

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL AMAZONICO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286001001516											
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°24'15,53"O Y: 0°57'42.29"N											
RECTOR:	ALVARO GERMAN APRAES YELA					URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>			
E-mail:	IEA1516@HOTMAIL.COM					TELÉFONO:		3112631550					
* La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>		Tipo de doc.:		ESCRITURA 440	
		SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>		No del doc. :		35592	
		SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		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 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	77	81	SEXTO	61	77	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	52	67	SÉPTIMO	50	54	Adultos hombres	50
TRANSICIÓN	49	61		TERCERO	53	55	OCTAVO	37	46	TOTAL	
				CUARTO	50	45	NOVENO	56	67	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	44	71	DECIMO	51	54		
ESTUDIANTES							ONCE	21	44	1461	
TOTAL	49	61		TOTAL	276	319	TOTAL	276	342		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	22	BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input checked="" type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	9	COMEDOR	<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:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
G. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

Pág. 2 de 6

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	B1 / B2	Cant:	(14 / 2)	UND:	UND	Medidas		Material	ETERNIT / TERMOACUSTICA
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BAÑOS 1	Cant:	2	UND:	UND	Medidas		Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	LABORATORIO / B3	Cant:	58.18 / 25	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:	INTERNADO	Cant:	2	UND:	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:

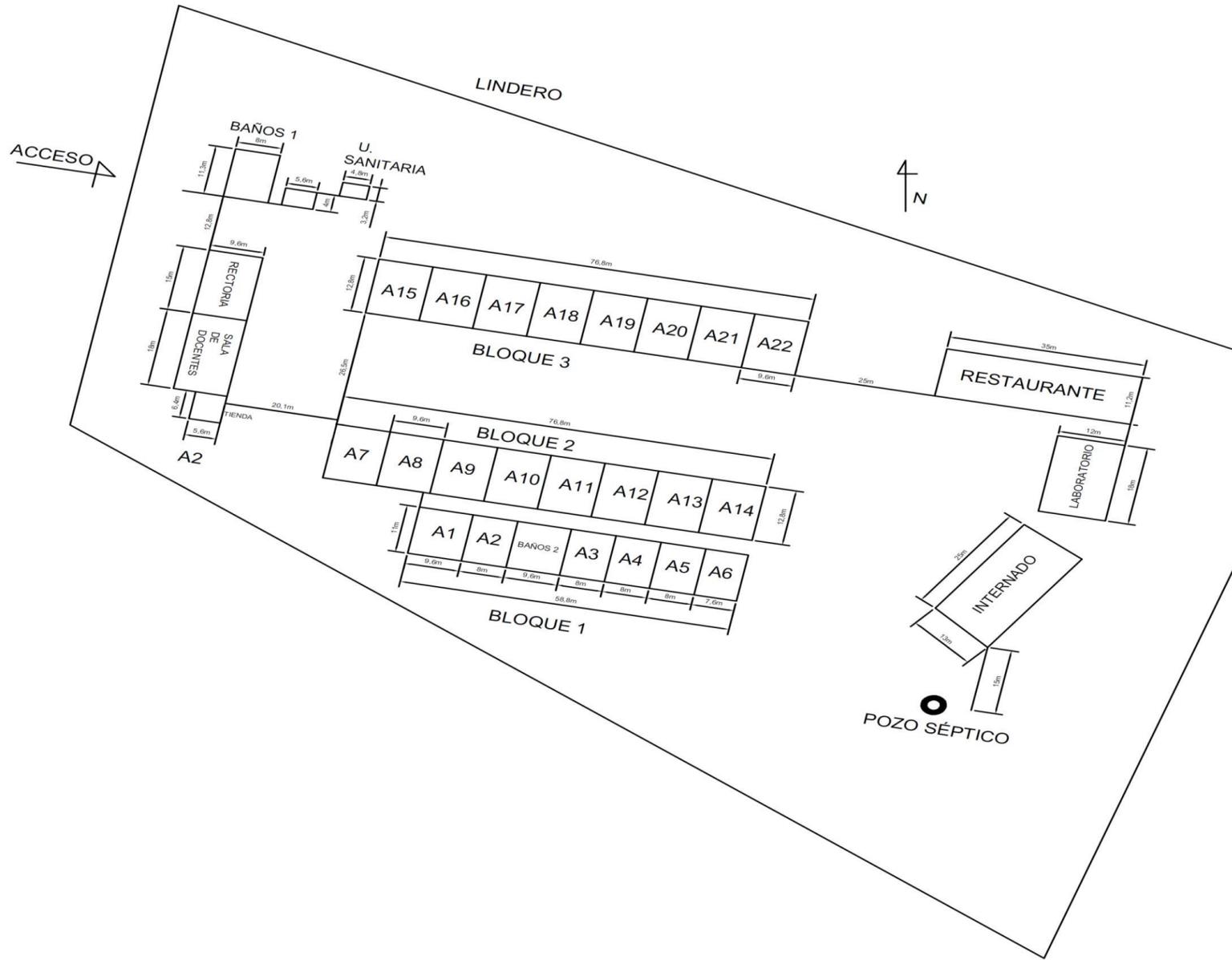
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE 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	2	No existe		Cantidad	2

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

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



Debe tener en cuenta er
 1. Ubicación de element
 2. Ubicación de elementos eléctricos: indicar ubicación del transformador - contador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

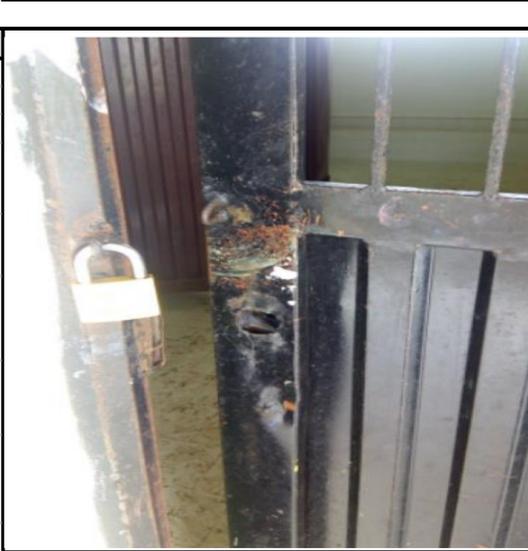
Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

1		<p>DETERIORO EN CUBICULOS BAÑOS 1</p>	2		<p>ENCHAPE PISO EXTERNO LABORATORIO</p>
3		<p>PUERTAS SIN CHAPAS, BAÑOS 1</p>	4		<p>AUSENCIA CANAL DE AGUAS LLUVIAS, PROVOCA INUNDACIONES EN LAS AULAS</p>
5		<p>HIDROSANITARIO DE BAÑOS 1 TAPADO EN ALGUNOS PUNTOS</p>	6		<p>FALLA EN EL MURO DEL BLOQUE 1, SE REQUIERE ATENCIÓN.</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 600 M

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 600 M DE LA CABECERA MUNICIPAL DE PUERTO GUZMAN – PUTUMAYO. SU CERCANÍA Y TAMAÑO HACEN DE ESTE EL COLEGIO MAS GRANDE DEL MUNICIPIO.

EN BAÑOS 1 SE REQUIERE VERIFICAR DAÑOS INTERNOS TUBERIA HIDROSANITARIA, PRESENTA OBSTRUCCIÓN

PARA EL INTERNADO SE CUENTA CON UN POZO SÉPTICO UBICADO A 15 METROS APROXIMADAMENTE. DEBIDO A LAS LLUVIAS EL TERRENO SE INUNDA Y EL POZO SÉPTICO SE REBOSA. COMO RECOMENDACIÓN REUBICAR EL POZO.

EL RESTAURANTE ESCOLAR CARECE DE MESONES EN CONCRETO

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural Amazonica
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286007001516
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:
 Dirección/ Municipio: Puerto Guzman Departamento: Palmira
 FECHA DE VISITA DIA: 27 MES: 08 AÑO: 2018 JORNADAS MAÑANA: TARDE: NOCHE:
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 76° 24' 15.53" W Y: 0° 57' 42.29" N
 RECTOR: Alvaro Garinán Apries Vala URBANA: RURAL:
 E-mail: 1091516@hotmail.com TELÉFONO: 3112631530
 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 440 No del doc.: 35592
 Anexa documento: SI NO

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

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

Deslizamiento Receptor de Deslizamiento Zona Pantanosa Problemas estructurales
 Inundación Relleno Sanitario Zona de protección otro, ¿Cuál?

