

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:		ESCUELA RURAL MIXTA ALTO CAÑO SABALO														
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:																
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN			Departamento		PUTUMAYO									
FECHA DE VISITA	DIA	28	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>			
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X: 76°22'28.47"O														
		Y: 0°51' 01.17 "N														
RECTOR:	WILLS JAIRO BURBANO HERNANDEZ						URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>						
E-mail:	IERURRAFAELREYES1987@HOTMAIL.COM						TELÉFONO:	3142782967								
* <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.										Anexo documento:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	X	<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 :

ILINFORMACIÓN 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	3	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	5	0	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	1		2	TERCERO	1	0	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	1	2	NOVENO			
				QUINTO	1	1	DECIMO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
ESTUDIANTES							ONCE			
TOTAL	1		2	TOTAL	9	6	TOTAL	0	0	18

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	3	COMEDOR	X	
LABORATORIO INTERNADO <input type="checkbox"/>						

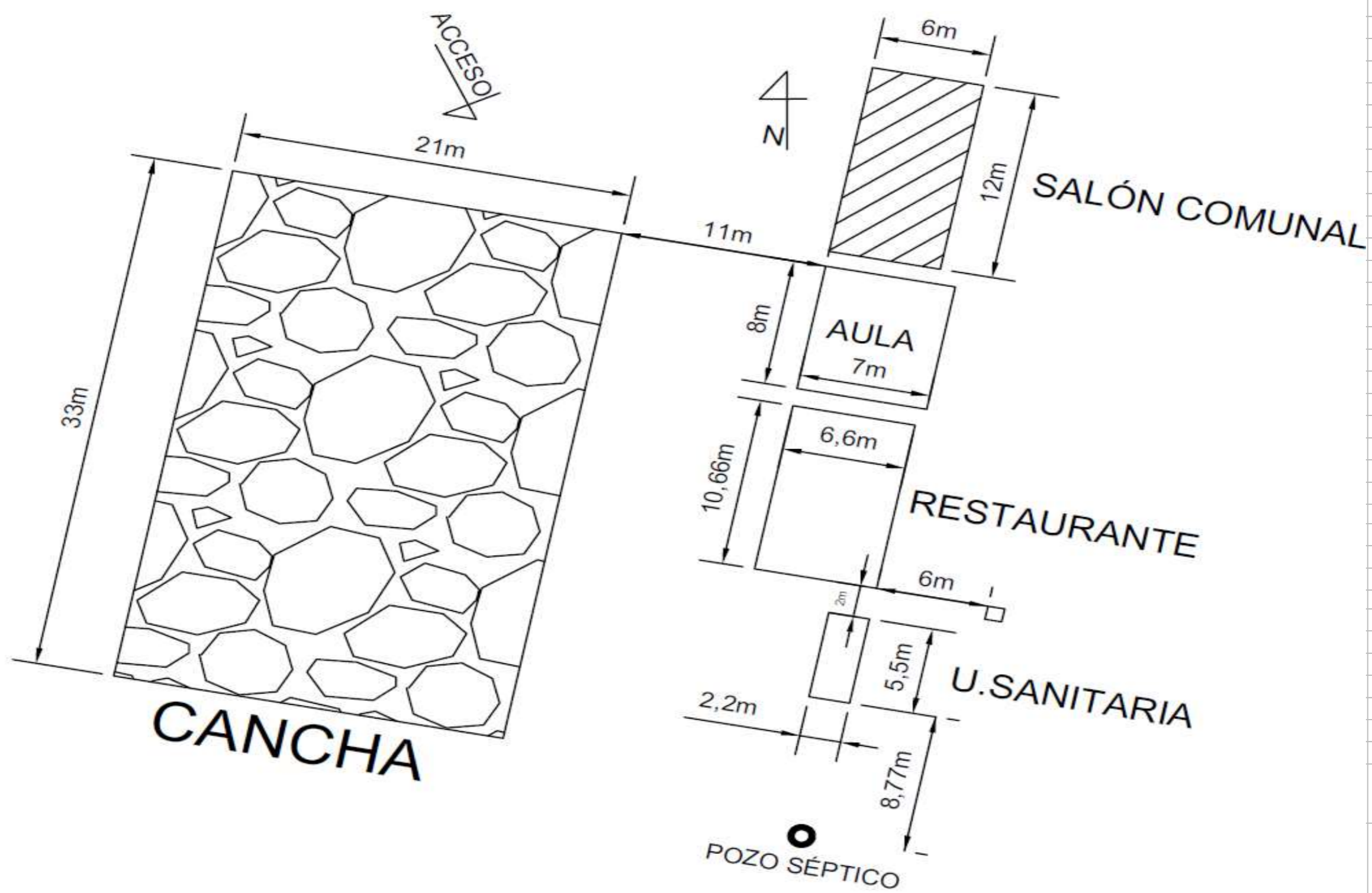
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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:	RESTAURANTE	Cant:	46,2	UND:	m <sup>2</sup>	Medidas	(6.6X 10.6)m	Material	termoacustica
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:	RESTAURANTE	Cant:	60	UND:	m <sup>2</sup>	Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	40,8	UND:	m <sup>2</sup>	Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	UNIDAD 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 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 GRIFERIA:	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	1	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		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)										
ZONA DE RECREACION TIPO PARQUE INFANTIL										



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:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



1		<p>SIN CANAL DE AGUA LLUVIAS ,PUERTAS EN MAL ESTADO, DETERIORO EN PINTURA .UNIDAD SANITARIA</p>	2		<p>ENCHAPE DE ANDENES , REPOSICION DE ANDEN</p>
3		<p>APARATOS SANITARIOS SIN CONEXIÓN</p>	4		<p>CANAL DE AGUAS LLUVIAS EN EL AULA</p>
5		<p>SE REQUIERE CERRAMIENTO EN MAMPOSTERIA DE LA COCINA POR RAZONES DE SEGURIDAD .</p>	6		<p>TOMA DE AGUA SIN MOTOBOMBA Y MANGUERA L=120m</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 21,5 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)

*L a sede se encuentra ubicada a 21.5 kilómetros de la cabecera municipal de PUERTO GUZMAN – PUTUMAYO*

*se reportaron grupos al margen de la ley en la zona realizando reuniones y movilizaciones*

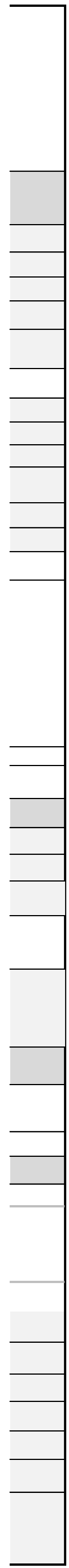
*se requiere la instalación y adecuación de una motobomba ubicada a 120 metros de la escuela sobre un nacedero de agua, actualmente la sede recoge aguas lluvias. Por motivos de seguridad se debe adecuar un espacio para la instalación y resguardo de la motobomba*

