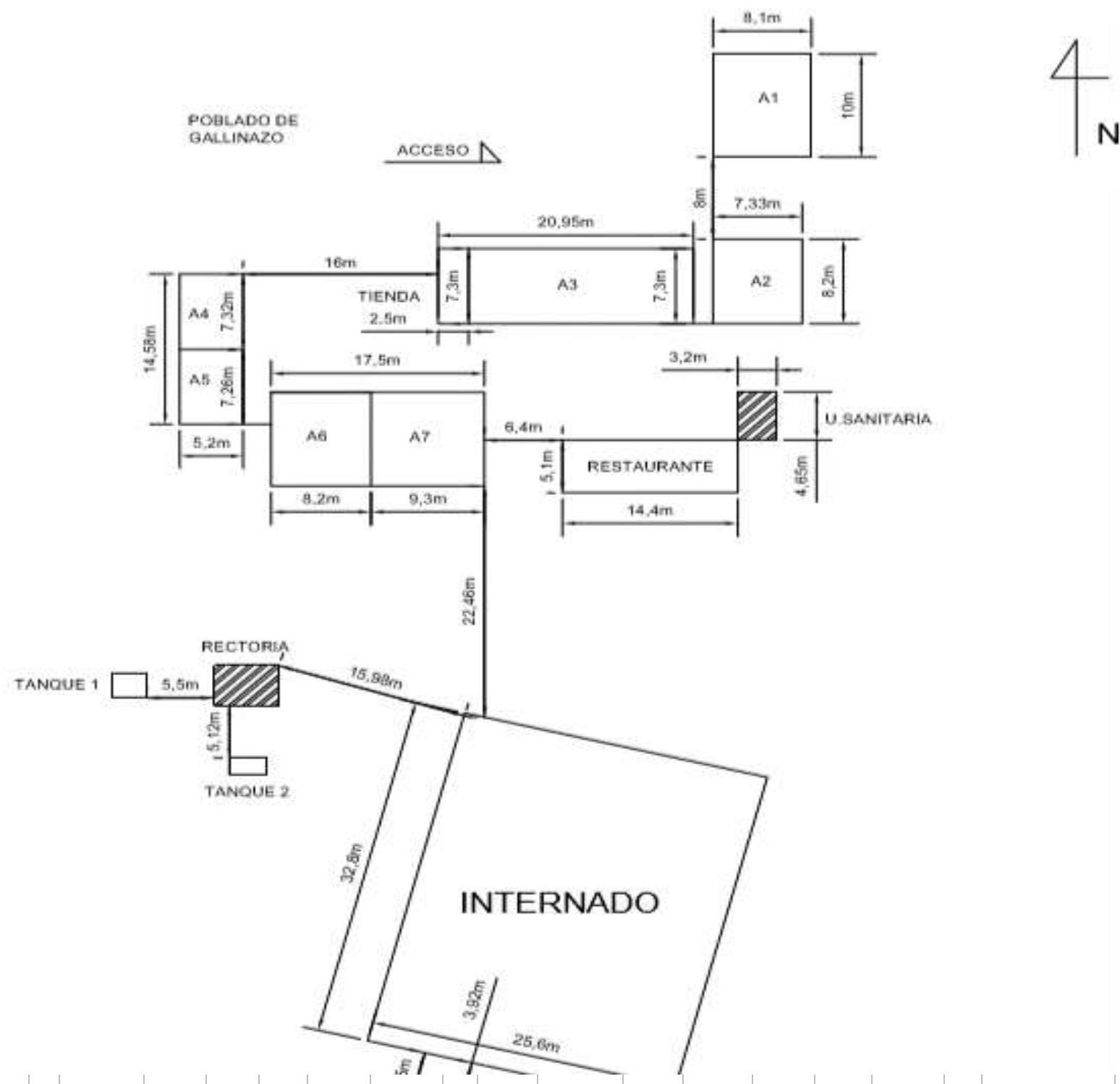
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	INTERNADO	56	UND:	ML	Material
C. POZO SÉPTICO:			UND:		Material
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	INTERNADO	12,4	UND:	ML	Material
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:			UND:		Material
	REST/ A1-7	3,3	UND:	ML	Material
G. Otro			UND:		Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:								
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	A2	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	A3	Cant:	152	UND:	m^2	Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	AULA Y U. SANITARIA	Cant:	2	UND:	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:	RESTAURANTE	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	1,2X 2,5 Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	RESTAU, A3,4,5	Cant:	73	UND:	M2	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:	INTERNADO	Cant:	597,7	UND:	M2	Medidas	Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)								
3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:								
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	23,4	UND:	M2	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	3,4	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:	SANITARIO INTERNADO	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	3	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro			No existe	X	Cantidad	3	
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro			No existe	X	Cantidad	4	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro			No existe	x	Cantidad	2	
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro			No existe	X	Cantidad	2	
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con 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:	ISAAC PZ PEREZ	Firma	
Email:		C.C.	
Teléfono:			
Acompañamiento de la OIM:			
Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:	CLARA INES ADARBE CABEZA	Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:	CAROLINA	Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