Amplie si considera:

INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	77	81	SEXTO	67	77	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	52	67	SÉPTIMO	50	54	Adultos hombres	50
TRANSICIÓN	49	67		TERCERO	53	55	OCTAVO	37	46	TOTAL	
				CUARTO	50	45	NOVENO	56	67	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	44	71	DECIMO	57	54		
ESTUDIANTES							ONCE	27	44	No. 1461	
	TOTAL	49	67	TOTAL	276	319	TOTAL	276	342		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE:

No. DE AULAS: 22 BIBLIOTECA: LABORATORIO:
 No. BATERIA SANITARIA: 2 No. De aparatos: 9 COMEDOR: INTERNADO: otro, ¿Cuál?

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: Internado Cant: 1 UND: (UNO) 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: Bloque 3 Cant: 78 UND: M Medidas _____ Material _____
 G. Otro: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	B1/B2	Cant:	11/2	UND:	Und	Medidas	Material	Ekanit / termoacustica
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	Baños	Cant:	2	UND:	Und	Medidas	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	laborat/B3	Cant:	58,75	UND:	m ²	Medidas	Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	Interned	Cant:	2	UND:	Und	Medidas	Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
Q. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)									

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

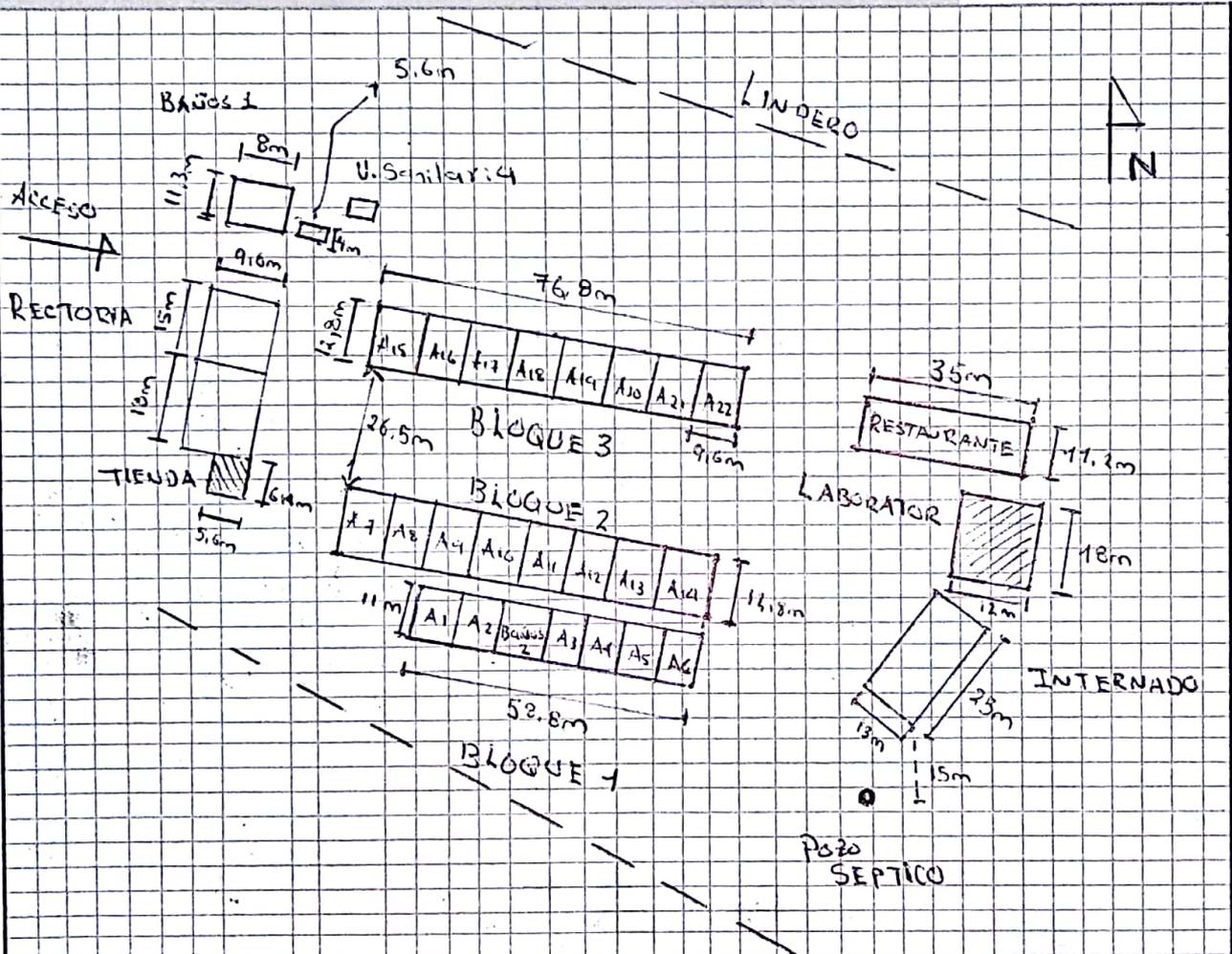
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN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

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

A. TABLERO:	Deterioro	___	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	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 Por Parec
 Email: isaacpor2980@hotmail.com
 Teléfono: 3216158981

Firma: [Signature]
 C.C.: 1181024
 V.B. ISAAC POR PAREC
 COORDINADOR EDUCACION
 P.O. Guzmán Flyo

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: ANAROCERMAN APREZ YELA
 Email: lea1576@hotmail.com
 Teléfono: 3112631550

Firma: [Signature]
 Cargo: RECTOR

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

Nombre: WIDIEF IDGADO TS
 Email: widiefabi@gmail.com
 Teléfono: 3125913787

Firma: [Signature]
 Cargo: Coordinadora

<p>1</p>  <p>DETERIORO EN CUBICULOS BAÑOS 1</p>	<p>2</p>  <p>ENCHAPE PISO EXTERNO LABORATORIO</p>
--	---

<p>3</p>  <p>PUERTAS SIN CHAPAS, BAÑOS 1</p>	<p>4</p>  <p>AUSENCIA CANAL DE AGUAS LLUVIAS, PROVOCA INUNDACIONES EN LAS AULAS</p>
--	--

<p>5</p>  <p>HIDROSANITARIO DE BAÑOS 1 TAPADO EN ALGUNOS PUNTOS</p>	<p>6</p>  <p>FALLA EN EL MURO DEL BLOQUE 1, SE REQUIERE ATENCIÓN.</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: **100 m**

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)

EN BAÑOS 1 SE REQUIERE VERIFICAR DAÑOS INTEROS TUBERÍA HIDROSANITARIA, PRESENTA OBSTRUCCIÓN la sede se encuentra ubicada a 600m de la cabecera municipal de Puerto Guzman para el internado se cuenta con un pozo séptico de 15 m pero debido a las lluvias el pozo se inunda y el pozo obstruido - Reubicar pozo. El restaurante escolar carece de muros en concreto.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL YARUMO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286320000379											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ESCUELA RURAL MIXTA SAN ANDRES											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		286320000115											
Dirección/ Municipio:		ORITO					Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA	DIA	8	MES	9	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		76°46'36.8" O									
		Y:		0°39'36.8" N									
RECTOR:	HILDAURA ELSA PANTOJA					URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>			
E-mail:	IERYARUMO379@GMAIL.COM					TELÉFONO:		3133774414					
* 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		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:		No del doc.:			
Anexa documento:		SI		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		NO		<input checked="" type="checkbox"/>							
* En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:		Deslizamiento		Receptor de Deslizamiento		Zona Pantanosa		Zona de protección		Problemas estructurales otro, ¿Cuál?			
Inundación		Relleno Sanitario											
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	0	4	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	3	1	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	2	2		TERCERO	1	1	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	2	2	NOVENO			
				QUINTO	1	1	DECIMO			
							ONCE			
ESTUDIANTES										TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
TOTAL	2	2		TOTAL	7	9	TOTAL	0	0	20

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	3	BIBLIOTECA	x	LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	4	COMEDOR	x	INTERNADO