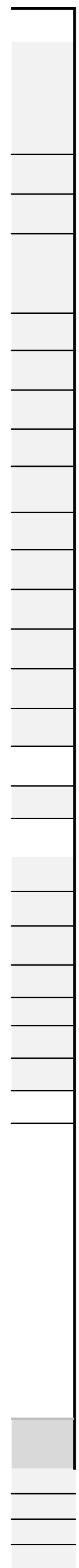
*Actualmente por la falta de agua la unidad sanitaria se encuentra parcialmente deshabilitada, se debe recoger aguas lluvias para evacuar los sanitarios y el lavado de manos.*

*se requiere canales de aguas lluvias debido a la formación de fango y deterioro de los andenes del contorno del aula y el restaurante*

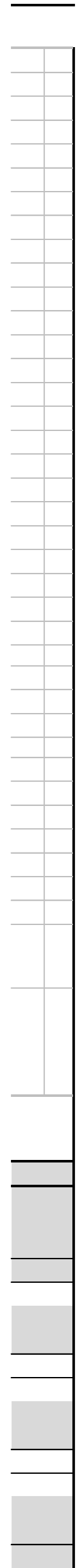
*se requiere que la cocina sea encerrada en muros de mampostería. se necesita encerrar un área de 3m x 6.6m dentro del perímetro del restaurante.*

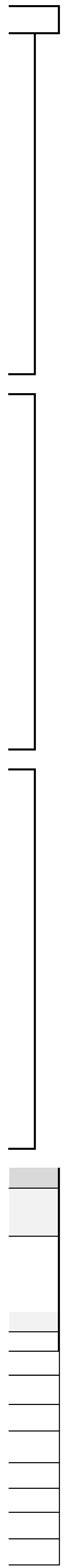
























**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural Rafael Reyes  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286007002635  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta Alto Cano Sabajo  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:

Dirección/ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: Putumayo  
 FECHA DE VISITA: DIA 28 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)  
 X: 76° 22' 28.97" W  
 Y: 0° 57' 07.77" N

RECTOR: Wilis Jairo Burbano Hernandez URBANA  RURAL   
 E-mail: lorurrafaelreyes1987@hotmail.com TELEFONO: 314 2782967

\* 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 : \_\_\_\_\_

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	3	SEPTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	5	0	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN	1		2	TERCERO	7	0	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	7	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	7	7	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No. 18	
	TOTAL	7	2	TOTAL	9	6	TOTAL				

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS 7 BIBLIOTECA  LABORATORIO  otro, Cual? \_\_\_\_\_  
 No. BATERIA SANITARIA 7 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: _____	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: <u>U. sanitaria</u>	Cant: <u>15</u>	UND: <u>m</u>	Medidas _____	Material _____
G. Otro	Ubicación: <u>Asicel</u>	Cant: <u>22</u>	UND: _____	Medidas _____	Material _____
	Ubicación: <u>Residencia</u>	Cant: _____	UND: _____	Medidas _____	Material _____



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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Restaurante</u>	Cant: <u>462</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: <u>6.6x10.6m</u>	Material: <u>Termoclay hca</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: <u>Restaurante</u>	Cant: <u>60</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: _____	Material: _____
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>40.8</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas: _____	Material: _____
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>U-Sujiter</u>	Cant: <u>4</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 TUBERIA MT:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
Q. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

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

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: _____	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: <u>Restaurante</u>	Cant: <u>1</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:

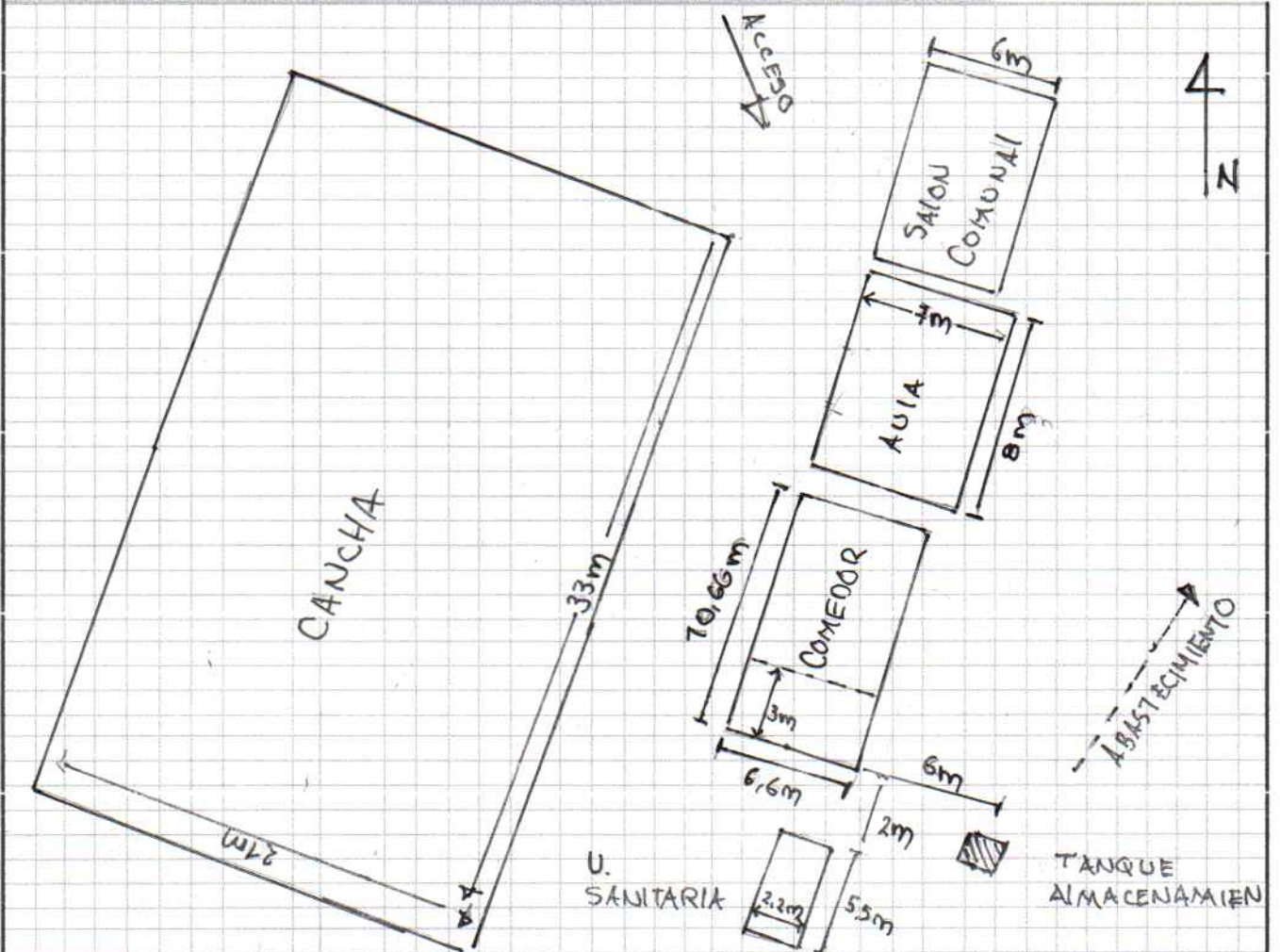
A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>2</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro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

Zona de Recreación, tipo Parque infantil.