1		<p>CIELO RAZO DETERIORADO. INTERNADO</p>	2		<p>PINTURA DE LA UNIDAD SANITARIA DE AULAS</p>
3		<p>ESTADO DE LA MADERA , CUBIERTA AULA 3 , TIENDA.</p>	4		<p>MADERA EN RESTAURANTE ATACADA POR PLAGAS</p>
5		<p>AUSENCIA DE MESONES Y ENCHAPE DE PISO . RESTAURANTE</p>	6		<p>ZINC OXIDADO AULAS 4 Y 5</p>

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

Acceso al predio

Vehicular
 Peatonal
 Fluvial
 Maritima
 Otro: _____

Distancia en km desde el casco urbano: 103KM

El predio cuenta con servicios de:

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 institución se encuentra ubicada a 7 km por medio de transporte fluvial desde Solita - Caqueta, dentro de la vereda el Gallinazo se puede transitar en motocicleta.

El internado presenta fugas de agua, malos olores e instalaciones hidrosanitarias tapadas

Cuenta con 2 tanques de almacenamiento deshabilitados.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución educativa Rural El Gallinazo
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286007001494
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:
 Dirección/ Municipio: Puerto Gómen Departamento: P. D. Boyacá
 FECHA DE VISITA: DIA 23 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 76° 39' 38,06" W Y: 0° 51' 30,72" N
 RECTOR: Clara Inez Adarba Cabzas URBANA RURAL
 E-mail: accinez@hotmail.com TELÉFONO: 320 308 3434
 * 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.: Escritura
 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 Inundación Receptor de Deslizamiento Relleno Sanitario Zona Pantanosa Zona de protección Problemas estructurales 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	4	3	SEXTO	19	8	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	7	SÉPTIMO	7	15	Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2	2		TERCERO	1	4	OCTAVO	5	7	TOTAL	
				CUARTO	5	5	NOVENO	9	6	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2	8	DECIMO	7	4		
ESTUDIANTES							ONCE	5	2	No.	140
	TOTAL	2	2	TOTAL	15	27	TOTAL	52	42		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 7 BIBLIOTECA LABORATORIO otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 9 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:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>Intermedio</u>	Cant: <u>56</u>	UND: <u>M</u>	Medidas	Material
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>Intermedio</u>	Cant: <u>12,40</u>	UND: <u>M</u>	Medidas	Material
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación: <u>Rest/A1/9</u>	Cant: <u>3,3</u>	UND: <u>M</u>	Medidas	Material
G. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>A2</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>A3</u>	Cant: <u>152,9</u>	UND: <u>m²</u>	Medida: <u>(20,4 x 7,3)m</u>	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>Aula-Vaso</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>Und</u>	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: <u>Restoran</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas <u>(1,2 x 2,2)</u>	Material
G. REPOSICIÓN DE MURU	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Restoran</u>	Cant: <u>73,41</u>	UND: <u>m²</u>	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: <u>Intorndo</u>	Cant: <u>597,7</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>2340</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>2340</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>Sanituario</u>	Cant:	UND:	Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación: <u>Intorndo</u>	Cant:	UND:	Medidas	Material