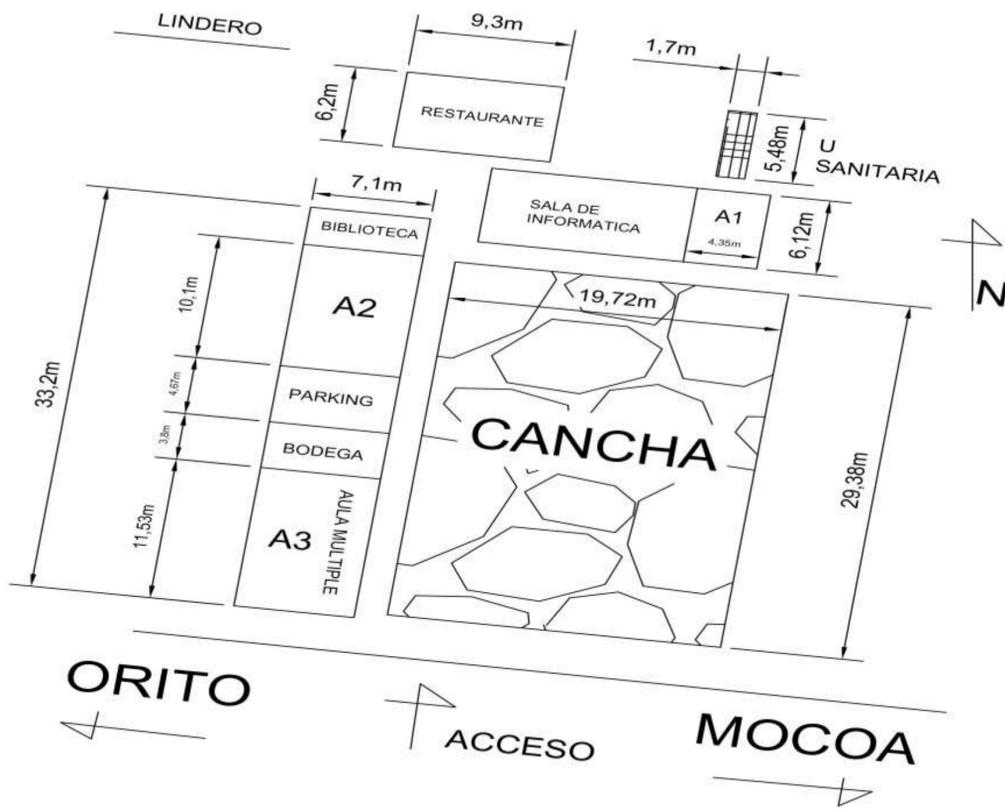
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

Nota: (De la siguiente relación de actividades, si el establecimiento lo requiere, relacione su Ubicación,cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario indique /)

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
D.TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación: 2,A3,RESTAURANTE,SALA INFORMA	Cant: 47,3	UND:	m	Material
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:	6.62 / 71.71 / UND:	m ²	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	S INFORM / A1 /A2 /A3	Cant:	6.62 / 71.71 / UND:	m ²	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:	RESTAURANTE	Cant:	3	UND		(1,1 x 3) m Material concreto - echnape
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	S. INFORMATICA/A2	Cant:	76,5/71,71	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 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:	1, S INFORMATICA Y RESTAURANT	Cant:	100	UND:	m ²	Medidas Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	1, S INFORMATICA Y RESTAURANT	Cant:	206,7	UND:	m ²	Medidas Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	1, S INFORMATICA Y RESTAURANT	Cant:	206,7	UND:	m ²	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	3
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	x		Cantidad	3
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe			Cantidad	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	x		Cantidad	3
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe			Cantidad	2
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.							
5. CONSTRUCCIÓN NUEVA : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)							



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: _____

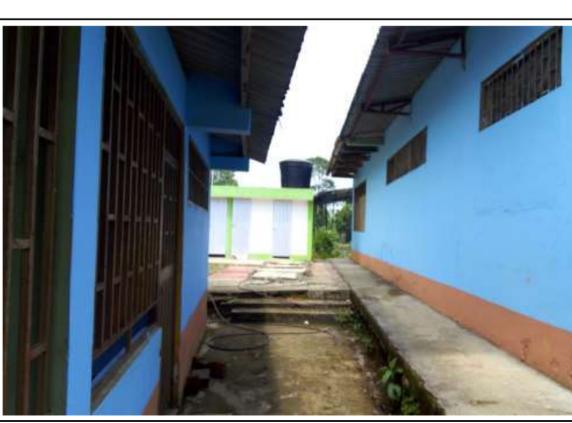
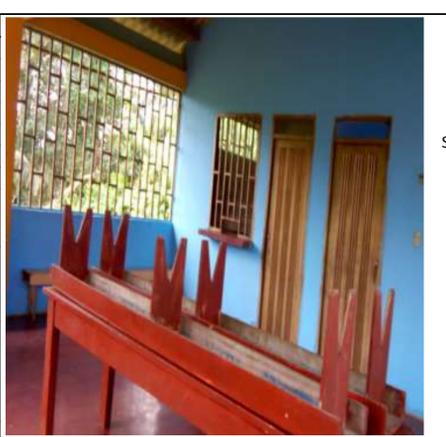
Firma
Cargo:

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>ZONA ADYACENTE A UNIDAD SANITARIA REQUIERE MEJORAMIENTO. REEMPLAZAR POR PLACA EN CONCRETO</p>	2		<p>SE REQUIERE MEJORAR LA CUBIERTA DE LAS BODEGA Y PARQUEADERO DE MOTOS</p>
3		<p>SE REQUIERE CAMBIO DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA AULA 1</p>	4		<p>SE REQUIERE LA INSTALACIÓN DE CANALES DE AGUAS LLUVIAS EN LAS AULAS Y RESTAURANTE.</p>
5		<p>SE REQUIEREN MESONES EN EL RESTAURANTE</p>	6		<p>DETERIORO GENERAL DEL PISO DE AULAS</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 14 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 TENDIDO ELECTRICO EN TODA LA SEDE, EL CUAL NO SE PUDO PROPORCIONAR DEBIDO A FALTA DE PRESUPUESTO.

La sede se encuentra ubicada a 14 km de la cabecera municipal de Orto, Putumayo, en vía terrestre

Hace poco se hizo intervención hidráulica y de saneamiento básica por parte del gobierno. La batería sanitaria está en perfectas condiciones, razón por la cual no hay registro fotográfico de ella.

Se requiere cambio de cubierta en la aula 4 y la demolición de los cimientos de la batería sanitaria antigua.t

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural El Yarumo
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286320000379
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta San Andrés
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 286320000115
 Dirección/ Municipio: Crito Departamento: Putumayo
 FECHA DE VISITA: DIA 8 MES 09 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 75° 46' 55" W Y: 0° 39' 36" N
 RECTOR: HILDAURA ELSA PANTOJA URBANA RURAL
 E-mail: IERYARUMOC@GMAIL.COM TELÉFONO: 3133774474
 * 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.:
 Anexa documento: SI NO

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

* En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:
 Deslizamiento Receptor de Deslizamiento Zona Pantanosa Problemas estructurales
 Inundación Relleno Sanitario Zona de protección otro, ¿Cuál?

Amplie si considera :

I. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREIARDIN				PRIMERO	0	4	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	7	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2	2		TERCERO	1	7	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	7	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No. <u>20</u>	
	TOTAL	2	2	TOTAL	7	9	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 3 BIBLIOTECA
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 4 COMEDOR LABORATORIO INTERNADO otro, Cual?