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: LINAC PIA PEREA  
 Email: linacpia80@hotmail.co  
 Teléfono: 311 615 8421

Firma:   
 C.C. 11810211

Acompañamiento de la OIM:

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

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

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

Nombre: Wills Jairo Burbano H.  
 Email: icruvrapaelreyes1987@hotmail.co  
 Teléfono: 310 783 24 23.1

Firma:   
 Cargo: Rector.

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

Nombre: Julio Humberto Eyal Arca  
 Email: juliohumbertoeyal@bolivar.gov.co  
 Teléfono: 3212623146



Firma:   
 Cargo: Coordinador

• Noelia Molano Mahecha  
 • 3138129508



• Noelia Molano  
 • Junta acción comunal  
 Secretaria comité de reconciliación



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

<p>1</p>  <p>SIN CANAL DE AGUA LLUVIAS ,PUERTAS EN MAL ESTADO, DETERIORO EN PINTURA .UNIDAD SANITARIA</p>	<p>2</p>  <p>ENCHAPE DE ANDENES , REPOSICION DE ANDEN</p>
---	---

<p>3</p>  <p>APARATOS SANITARIOS SIN CONEXIÓN</p>	<p>4</p>  <p>CANAL DE AGUAS LLUVIAS EN EL AULA</p>
--	---

<p>5</p>  <p>CANCHA REQUIERE DEMARCIÓN Y ARCOS , SE REQUIERE MEJORAMIENTO EN ZONA DE RECREO</p>	<p>6</p>  <p>TOMA DE AGUA SIN MOTOBOMBA Y MANGUERA L=120m</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: 21,5 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 Motobombas y Mangueras para abastecer la Seda. Se encuentra ubicada a 21,5 km de la cabecera municipal de Puerto Guzmán. Se requieren trabajos al margen de la ley realizando reuniones y movilizaciones. Se requiere canal de aguas lluvias. Se requiere la cocina conada en muros de mampostería se necesita encerrar con área de 3,00x 6,60 dentro del perímetro del restaurante.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL JOSE MARIA																	
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286001000480																	
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ESCUELA RURAL MIXTA LA PAZ																	
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		28600100048003																	
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN					Departamento		PUTUMAYO										
FECHA DE VISITA	DIA	2	MES	9	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>						
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		75° 54' 24.67" O		Y:		0° 56' 19.46 "N											
RECTOR:	ARELIS REGINA TISOY CASTRO					URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>									
E-mail:	<a href="mailto:CARLOSMARIODT@HOTMAIL.COM">CARLOSMARIODT@HOTMAIL.COM</a>					TELÉFONO:		3163803515											
* 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.:									
Anexa documento:		SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		No del doc. :									
El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes:												SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>	
* En caso de que la respuesta sea <b>NO</b> indique a continuación porque:																			
<input type="checkbox"/> Deslizamiento		<input type="checkbox"/> Receptor de Deslizamiento		<input type="checkbox"/> Zona Pantanosa		<input type="checkbox"/> Problemas estructurales		<input type="checkbox"/> Inundación		<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario		<input type="checkbox"/> Zona de protección		<input type="checkbox"/> otro, ¿Cuál?					
Amplie si considera :																			

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS
	PREJARDIN				PRIMERO	1	1	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	2		SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN			2	TERCERO			OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	2	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO	2		DECIMO			
							ONCE			
ESTUDIANTES										11
TOTAL		0	2	TOTAL	7	2	TOTAL	0	0	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	3	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	2	COMEDOR	<input type="checkbox"/>	
				INTERNADO	<input type="checkbox"/>	

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

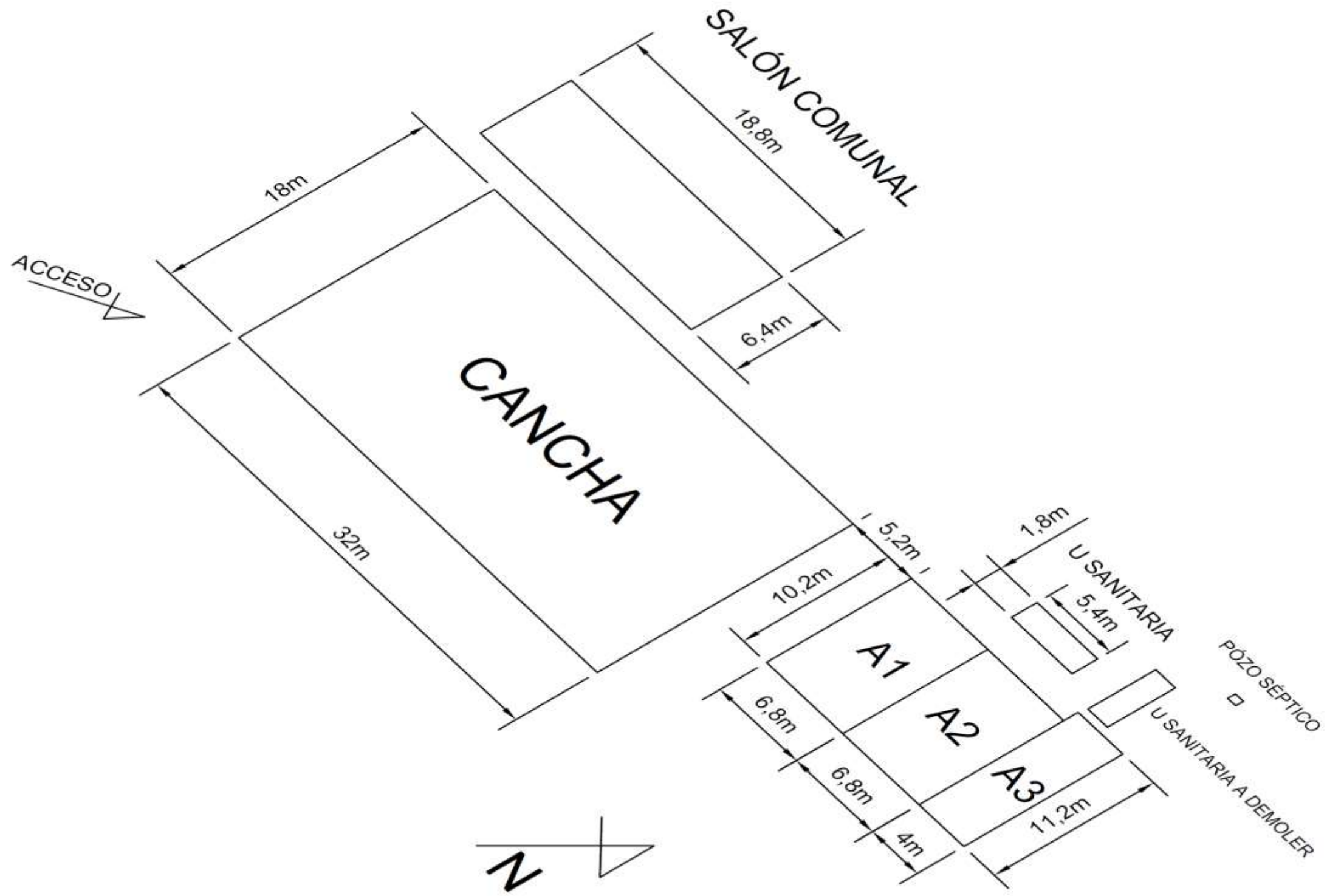
Nota: (De la siguiente relación de actividades, si el establecimiento lo requiere, relacione su Ubicación, cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario indique / )