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

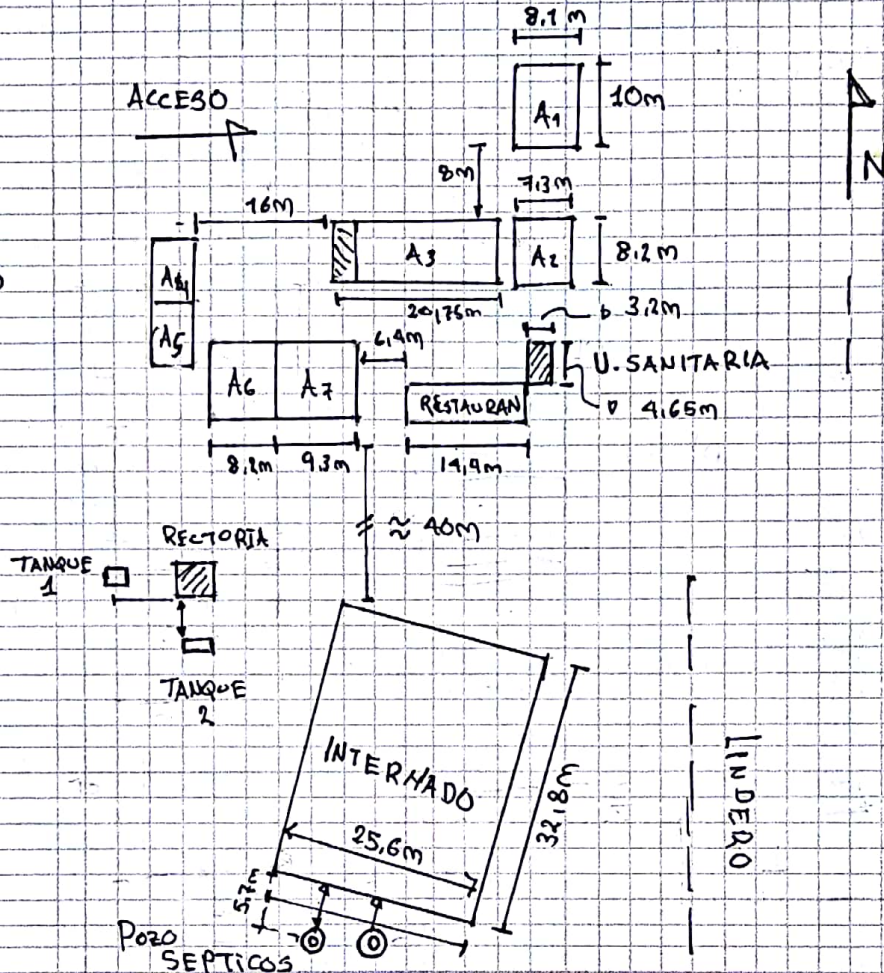
A. TABLERO:	Deterloro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterloro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>3</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterloro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>4</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterloro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterloro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>

* Estado de deterioro: Faltan 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)

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

POBLADO DE GALLINAZO



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: LUIS PABLO PEREA Firma: [Signature]
 Email: 300074904806@hotmail.co C.C.: 11.810.212
 Teléfono: 3216158421

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____ Firma: _____
 Email: _____ Cargo: _____
 Teléfono: _____



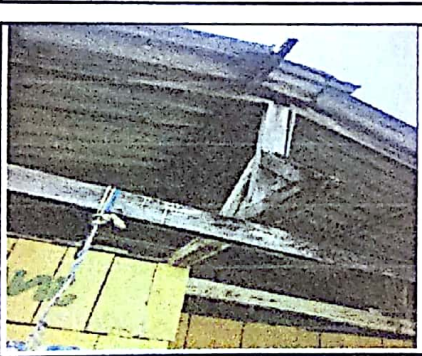



Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: Clara Ines Adarve Cabezas Firma: [Signature]
 Email: accines@hotmail.com Cargo: Reactora IFR Gallinazo
 Teléfono: 3203083434