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

Nota: (De la siguiente relación de actividades, si el establecimiento lo requiere, relacione su Ubicación, cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario indique /)

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: Cant: UND: Medidas Material

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

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

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

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

F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: A1/A2/A3 Cant: 11,54 UND: M Medidas Material

G. Otro Ubicación: Cant: UND: Medidas Material

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>A1/A3</u>	Cant: <u>21.8</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material: <u>Termocelstina</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>A1/A3</u>	Cant: <u>21.8</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material: <u>Estre Matallera</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: <u>Restauran</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: <u>(2.7x1.1)m</u>	Material: <u>Concreto - Anchura</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>S. Informa / A2</u>	Cant: <u>76.5</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: <u>A1 S. Informa</u>	Cant: <u>100</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material:
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>A1 S. Informa</u>	Cant: <u>209.7</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material:
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>A1 S. Informa</u>	Cant: <u>209.7</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>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>3</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>3</u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>3</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: Eduard Ertiber Dcampo caires
 Email: edw19672012@hotmail.com
 Teléfono: 323 2457728

Firma: [Signature]
 C.C. 12914.555 (Se refiere a edición original)

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: Hildaura Elba Pantoja
 Email: heryanuro379@gmail.com
 Teléfono: 313-3274444

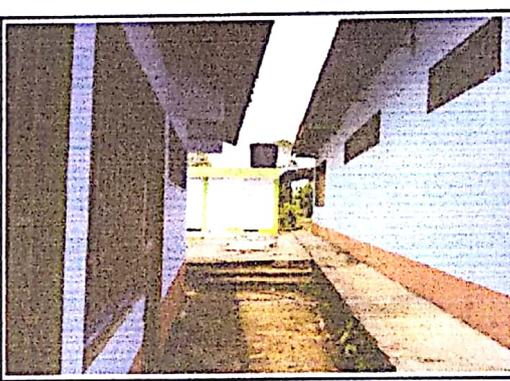
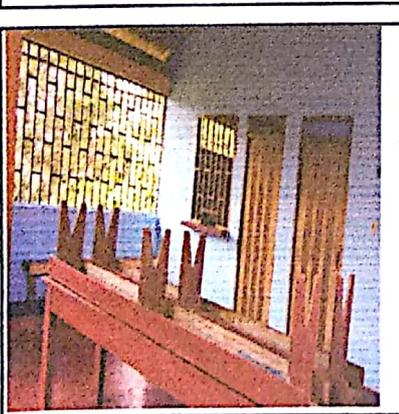
Firma: [Signature]
 Cargo: Directora

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

Nombre: Julio cesar Saavedra
 Email: juliosaavedra1814@gmail.com
 Teléfono: 321 20 73 701

Firma: [Signature]
 Cargo: Docente

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

<p>1</p>  <p>ZONA ADYACENTE A UNIDAD SANITARIA REQUIERE MEJORAMIENTO. REEMPLAZAR POR PLACA EN CONCRETO</p>	<p>2</p>  <p>SE REQUIERE MEJORAR LA CUBIERTA DE LAS BODEGA Y PARQUEADERO DE MOTOS</p>
<p>3</p>  <p>SE REQUIERE CAMBIO DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA AULA 1</p>	<p>4</p>  <p>SE REQUIERE LA INSTALACIÓN DE CANALES DE AGUAS LLUVIAS EN LAS AULAS Y RESTAURANTE.</p>
<p>5</p>  <p>SE REQUIEREN MESONES EN EL RESTAURANTE</p>	<p>6</p>  <p>DETERIORO GENERAL DEL PISO DE AULAS</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: 9.14 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 (Incluir aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

Se requiere cambio de cobierto en las aulas y la demolición de los cimientos de la unidad sanitaria antigua. La sede se encuentra ubicada a 14 kilómetros de la cabecera municipal de Oribá, Pinar del Río, en una zona de alta humedad y se requiere tendido eléctrico en todas las sedes, el cual no se proporciona debido a la falta de presupuesto. Hace poco se hizo intervención hidráulica y de saneamiento básico por parte del gobierno, la batería sanitaria se encuentra en perfectas condiciones.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL AMAZONICO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286001001516											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ESCUELA RURAL MIXTA SAN JOSE DE LA MONTAÑA											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		28600100151603											
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°22'38,88"O		Y:		0°56'55.6"N					
RECTOR:	ALVARO GERMAN APRAES YELA			URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>					
E-mail:	IEA1516@HOTMAIL.COM			TELÉFONO:		3112631550							
* En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:		ESCRITURA 440					
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.:		59917					
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 NO

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

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

Amplie si considera :

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS
	PREJARDIN				PRIMERO	3	3	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	1	2	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	2			TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	2		NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO			DECIMO			
							ONCE			
ESTUDIANTES	TOTAL	2	0	TOTAL	8	8	TOTAL	0	0	18

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	2	BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	2	No. De aparatos	6	COMEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>	INTERNADO	<input type="checkbox"/>

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

Nota: (De la siguiente relación de actividades, si el establecimiento lo requiere, relacione su Ubicación, cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario indique /)

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

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

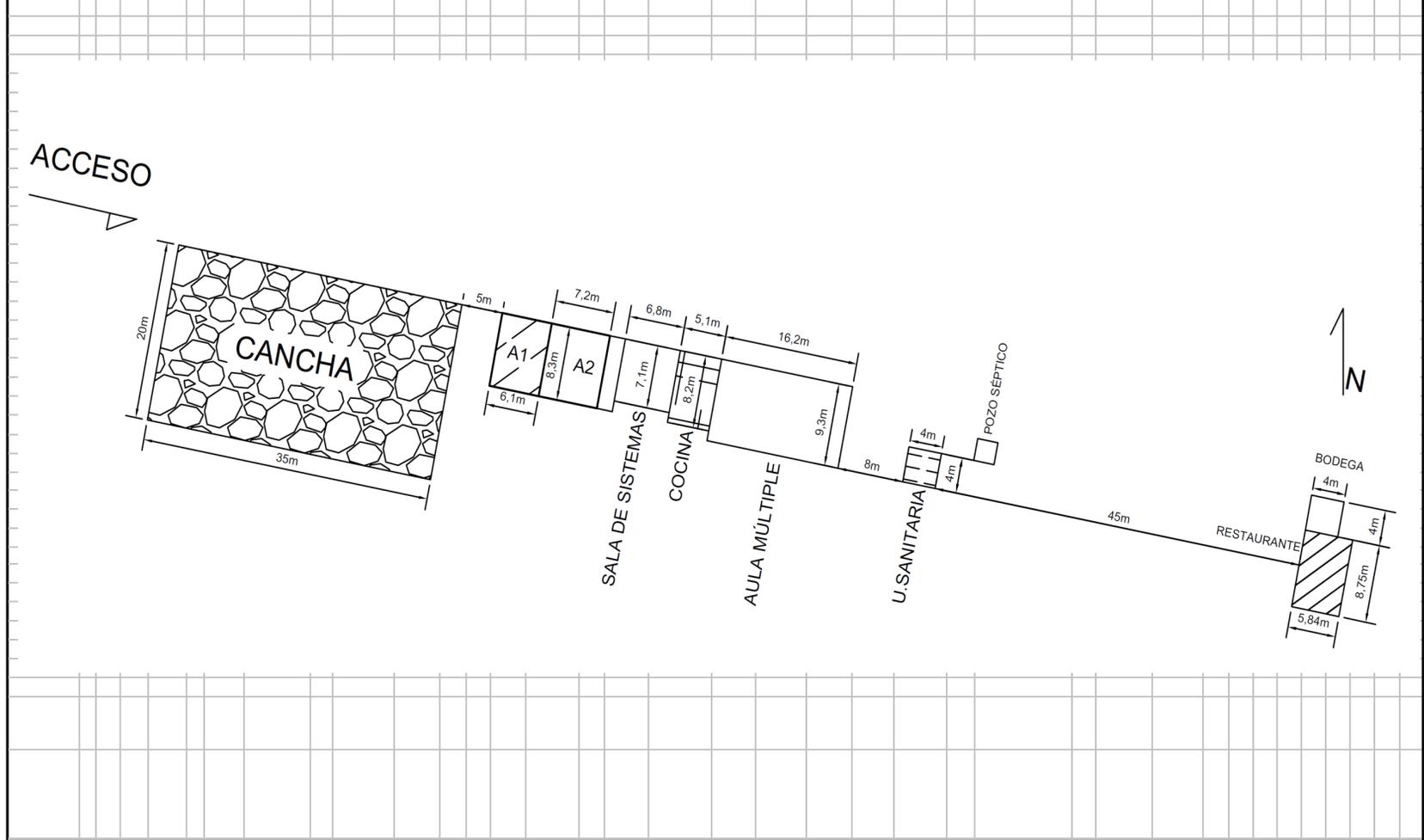
2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:							Pág. 2 de 6	
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	COCINA	Cant:	42	UND:	m^2	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	COCINA	Cant:	42	UND:	m^2	Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	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:	ANDENES/ COCINA	Cant:	58.7 / 37	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:	MULTIPLE / SALA SISTEM,	Cant:	(4 / 3)	UND:	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:		Cant:		UND:		Medidas	Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	175,2	UND:	M2	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	175,2	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		No existe	X	Cantidad	1
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	X	Cantidad	1

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

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



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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

1		ESTADO DEL ENCHAFE DE PISO , AREA DE COCINA	2		ESTADO DEL PISO DE ANDENES
3		TAPA DE POZO SÉPTICO, PLACA EN MAL ESTADO	4		ESTRUCTURA DE CUBIERTA PERTENECIENTE A LA COCINA
5		ESTADO DE UNA COLUMNA , AREA DEL COMEDOR	6		SE REQUIERE INSTASLACION DE CANALES DE AGUAS LLUVIAS

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

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 encuentra ubicada a 4 kilómetros de la cabecera municipal de PUERTO GUZMAN – PUTUMAYO. el 99% del trayecto no se encuentra pavimentado.