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	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

<b>2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO:</b> El establecimiento requiere:							Pág. 2 de 6		
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULAS	Cant:	187	UND:	M2	Medidas		Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULAS	Cant:	187	UND:	M2	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:	AULAS	Cant:	186,5	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:	AULAS	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	1,4X1,5 M	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)									
<b>3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO :</b> 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:	AULAS	Cant:	176,2	UND:	M2	Medidas		Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	B. SANITARIA	Cant:	17	UND:	M L	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
<b>4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:</b> (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	3			
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	3			
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	5			
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	3			
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	1			
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.									
<b>5. CONSTRUCCIÓN NUEVA :</b> 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/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal.			
Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			



1		SE PRESENTA INSEGURIDAD DEBIDO A CHAPAS DE PUERTAS INEXISTENTES	2		SE REQUIERE ENCHAPE DE PISO EN LA PLANTA FISICA
---	---	---	---	---	---

3		DETERIORO Y AUSENCIA DE CANALES DE AGUAS LLUVIAS	4		SE REQUIERE PINTURA
---	--	--	---	--	---------------------

5		LA ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN MADERA , CARECE DE ALGUNIOS ELEMENTOS Y EL TEJADO EN AVANZADO DETERIORO .	6		SE REQUIEREN VENTANAS
---	---	--	---	---	-----------------------

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

Acceso al predio		<input checked="" type="checkbox"/> Vehicular		<input checked="" type="checkbox"/> Peatonal	<input checked="" type="checkbox"/> Fluvial	<input type="checkbox"/> Marítima	Otro: _____	Distancia en km desde el casco urbano	102
El predio cuenta con servicios de:									
Agua	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Luz	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
					Gas	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
					Alcantarillado	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
					Tel.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Se requiere realizar demoliciones		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	M2		Material predominante	

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

*Se requiere restaurante escolar*

*Se requiere conectar la escuela al servicio de energia*

*Se requiere electro bomba*

*Distancia a km desde el casco urbano es de 102 km, 1 hora y media por lancha rapida o 3 horas en bote cargado y luego 15 minutos en moto*



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural Josefa Maria  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286001000480  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta La Paz  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 286001000480-03  
 Dirección/ Municipio: Puerto Asis Departamento: Pstare  
 FECHA DE VISITA: DIA 2 MES 09 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 750 59' 24,67" W Y: 0° 56' 19,46" N  
 RECTOR: Aralis Racina Tiscay Castro URBANA  RURAL   
 E-mail: carlosmariodt@hotmail.com TELÉFONO: 3163803515  
 \* La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos. SI  NO  Tipo de doc.: \_\_\_\_\_ No del doc.: \_\_\_\_\_  
 Anexa documento: SI  NO

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

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

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

INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PRELADIN				PRIMERO	1	1	CESTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2		SEPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN			2	TERCERO			OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	2	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	2		DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	11
	TOTAL		2	TOTAL	7	2	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 3 BIBLIOTECA:  LABORATORIO:  otro, Cual? \_\_\_\_\_  
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 2 COMEDOR:  INTERNADO:

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_  
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: 300 UND: m Medidas \_\_\_\_\_ Material Manguera  
 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: Aula 13 Cant: 136 UND: m Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_  
 G. Otro: Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: \_\_\_\_\_ UND: \_\_\_\_\_ Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>187</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>187</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></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 MURU	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>1885</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></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: <u>A3</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas	<u>1,4x1,5m</u> 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. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>7762</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>D. Sanita</u>	Cant: <u>17</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></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:

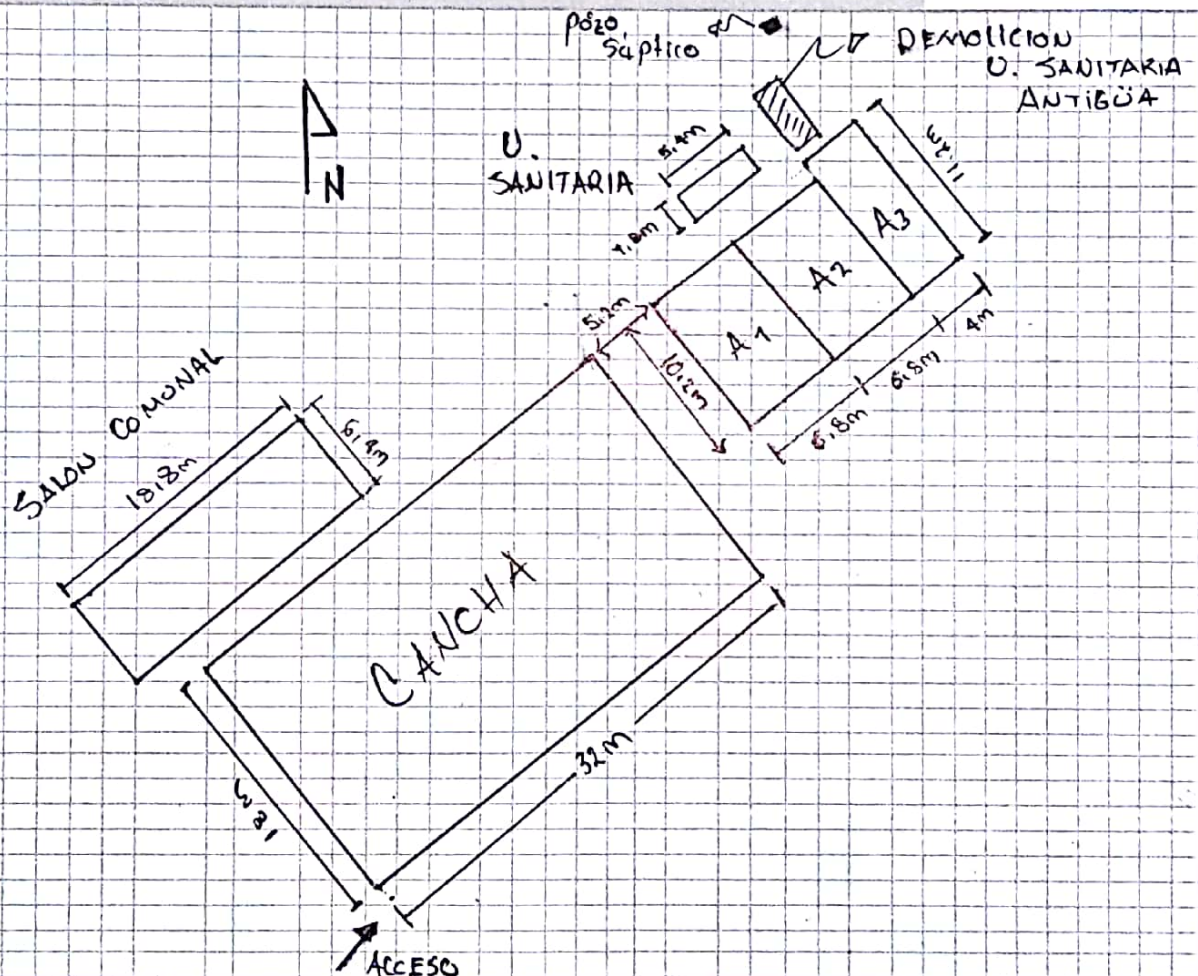
A. TABLERO:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>3</u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro <input type="checkbox"/>	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>3</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro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