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

Nombre: Carolina Sinisgao Firma: [Signature]
 Email: caro_098@hotmail.com Cargo: Directora
 Teléfono: 3114489032
 • Mercedes Atayo Herrera
 • 31144685284
 • presidenta

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

1		<p>CIELO RAZO DETERIORADO. INTERNADO</p>	2		<p>PINTURA DE LA UNIDAD SANITARIA DE AULAS</p>
3		<p>ESTADO DE LA MADERA, CUBIERTA AULA 3, TIENDA.</p>	4		<p>MADERA EN RESTAURANTE ATACADA POR PLAGAS</p>
6		<p>AUCENCIA DE MESONES Y ENCHAPE DE PISO. RESTAURANTE</p>	6		<p>ZINC OXIDADO AULAS 4 Y 5</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: **103 KM**

El predio cuenta con servicios de: Agua SI NO Luz SI NO Gas SI NO Acristalado 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)

• El internado presenta fogos de Agua, matos aloraz e instalaciones Hidrosanitarias tapadas

• Cuenta con 2 tanques de Almacena n.m.c.m.f.o. deshabilitados

• La institución se encuentra ubicada a 7 km por medio desde transporte fluvial, desde solitu (aguatú), dentro de la zona del galinazo se puede transitar por motocicleta.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL PUERTO BELLO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		486568005686											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		C.E.R. PUERTO BELLO											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:													
Dirección/ Municipio:		PUERTO ASIS					Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA	DIA	15	MES	9	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X: Y:											
RECTOR:	GLORIA IRMA BRAVO					URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>			
E-mail:	gloria.bravo@gmail.com					TELÉFONO:		3118594273					
* <input type="checkbox"/>		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:		ESCRITURA PUBLICA					
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.		NO		<input type="checkbox"/>		No del doc. :							
Anexa documento:		SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

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

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

<input type="checkbox"/>	Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Receptor de Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Zona Pantanosa	<input type="checkbox"/>	Problemas estructurales
<input type="checkbox"/>	Inundación	<input type="checkbox"/>	Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/>	Zona de protección	<input type="checkbox"/>	otro, ¿Cuál?

Amplie si considera :

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS
	PREJARDIN				PRIMERO	9	5	SEXTO	8	14
JARDIN				SEGUNDO	1	1	SÉPTIMO	6	12	Adultos hombres
TRANSICIÓN	7	6		TERCERO	8	6	OCTAVO	9	5	TOTAL
				CUARTO	3	1	NOVENO	6	6	
				QUINTO	3	13	DECIMO	6	3	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
							ONCE			
ESTUDIANTES	TOTAL	7	6	TOTAL	24	26	TOTAL	35	40	138

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	5	BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	6	COMEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>	INTERNADO	<input checked="" type="checkbox"/>