En la cocina, se presenta un deterioro de la estructura de cubierta representando un peligro para la comunidad

Se evidencian problemas en algunos andenes y en el enchafe de piso de la cocina, Se requiere reconstrucción de cubierta en el área de cocina

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural Amazónica
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286001001576
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta San José de la Montaña
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 28600100151603
 Dirección/ Municipio: Puerto Gamba Departamento: Putumayo
 FECHA DE VISITA DIA: 27 MES: 08 AÑO: 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE: NOCHE:
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 70° 22' 38,88" 0 Y: 00° 56' 53,6" N
 RECTOR: Alvaro Fernando Alvarez Yulea URBANA: RURAL:
 E-mail: IEA1516@hotmail.com TELÉFONO: 311 263 1550
 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
 No del doc.: #958 #440-59917
 Anexa documento: SI NO

El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes: SI NO
 * En caso de que la respuesta sea NO Indique a continuación porque:
 Deslizamiento Receptor de Deslizamiento Zona Pantanosa Problemas estructurales
 Inundación Relleno Sanitario Zona de protección otro, ¿Cuál?

Amplie si considera :

INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	3	3	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	1	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		2		TERCERO	2	3	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2		NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO			DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	18
	TOTAL	2	0	TOTAL	8	8	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE
 No. DE AULAS: 2 BIBLIOTECA: LABORATORIO: otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 2 No. De aparatos: 6 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: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: U. Sanitaria Cant: 1 UND: UND Medidas _____ Material Tapa concreto
 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: sistema bodega y bulto Cant: 30 UND: m Medidas _____ Material _____
 G. Otro: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Cocina</u>	Cant: <u>42</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Cocina</u>	Cant: <u>42</u>	UND: <u>m²</u>	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>Andenes / Cocina</u>	Cant: <u>58 m² / 37</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: <u>A. múltiple / Sala Sistema</u>	Cant: <u>4 / 3</u>	UND: <u>und</u>	Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

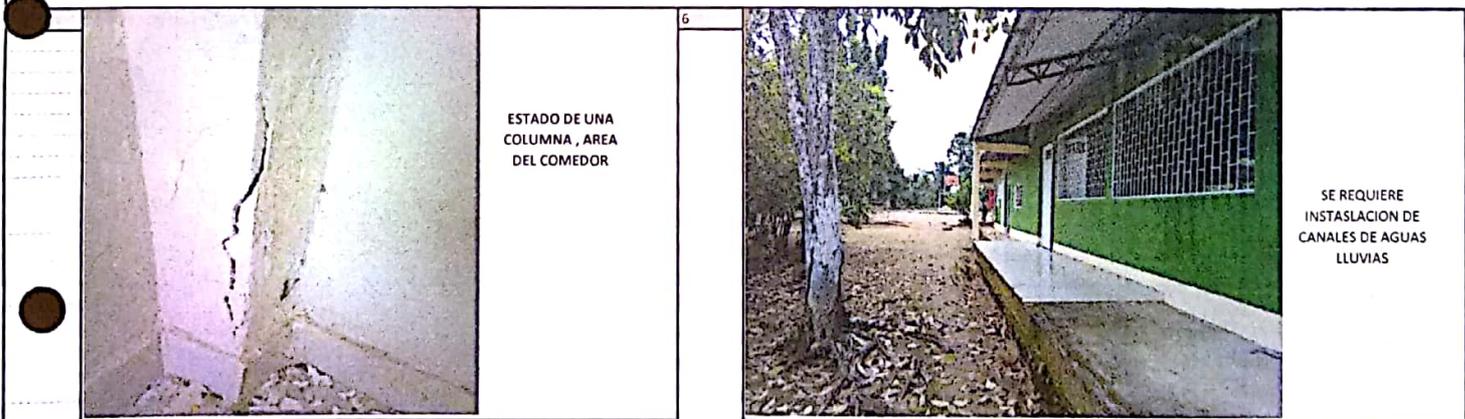
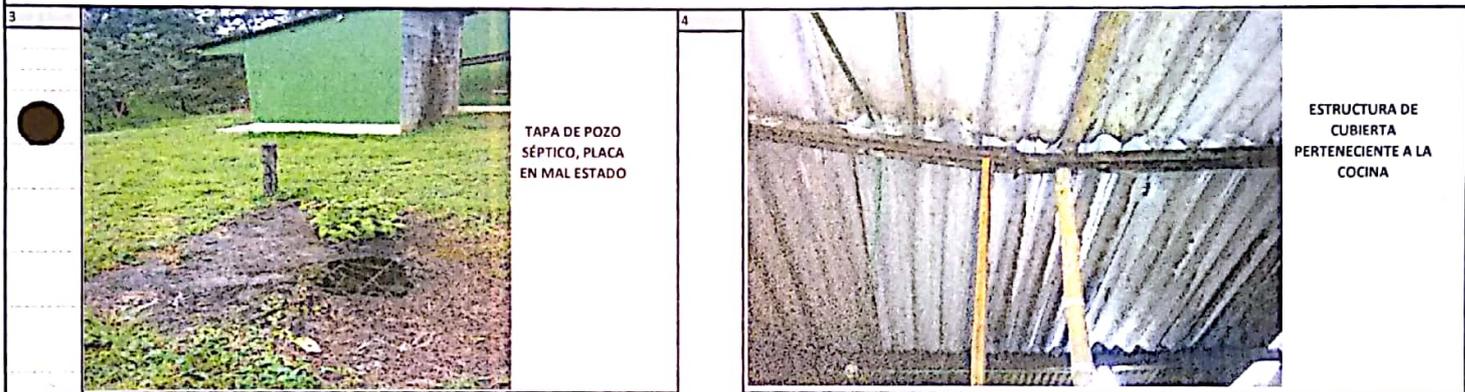
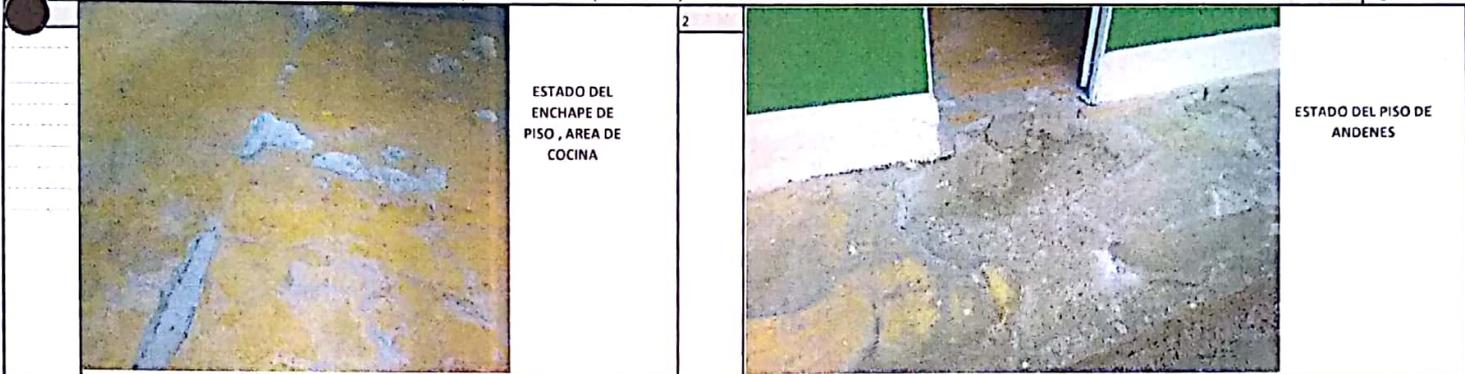
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aplos</u>	Cant: <u>175,20</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aplos</u>	Cant: <u>175,20</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN 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: ¿Cuál?	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 type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	_____
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	_____
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	_____
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>

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

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



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)

Requiere Reconstrucción de cubierta, Area Cocina.
 Se encuentra ubicado a 4 km de la cabecera municipal de Puerto Guzmán - Putumayo el 99% del trayecto no se encuentra pavimentado. En la cocina se presenta problema de enchape de piso y hay problemas de andenes.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