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 de DIMEN

Nombre: Isaac Paz Torres  
 Email: isacpaz0480@hotmail.es  
 Teléfono: 321 615 84 21

Firma  
 C.C.

*[Handwritten signature]*  
 11810212

Acompañamiento de la DIM:

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

Firma  
 Cargo:

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

Nombre: Arelis Tizay Castro  
 Email: carlosmarro@hotmail.com  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma  
 Cargo:

*[Handwritten signature]*  
 Rectora

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

Nombre: Eneida Ramirez  
 Email: eneida1981@hotmail.com  
 Teléfono: 314 279 6246

Firma  
 Cargo:

*[Handwritten signature]*  
 Docente

- oscar Alberto calambas.
- 319.215.7415.

- oscar a calambas.r
- presidente Junta A.C.



	<p>SE PRESENTA INSEGURIDAD DEBIDO A CHAPAS DE PUERTAS INEXISTENTES</p>		<p>SE REQUIERE ENCHAPÉ DE PISO EN LA PLANTA FISICA</p>
	<p>DETERIORO Y FALTA DE CANALES DE AGUAS LUVIAS</p>		<p>SE REQUIERE PINTURA</p>
	<p>LA ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN MADERA, CARECE DE ALGUNOS ELEMENTOS Y EL TEJADO EN AVANZADO DETERIORO.</p>		<p>SE REQUIEREN VENTANAS</p>

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

Terrestre  Fluvial  Marítima  Otro \_\_\_\_\_ Distancia en km desde el casco urbano **102**

El predio cuenta con servicios de:

Agua: SI  NO  Luz: SI  NO  Gas: SI  NO

Se requiere realizar demoliciones: SI  NO

Alcantarillado: SI  NO  Tel: SI  NO

Material predominante: \_\_\_\_\_ M2

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

Se Requiere Restaurar Escalar  
 Se Requiere Conectar la Escuela al Servicio de Energía  
 Se Requiere Gractor Bomba, la distancia desde el casco urbano es de 102 km, una hora y media por lancha rápida o bus hora en bote cargado y luego 15 min en moto.

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:		ESCUELA RURAL MIXTA SAN EDUARDO											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		286001002067											
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN					Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA	DIA	21	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X: 76°27'58.47"O Y: 0°55'49,71"N											
RECTOR:	WILLS JAIRO BURBANO HERNANDEZ					URBANA	<input type="checkbox"/>	X	RURAL	<input type="checkbox"/>			
E-mail:	<a href="mailto:IERURRAFAELREYES1987@HOTMAIL.ES">IERURRAFAELREYES1987@HOTMAIL.ES</a>					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		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:		ESCRITURA #					
		NO		<input type="checkbox"/>		No del doc.:		56560					
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	1		SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	2	2	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN				TERCERO			OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	3		NOVENO			
				QUINTO		2	DECIMO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
ESTUDIANTES							ONCE			10
TOTAL				TOTAL	6	4	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	3	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:	UNIDAD SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	1000 L	Material
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	UNIDAD SANITARIA /BOCATOMA	Cant:	27/450	UND:	m	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:	AULAS/RESTAURANTE	Cant:	18,4/25	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:	AULA/RESTAURANTE	Cant:	5/60,9	UND:	UND/m <sup>2</sup>	Medidas	8,7mx7m / 1mx1m	Material	termoacustic/ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA/RESTAURANTE	Cant:	63/60,9	UND:	m <sup>2</sup>	Medidas	7mx9m / 8,7mx7m	Material	
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	U sanitaria	Cant:	1	UND:	und	Medidas		Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	1mx2,7m	Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
Q. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										

**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:	COCINA/U.SANITARIA	Cant:	( 1 / 2 )	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:

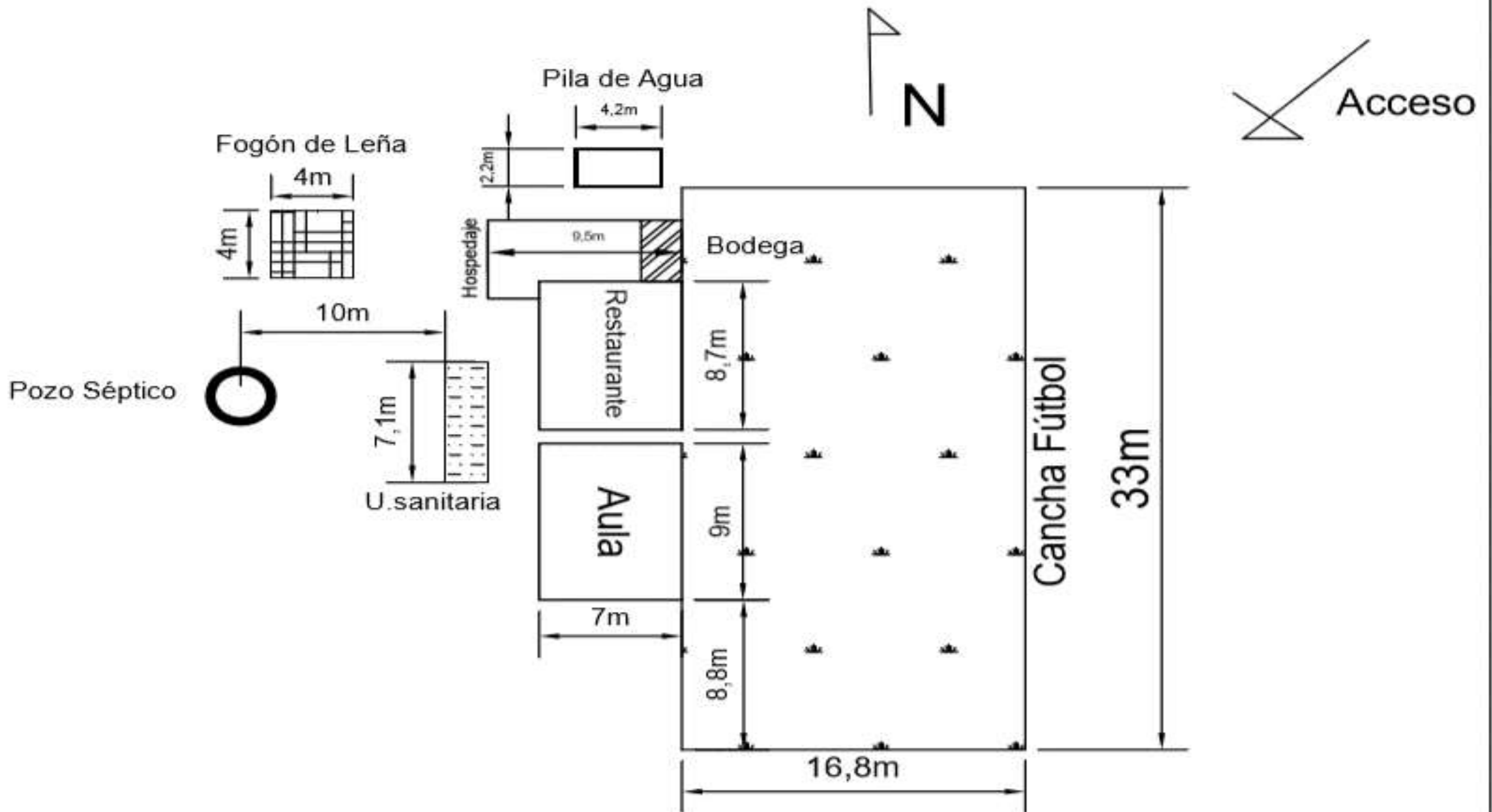
A. TABLERO:	Deterioro		No existe		Cantidad	1
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<b>x</b>	No existe		Cantidad	
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe		Cantidad	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	<b>x</b>	Cantidad	2
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	<b>x</b>	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**

**Se requiere la reconstrucción de la sede sustituyendo el material de madera , las instalaciones existentes tienen masde 30 años**



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** Pág. 4 de 6

1		ESCUELA CONSTRUIDA EN MADERA, PRESENTA DETERIORO GENERAL	2		CUBIERTA DETERIORADA, SE PRESENTAN GRANDES AGUJEROS
3		EL PISO CARECE DE ENCHAPE	4		ESTADO DE LOS MUROS ACTUALES
5		ESTADO ACTUAL DE LA CIMENTACIÓN Y PLACA DE PISO	6		ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN MADERA

**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: 9,4 KILOMETROS

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)

REALIZAR EL ADECUAMIENTO CERRAMIENTO EN LOS LINDEROS CORRESPONDIENTES A LA SEDE  
 CONSTRUCCIÓN EN MADERA RIESGO DE INCENDIOS

La sede se encuentra ubicada a 7,1 kilómetros de puerto Guzmán-putumayo por medio vehicular realizando un empalme de 2.3 kilómetros a pie por terreno de altas pendientes. el 97% del trayecto se encuentra sin pavimentar. El sendero que se debe recorrer a pie es de difícil acceso, presenta pendientes altas de barro y rocas. El ingreso de remesas y mercancía se realiza con la ayuda de mulas y caballos

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural Rafael Rayas  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286001002636  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta San Eduardo  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 286001002067  
 Dirección/ Municipio: Puerto Arzaman Departamento: Putumayo  
 FECHA DE VISITA: DIA 21 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS: MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS): X: 76° 27' 58,47" W Y: 00° 55' 49,77" N  
 RECTOR: Wills Jairo Burbano Hernández URBANA  RURAL   
 E-mail: iarorrafaelrayas1987@hotmail.es 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.: Escritura  
 No del doc.: 56560  
 Anexa documento: SI  NO

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

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

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

Amplie si considera:

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	1		SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	2	2	SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO			OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	3		NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO		2	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No.	10
	TOTAL			TOTAL	6	4	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 1 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: <u>U. San</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: <u>1000lt</u>	Material: <u></u>
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIO	Ubicación: <u>U. Sanit</u>	Cant: <u>27</u>	UND: <u>m</u>	Medidas: <u></u>	Material: <u>Pvc</u>
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: <u>Bocatoná</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u></u>	Medidas: <u></u>	Material: <u></u>
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u></u>	Cant: <u></u>	UND: <u></u>	Medidas: <u></u>	Material: <u></u>
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación: <u></u>	Cant: <u></u>	UND: <u></u>	Medidas: <u></u>	Material: <u></u>
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>18,40</u>	UND: <u>m</u>	Medidas: <u></u>	Material: <u></u>
G. Otro	Ubicación: <u>Rastru</u>	Cant: <u>25</u>	UND: <u></u>	Medidas: <u></u>	Material: <u></u>



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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Aula Rastros</u>	Cant: <u>5</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: <u>7m x 1m</u>	Material: <u>Elamit</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>Aula/Rastros</u>	Cant: <u>63/64</u>	UND: <u>m<sup>2</sup></u>	Medidas:	Material:
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas:	Material:
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>U. Sanitar.</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>und</u>	Medidas:	Material:
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas:	Material:
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>Restoran</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: <u>1m x 2.7m</u>	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 LAVATRAPERO	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>Revisat</u>				

**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: <u>Socina U. Sanitar.</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas:	Material:
G. Otro: Cual?	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas:	Material:

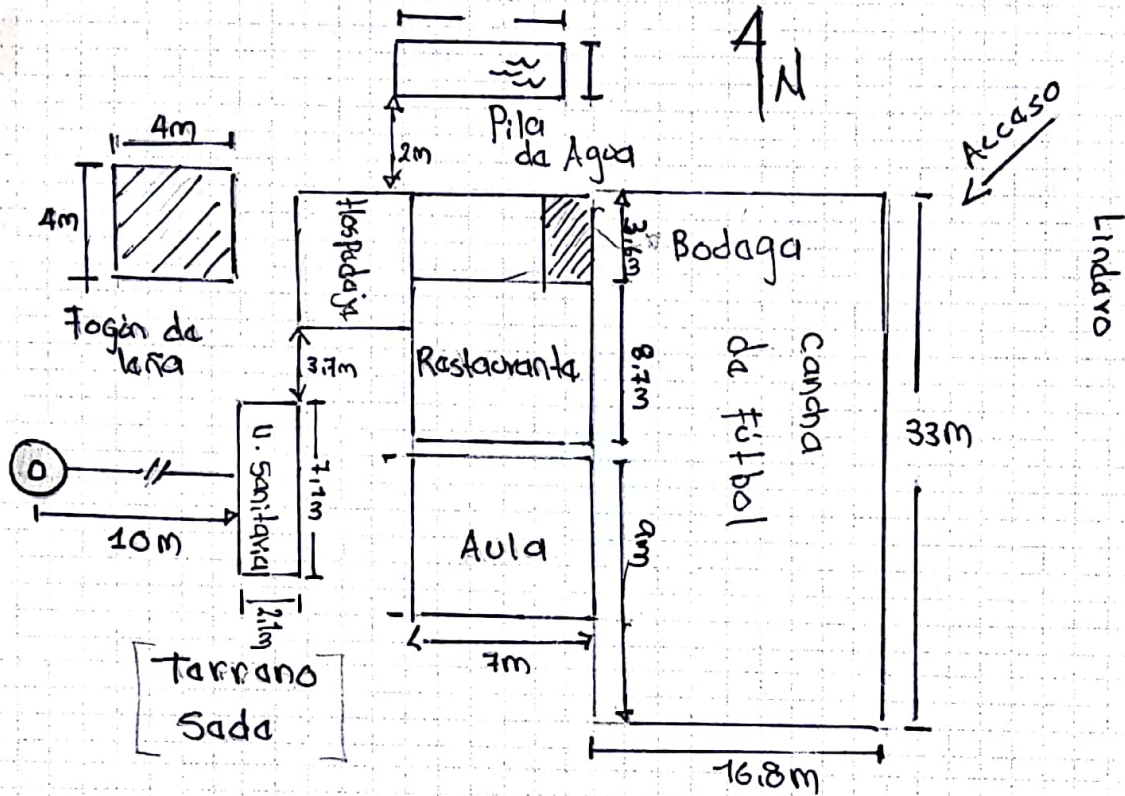
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\*) El establecimiento requiere:

	Deterioro	No existe	Cantidad
A. TABLERO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>          </u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>          </u>
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>2</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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 (Describa claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)

Se recomienda la reconstrucción de la escuela dejando atrás la madera



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: Lina María Perea  
 Email: linamaria.perea@hotmail.com  
 Teléfono: 321 615 8421

Firma  
C.C.

[Firma]  
11.80.2112

Acompañamiento de la OIM:

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

Firma  
Cargo:

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

Nombre: Julio Humberto Eyal  
 Email: juliohumbertoy@hotmail.com  
 Teléfono: 3212623146

Firma  
Cargo:

[Firma]  
Coordinador

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

Nombre: EISO ROVINO GOMEZ  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 3134484768

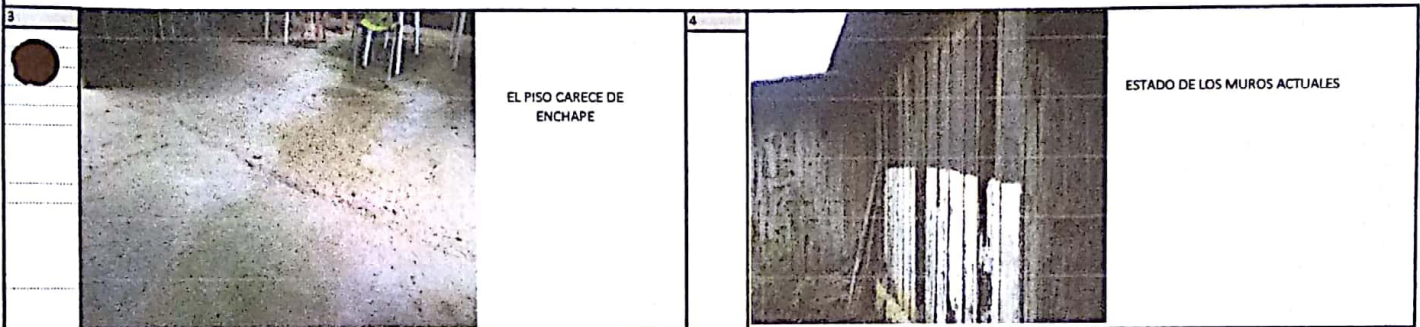
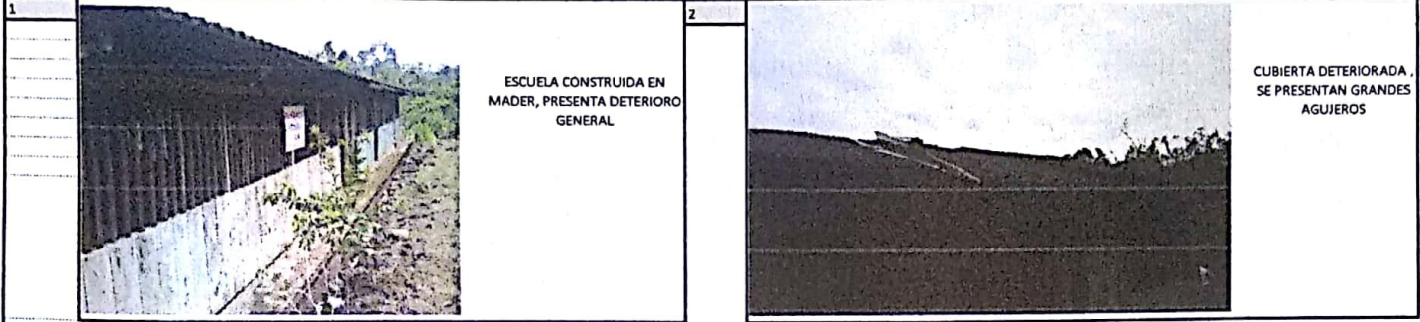
Firma  
Cargo:

[Firma]  
Docente  
Carlos Alberto Duque  
Secretario AC

Carlos Alberto Duque  
3132070203



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



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

Acceso al predio:  Vehicular  Peatonal  Fluvial  Marítima  Otro: \_\_\_\_\_ Distancia en km desde el casco urbano: **9,4 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 (Relata here aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

Construcción en Madera riesgo de incendios  
 • Instalaciones Antiguas y en madera deteriorada, se requiere energía solar y el cambio orgánico de la cobertiza. Realizar el adecuamiento de cerramientos en los linderos con pendientes al lado. La sede se encuentra ubicada a 7,1 km de pueblo sin acceso por medio vehicular realizando un empulme de 1,1 km a pie por terreno de altas pendientes, el 99% del trayecto se encuentra sin pavimentar. El sendero que se debe recorrer a pie es de difícil acceso, presenta pendientes altas, barro y rocas, el ingreso de remesas y mercancías se realiza con ayuda de mulas y caballo