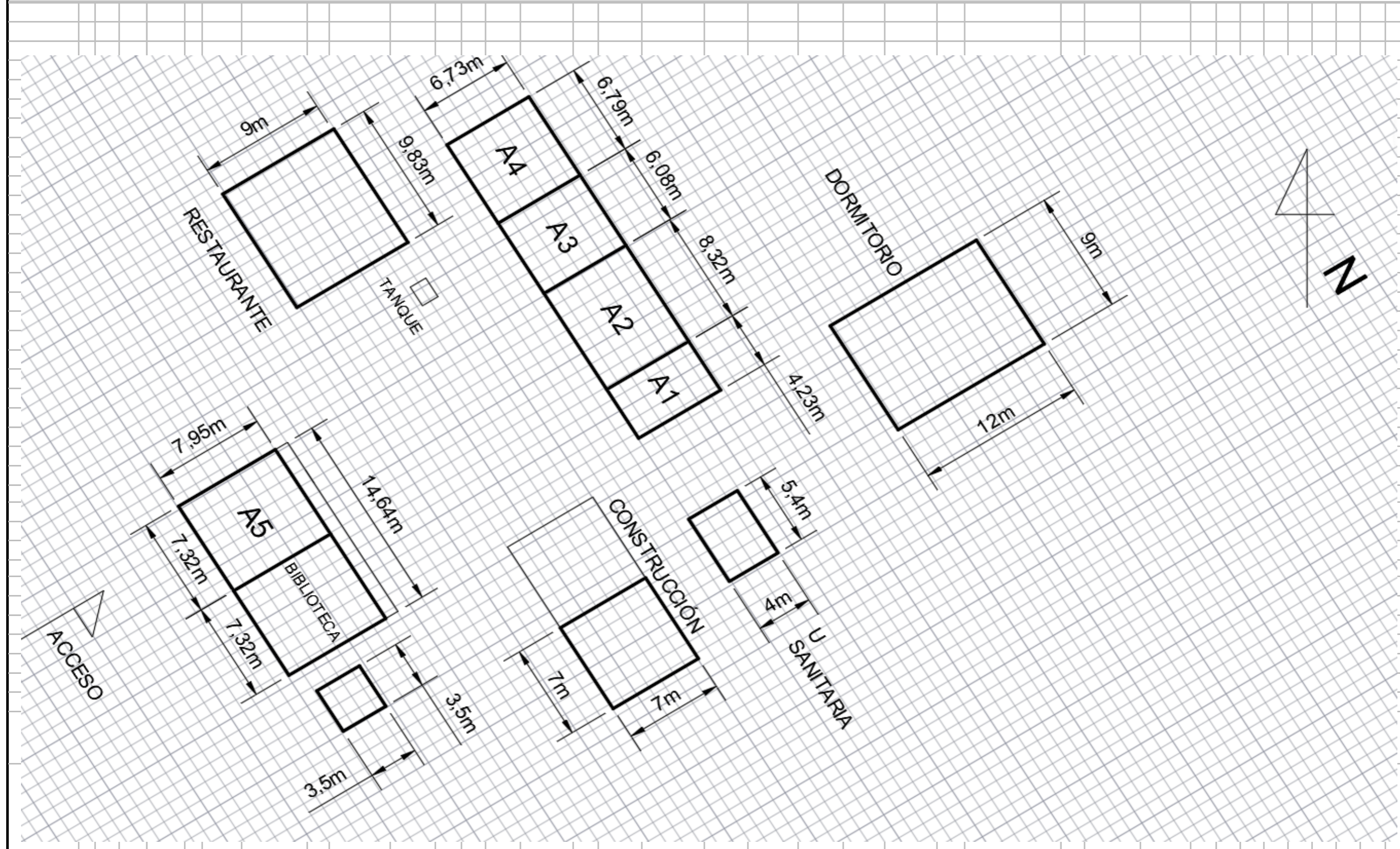
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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:	U. SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	1000 LT	Material	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	A1, A2, A3, DORMITORIO	Cant:	35,62	UND:	M	Medidas		Material	LAMINA
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:							Pág. 2 de 6			
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	A1, A2, A3,	Cant:	144,00	UND:	M2	Medidas	Material	TEJA ACUSTICA	
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:	L, A2, A4, A5, RESTAURAB	Cant:	339,2	UND:	M2	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)							8			
3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:										
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:				Medidas	Material		
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	A1,A2,A3,A4,A5	Cant:	351	UND:	M2	Medidas	Material		
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	A1,A2,A3,A4,A5	Cant:	351	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:		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	5		
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe		x		Cantidad	5		
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe				Cantidad			
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe		x		Cantidad	5		
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)										



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: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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		<p>SE PRESENTA DETERIORO EN LAS CUBIERTAS DE LAS AULAS 1 Y 2. TEJADO</p>	2		<p>DETERIORO EN EL ENCHAPE DE PISO DEL RESTAURANTE.</p>
3		<p>SE REQUIERE CANALES DE AGUAS LLUVIAS. A1 , A2 , A3.</p>	4		<p>SE REQUIERE ENCHAPE DE PISO AULAS , ACTUALMENTE EN OBRA NEGRA.</p>
5		<p>SE REQUIERE CANALES DE AGUAS LLUVIAS EN INTERNADO . ACTUALMENTE SE RETIENE EL AGUA CON LADRILLOS PROVISIONALES.</p>	6		<p>SE REQUIERE ENCHPE DE PISO EN EL ESPACIO DESIGNADO COMO BIBLIOTECA.</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 52

El predio cuenta con servicios de:

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 motobomba para almacenamiento de agua

La sede se encuentra 52 -55 km de Puerto Asis, luego por río, el río es pequeño depende del clima, se gasta de tres a cuatro horas por río. Los viajes en bote son costosos, se debe contar con más o menos tres días para llegar.