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:		ESCUELA RURAL MIXTA LAS ACACIAS											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:													
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN					Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA	DIA	25	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		75°44'36.01"O									
		Y:		0°45'57.54"N									
RECTOR:	CLARA INEZ ADARBE CABEZAS					URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>			
E-mail:	ACCINEZ@HOTMAIL.COM					TELÉFONO:		3123892441					
* <input type="checkbox"/>		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:		ESCRITURA #781					
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.:		22904					
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	2	3	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO		1	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	1		1	TERCERO			OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	3	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO	1		DECIMO			14
							ONCE			
ESTUDIANTES	TOTAL	1	1	TOTAL	6	6	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	0	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	COMEDOR	<input type="checkbox"/>	INTERNADO	<input type="checkbox"/>	

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

Nota: (De la siguiente relación de actividades, si el establecimiento lo requiere, relacione su Ubicación, cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario indique /)

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	UNIDAD SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas:	1000 L	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:	RESTAURANTE	Cant:	10,3	UND:	m	Medidas:		Material:	
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:										Pág. 2 de 6
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	49.5	UND:	m^2	Medidas	(10,3x4,8)m	Material	
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	49.5	UND:	m^2	Medidas		Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	U. SANITARIA	Cant:	1	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:	2	UND:	UND	Medidas	1m x 2m	Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)									5 bombillas	

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:										
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación:	U. SANITARIA	Cant:	2	UND:	UND	Medidas		Material	
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	

4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:									
A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe			Cantidad	1		
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X		Cantidad	1		
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	x	No existe			Cantidad	5		
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	x		Cantidad	1		
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	X		Cantidad	1		

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

5. CONSTRUCCIÓN NUEVA : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)									
REQUIERE ADECUACIÓN CANCHAS DE MICRO - FUTBOL, PORTERIAS Y DEMARCACIÓN									
AULA DE CLASES INEXISTENTE									



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:		Firma	
Email:		C.C.	
Teléfono:			

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

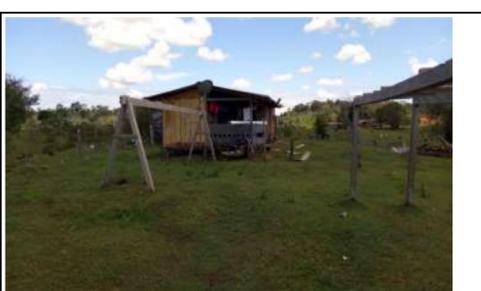
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

1		AUSENCIA DE AULA	2		ESTADO DE LA MADERA DEL RESTAURANTE
3		UNIDAD SANITARIA, FALTA ENCHAPE Y PINTURA	4		DETERIORO DE INODORO , UNIDAD SANITARIA
5		ZONA DE RECREACIÓN , CULUMPIO Y PASAMANOS INHABILITADOS.	6		SALON COMUNAL, ACTUALMENTE AULA PROVINCIAL

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 90KM

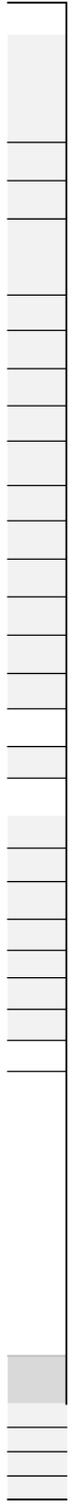
El predio cuenta con servicios de:
 Agua SI NO Luz SI NO Gas SI NO Alcantarillado SI NO Tel. SI NO

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 LA CONSTRUCCION DE UN AULA DE CLASES Y EL MANTENIMIENTO DEL RESTAURANTE.
 PARA LLEGAR A LA SEDE SE VA EN LANCHAS DESDE PUERTO GUZMAN A CURILLO EN LANCHAS POR 2 HORAS, DE CURILLO A GALLINAJA POR 2 HORAS EN BOTE, Y UNA HORA MAS HASTA BARANDAS. DE AHÍ A CABALLO O A PIE 2 HORAS DEPENDIENDO LAS CONDICIONES CLIMÁTICAS.







DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución educativa Rural al Gallinazo
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286001001494
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta las Alacacias
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: _____
 Dirección/ Municipio: Puerto Guzmán Departamento: Putumayo
 FECHA DE VISITA: DIA 24 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 75° 44' 36.64" W Y: 0° 45' 57.55" N
 RECTOR: Clara Inez Adarba Cabezas URBANA RURAL
 E-mail: accinez@betmail.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 Receptor de Deslizamiento Zona Pantanosa Problemas estructurales
 Inundación Relleno Sanitario Zona de protección otro, ¿Cuál?

Amplie si considera: _____

INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	2	3	SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO		1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		1	1	TERCERO			OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	3	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1		DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	44
	TOTAL	1	1	TOTAL	6	6	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 0 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. Sanita Cant: 1 UND: und Medidas: 1000lt 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: Restauran Cant: 103 UND: M Medidas: _____ Material: _____
 G. Otro: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Restauración</u>	Cant: <u>49.5</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas: <u>(10.3x4.8)</u>	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Restauración</u>	Cant: <u>49.5</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: <u>U. Sanita</u>	Cant: <u>1</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>Restauración</u>	Cant: <u>2</u>	UND:	Medidas: <u>1m x 2m</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:	Cant:	UND:	Medidas	Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					<u>5</u>

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERÍA:	Ubicación: <u>U. Sanit.</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>und</u>	Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material

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

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

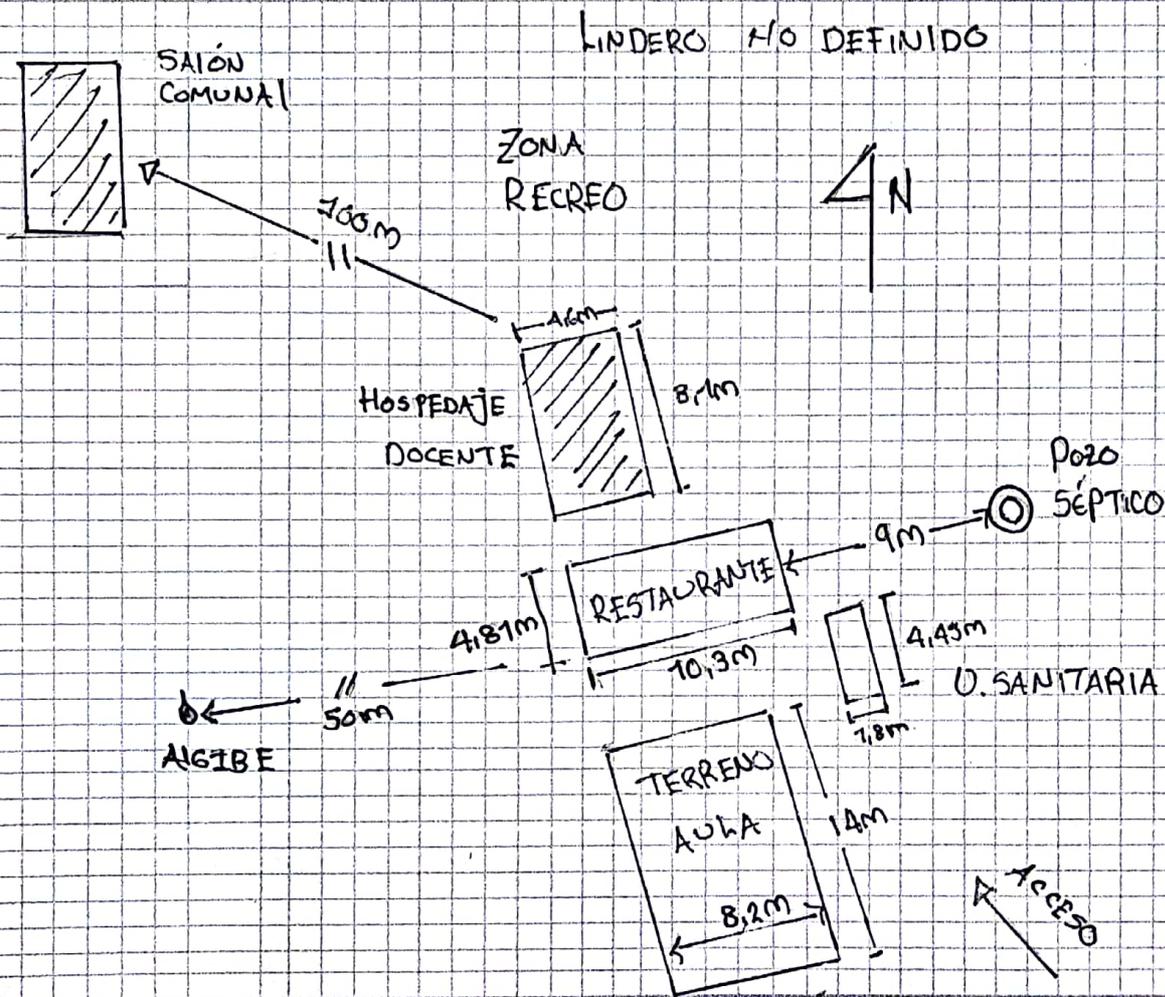
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario e/m: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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)

Aula de Clases inexistente

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

AS



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 VÁSQUEZ
 Email: isaacv090480@hotmail.es
 Teléfono: 311 615 84 21

Firma: [Firma]
 C.C. 31.810.21.2

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: Claribel Adame Cabaza
 Email: ccinec@hotmail.com
 Teléfono: 3203083434

Firma: [Firma]
 Cargo: Directora E.E. Gallinazo

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

Nombre: Javier Figuera C.
 Email: jafic@66@hotmail.com
 Teléfono: 3124098470

Firma: [Firma]
 Cargo: Docente

- Santiago Urnante
- 3232520369

- Santiago Urnante,
- Presidente J.A.E.

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

<p>1</p>  <p>AUCENCIA DE AULA</p>	<p>2</p>  <p>ESTADO DE LA MADERA DEL RESTAURANTE</p>
<p>3</p>  <p>UNIDAD SANITARIA, FALTA ENCHAPE Y PINTURA</p>	<p>4</p>  <p>DETERIORO DE INODORO, UNIDAD SANITARIA</p>
<p>5</p>  <p>ZONA DE RECREACIÓN, CULUMPIO Y PASAMANOS INHABILITADOS.</p>	<p>6</p>  <p>SALON COMUNAL, ACTUALMENTE AULA PROVISIONAL</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: **90 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 (seleccione aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

. Se Requiere la construcción de un Aula de clases y el mejoramiento del Restaurante. Para llegar a la sede se va en lancha desde Puerto Guzman a Villa por lancha 2 horas de camino a Gallinazo 2 horas por bote y una hora más hasta Balanday de ahí a caballo o a pie 2 horas, dependiendo las condiciones climáticas.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL LAS PERLAS											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286571000599											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ESCUELA RURAL MIXTA EL SILENCIO											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		286001002741											
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN					Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA	DIA	30	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		76° 7' 11,64" O									
		Y:		0° 56' 2,51 "N									
RECTOR:	OMAR ARNULFO RODRIGUEZ					URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>			
E-mail:	PERLAS118@HOTMAIL.COM					TELÉFONO:		3134371726					
* <input type="checkbox"/>		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:							
		NO		<input type="checkbox"/>		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.		Anexa documento:		SI		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 NO

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

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

Amplie si considera :

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	1		SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	1	1	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	2			TERCERO			OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO		2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	1	DECIMO			9	
							ONCE				
ESTUDIANTES	TOTAL	2	0	TOTAL	3	4	TOTAL	0	0		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

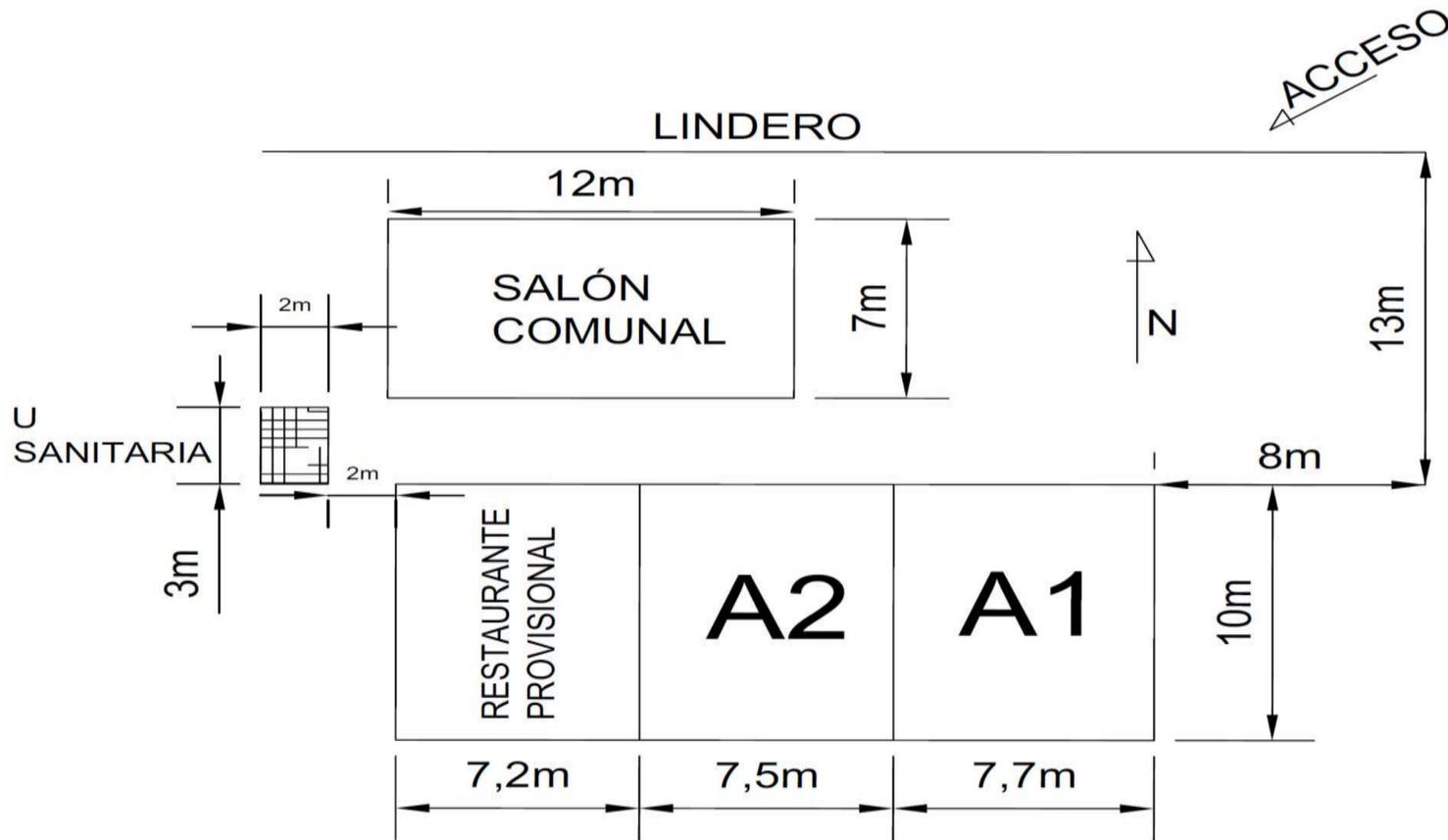
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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:	U SANITARIA	850	UND:	m	800 m .L Material MANGUERA
C. POZO SÉPTICO:	U SANITARIA	1	UND:	Medidas	Material
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:			UND:	Medidas	Material
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:			UND:	Medidas	Material
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	AULAS	23	UND:	m	Material
G. Otro			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:		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:	RESTAURANTE	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	(1,2 X 2,7) m	Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULAS	Cant:	224	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:		Cant:		UND:		Medidas		Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	U SANITARIA	Cant:	15	UND:	m^2	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		1
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro			No existe		x	Cantidad		2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro			No existe			Cantidad		
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro			No existe		x	Cantidad		2
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		x	No existe			Cantidad		1
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.									
5. CONSTRUCCIÓN NUEVA : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)									
la escuela no cuenta con restaurante escolar									



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:		Firma	
Email:		C.C.	
Teléfono:			