Se encuentran grupos al margen de la ley. Hay problemas de orden público,

Se encuentra deterioro en las cubiertas de las aulas 1,2,3,4 y el piso de las aulas y el restaurante

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Puerto Bello
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 486568005686
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Centro educativo Puerto Bello
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: _____
 Dirección/ Municipio: Puerto Asís Departamento Palmira
 FECHA DE VISITA: DIA 15 MES 09 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: _____ Y: _____
 RECTOR: Glória Irma Bravo URBANA RURAL
 E-mail: gloria.bravo@gmail.com TELÉFONO: 3118594273
 * 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 otro, ¿Cuál?
 Inundación Relleno Sanitario Zona de protección

Amplie si considera : _____

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	9	5	SEXTO	8	14	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	7	7	SÉPTIMO	6	12	Adultos hombres	
TRANSICIÓN	7	6		TERCERO	8	6	OCTAVO	9	5	TOTAL	
				CUARTO	3	7	NOVENO	6	6	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	13	DECIMO	6	3		
ESTUDIANTES							ONCE			No.	138
TOTAL	7	6		TOTAL	24	26	TOTAL	35	40		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS 5 BIBLIOTECA
 No. BATERIA SANITARIA 1 No. De aparatos 6 COMEDOR LABORATORIO otro, Cual?
 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. Sanita Cant: 1 UND: Und Medidas 2000lt Material _____
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: A1/A2/A3 Cant: 362 UND: M Medidas _____ Material lamin 9
 G. Otro Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>A1/A2/A3</u>	Cant: <u>144</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material: <u>Tambo Acústica</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: <u>Biblioteca</u>	Cant: <u>339.2</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: <u>AS/Resteo</u>	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)					<u>8</u>

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>A1/A2/A3/A4</u>	Cant: <u>351</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>A1/A2/A3/A4</u>	Cant: <u>351</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:	Cant:	UND:	Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material

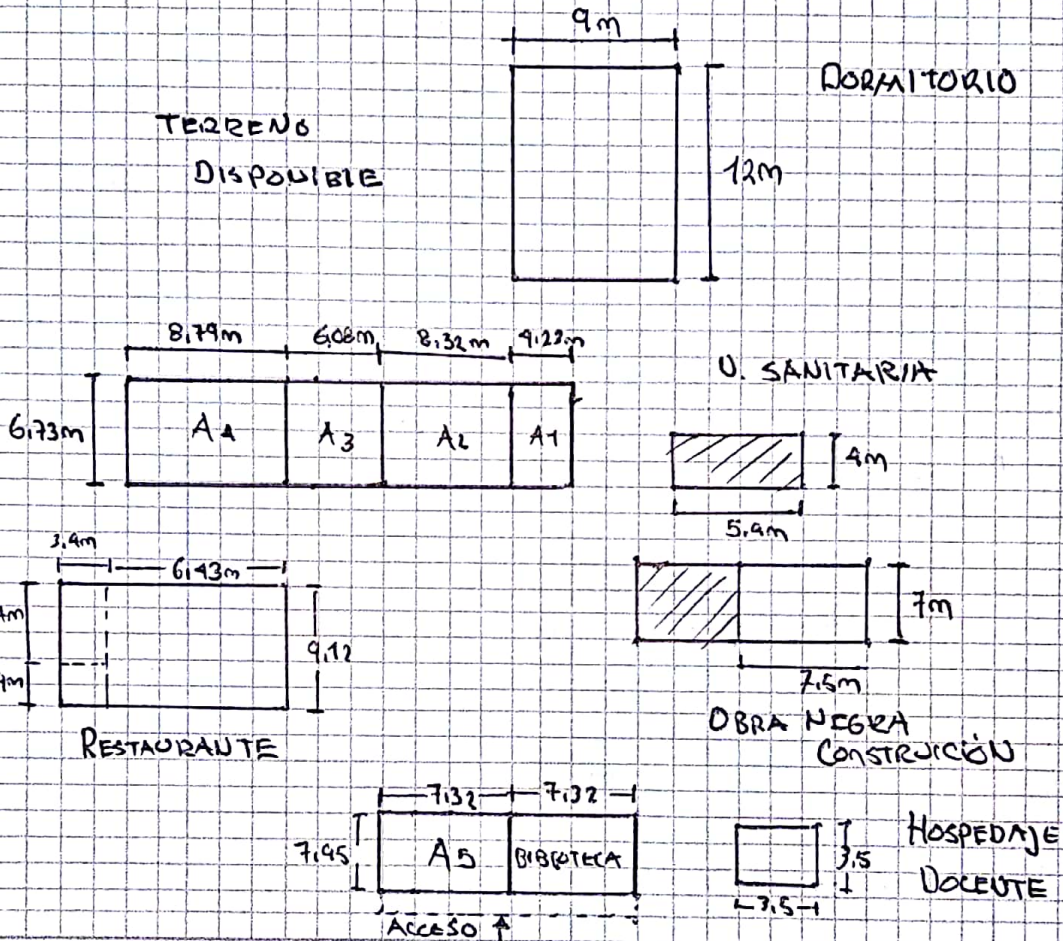
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>5</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>5</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>5</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>5</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>

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

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

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



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: Ange Lorna Pera Stdo.
 Email: seccion@puerto-rico.gov
 Teléfono: 3124109171
 C.C. 1061783459

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: Gloria Irma Bravo
 Email: gloria.bravo3004@gmail.com
 Teléfono: 3118514273

Firma: [Signature]
 Cargo: Directora

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

Nombre: Lubino Castro Martínez
 Email: castrolubi@yahoo.es
 Teléfono: 3115730004

Firma: [Signature]
 Cargo: Docente



SE PRESENTA DETERIORO EN LAS CUBIERTAS DE LAS AULAS 1 Y 2. TEJADO

2



DETERIORO EN EL ENCHAFE DE PISO DEL RESTAURANTE.

3



SE REQUIERE CANALES DE AGUAS LLUVIAS. A1, A2, A3.

4

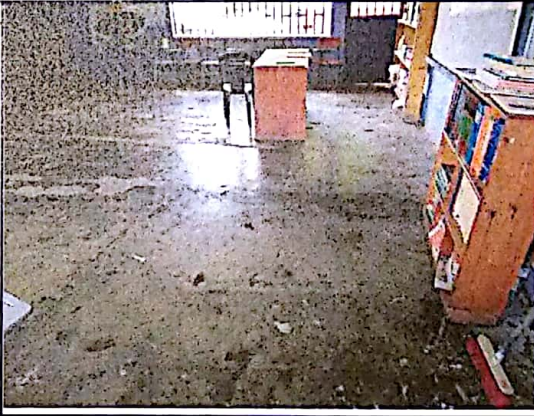


SE REQUIERE ENCHAFE DE PISO AULAS, ACTUALMENTE EN OBRA NEGRA.



SE REQUIERE CANALES DE AGUAS LLUVIAS EN INTERNADO. ACTUALMENTE SE RETIENE EL AGUA CON LADRILLOS PROVISIONALES.

5



SE REQUIERE ENCHPE DE PISO EN EL ESPACIO DESIGNADO COMO BIBLIOTECA.

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 **52 km**

El predio cuenta con servicios de:
 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 mejoramiento en la mayoría del enchape de piso
 ~ Se Requiere motobomba Para Almacenamiento de Agua.
 ~ Se Requiere para nueva Aulas 1, 2 y 3
 ~ se encuentran fuera al margen de la ley. Hay problemas de orden público.
 ~ la sede se encuentra a 52.56 km de puerto Azis por río el río es pequeño depende del clima se gasta de 3 a 4 horas por río, los viajes en bote son costosos, se debe contar con 3 días más o menos para llegar