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

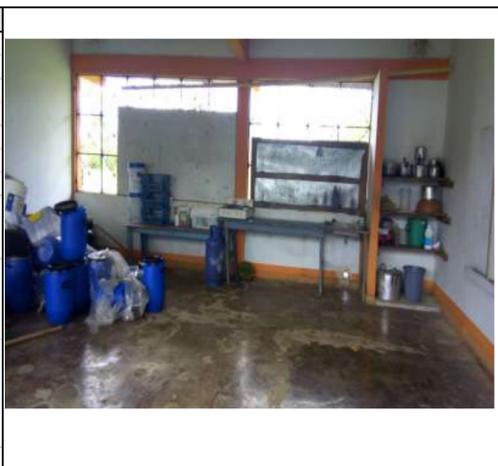
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

1		<p>PUERTAS SIN CHAPAS , PROBLEMAS DE INSEGURIDAD</p>	2		<p>ENCHAPE DE PISO PLANTA FISICA</p>
3		<p>REPRESENTACION GENERAL ,CANALES DE AGUAS LLUVIAS AULAS</p>	4		<p>DETERIORO UNIDAD SANITARIA</p>
5		<p>AULA DE CLASES ASIGNADA COMO RESTAURANTE PROVISIONAL</p>	6		<p>AGUA NO APTA PARA EL CONSUMO</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 39 KM+6,3 KM POR RI

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 _____

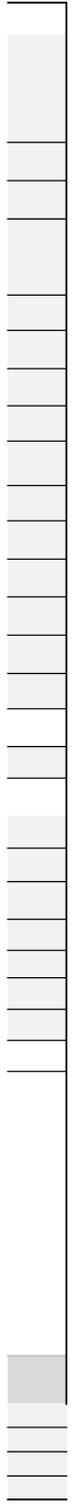
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (Relacione aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

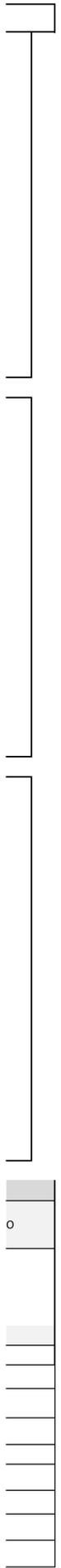
Hay 39 km de Puerto Guzman a Galilea por vía terrestre. Luego se debe bajar en bote media hora (aproximadamente 6,3 km) por el río mandul.

Se requiere aula de clases

Se presentan grupos al margen de la ley, se presentan aún las famosas vacunas







2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. REPOSICIÓN DE TEJA:					
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:					
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO					
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS					
E. REPOSICIÓN DE ORINAL					
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Rustar	2	Und	(7,2x27)	Concreto/Grachera
G. REPOSICIÓN DE MURO					
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED					
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Aulas	224	M ²		
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS					
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:					
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:					
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:					
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:					
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:					
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:					
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:					
Q. Otro					
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
A. PAÑETE MURO M2:					
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:					
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:					
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	V. Sanitaria	15	m ²		
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:					
F. CAMBIO DE GRIFERIA:					
G. Otro: Cual?					

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

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

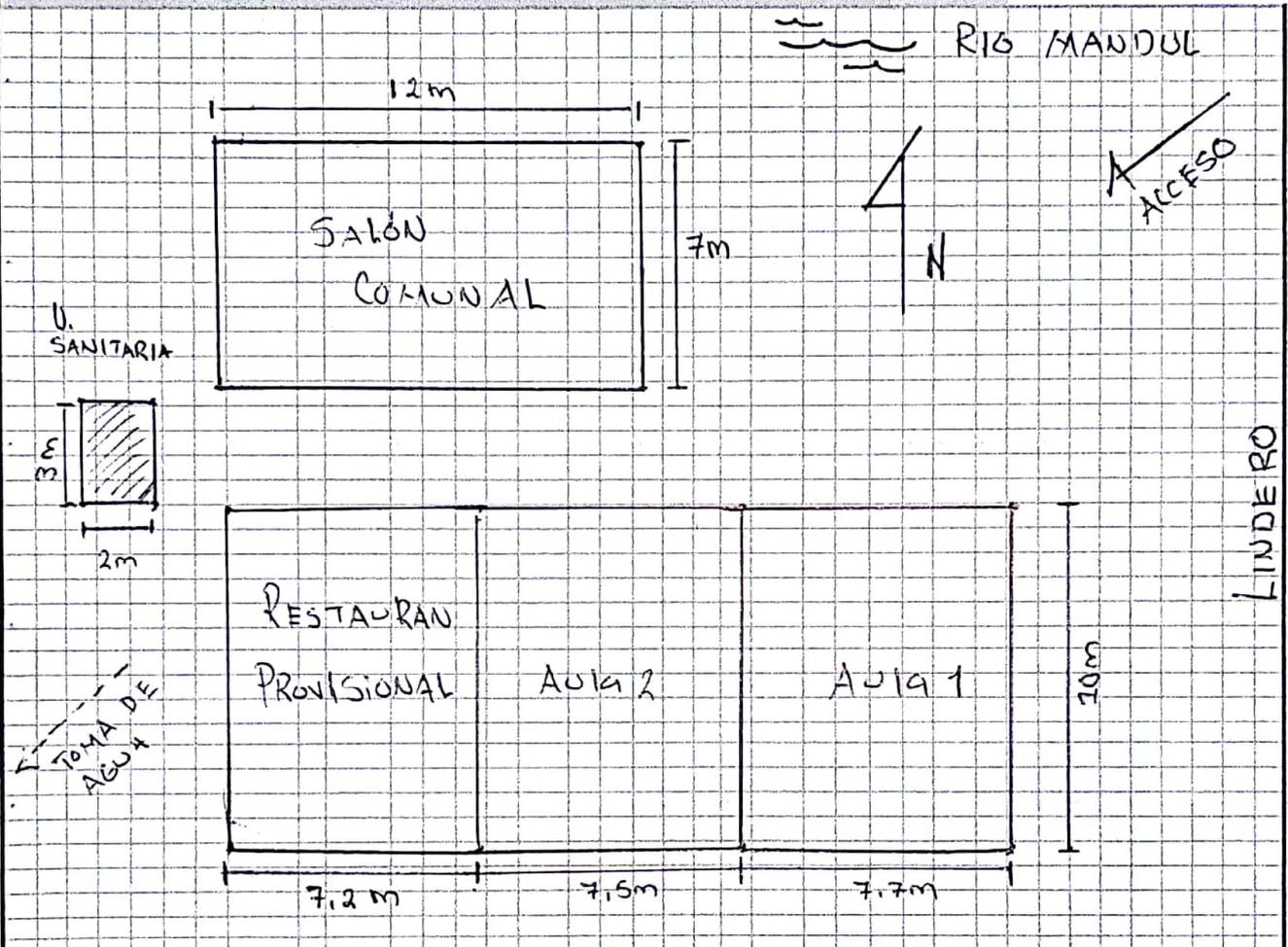
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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

la escuela no cuenta con restaurant escolar.

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

Pág. 3 de 6



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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN	
Nombre: <u>Isaac Paz Perea</u>	Firma: <u>[Signature]</u>
Email: <u>educacion@puertoquzman-pf.gob.pr</u>	C.C.: <u>71310211</u>
Teléfono: <u>321 6158421</u>	V.B. <u>Isaac Paz Perea</u> COORDINADOR EDUCACION Puerto Guzman Pfy.
Acompañamiento de la OIM:	
Nombre: _____	Firma: _____
Email: _____	Cargo: _____
Teléfono: _____	
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: <u>Orlando A. Rodríguez M.</u>	Firma: <u>[Signature]</u>
Email: <u>orlando@hola.com</u>	Cargo: <u>Director</u>
Teléfono: <u>313 437426</u>	
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: <u>Wendee Rojas Nixu</u>	Firma: <u>[Signature]</u>
Email: _____	Cargo: <u>PRESIDENTE</u>
Teléfono: <u>310 556-7040</u>	



PUERTAS SIN CHAPAS, PROBLEMAS DE INSEGURIDAD

2



ENCHAPE DE PISO PLANTA FISICA



REPRESENTACION GENERAL, CANALES DE AGUAS LLUVIAS AULAS

4



DETERIORO UNIDAD SANITARIA



AULA DE CLASES ASIGNADA COMO RESTAURANTE PROVISIONAL

6



AGUA NO APTA PARA EL CONSUMO

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: **39 km + 63 por**

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 aula de clases. Se presentan grupos al margen de la ley se presentan con las familias vacacionar hay 39 km de puente a balneario por vía terrestre, luego se debe bajar en bote aproximadamente media hora aprox. 6 km por el río mundol.