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL NIEVES ARRIBA											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		218860000208											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SEDE NIEVES ARRIBA											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		218860000208-01											
Dirección/ Municipio:		VALPARAISO					Departamento		CAQUETA				
FECHA DE VISITA	DIA	23	MES	7	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:	1°3'39" N										
Y:													
RECTOR:	NELSON VALERIO MONJE CARVAJAL					URBANA		RURAL	X				
E-mail:						TELÉFONO:	313 3768535						
* <input type="checkbox"/>	La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.					SI	X	NO	Tipo de doc.: ESCRITURA PUBLICA				
					NO		No del doc.:						
					Anexa documento:	SI		NO	X				

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

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

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

Amplie si considera :

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO			SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN		3		SEGUNDO			SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO			OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO			NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO			DECIMO	8	12		
ESTUDIANTES							ONCE	5	6	75	
	TOTAL	1	2	TOTAL	21	20	TOTAL	13	18		

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	4	BIBLIOTECA		LABORATORIO		otro, Cual?	
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	2	COMEDOR	1	INTERNADO	1

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

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

**1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:**

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	UN	Medidas		Material	PLASTICO	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	ML	Medidas	10	Material	TUBERIA PVC-P DE 1/2"	
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	UN	Medidas	2X2,5	Material	TIERRA Y TAPA EN CONCRETO	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:		UND:	ML	Medidas	12	Material	TUBERIA PVC-S 4" Y ACCESORIOS	
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	UN	Medidas	1X1	Material	CONCRETO CON TAPA	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material		
G. Otro	BATERIA SANITARIA COMPLETA	Ubicación:	BLOQUE 1	Cant:	11,48	UND:	M2	Medidas	2X5,74	Material	MATERIALES Y CERAMICA

**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: BATERIA SANITARIA	Cant: 2	UND: UN	Medidas	Material	
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: BATERIA SANITARIA	Cant: 2	UND: UN	Medidas	Material	
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: BATERIA SANITARIA	Cant: 1	UND: 1	Medidas 1,5X0,8	Material	ENCHAPE CERAMICA
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material	
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: BATERIA SANITARIA	Cant: 31	UND: M2	Medidas 13,5X2; (1,5X2)X2	Material	ENCHAPE CERAMICA
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	Cant: 4,5	UND: M2	Medidas 1,5X1X3	Material	ENCHAPE CERAMICA
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: BLOQUE 2	Cant: 133,5	UND: M2	Medidas	Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: BLOQUE 2	Cant: 133,5	UND: M2	Medidas	Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material	
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	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	x	Cantidad	1
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 fillos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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

---



---

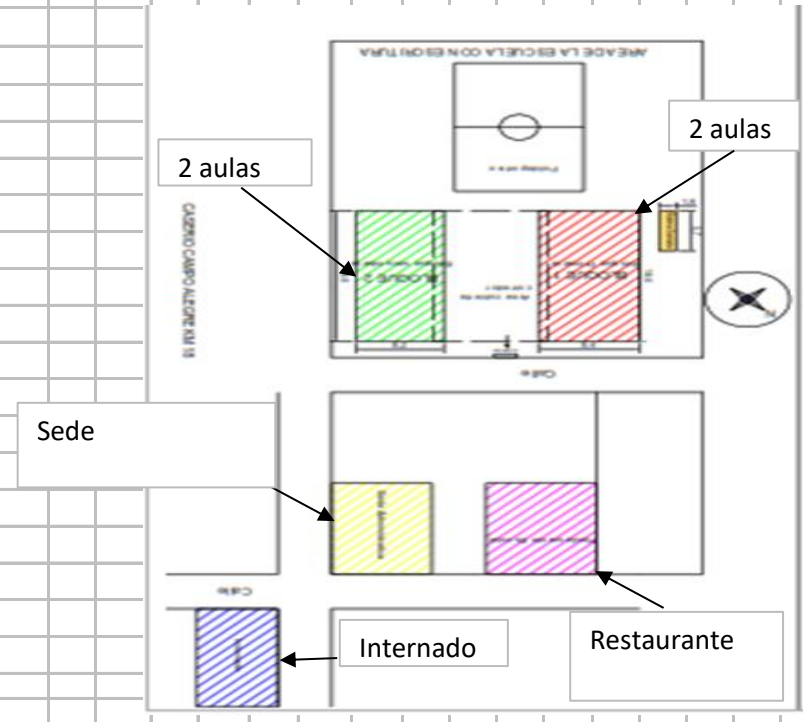
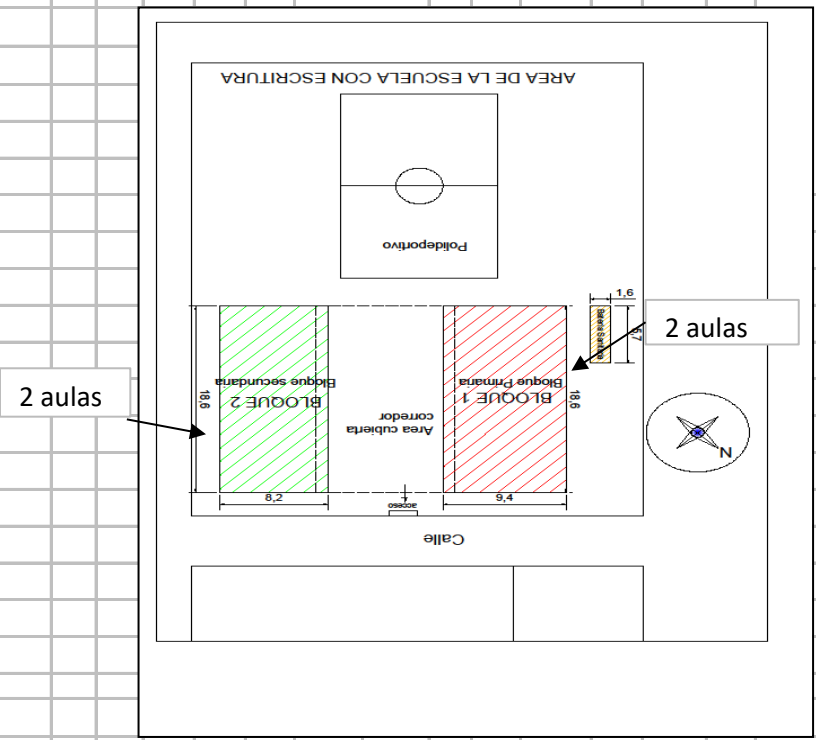


---



---





DISPOSICION DEL COLEGIO EN EL CASERIO

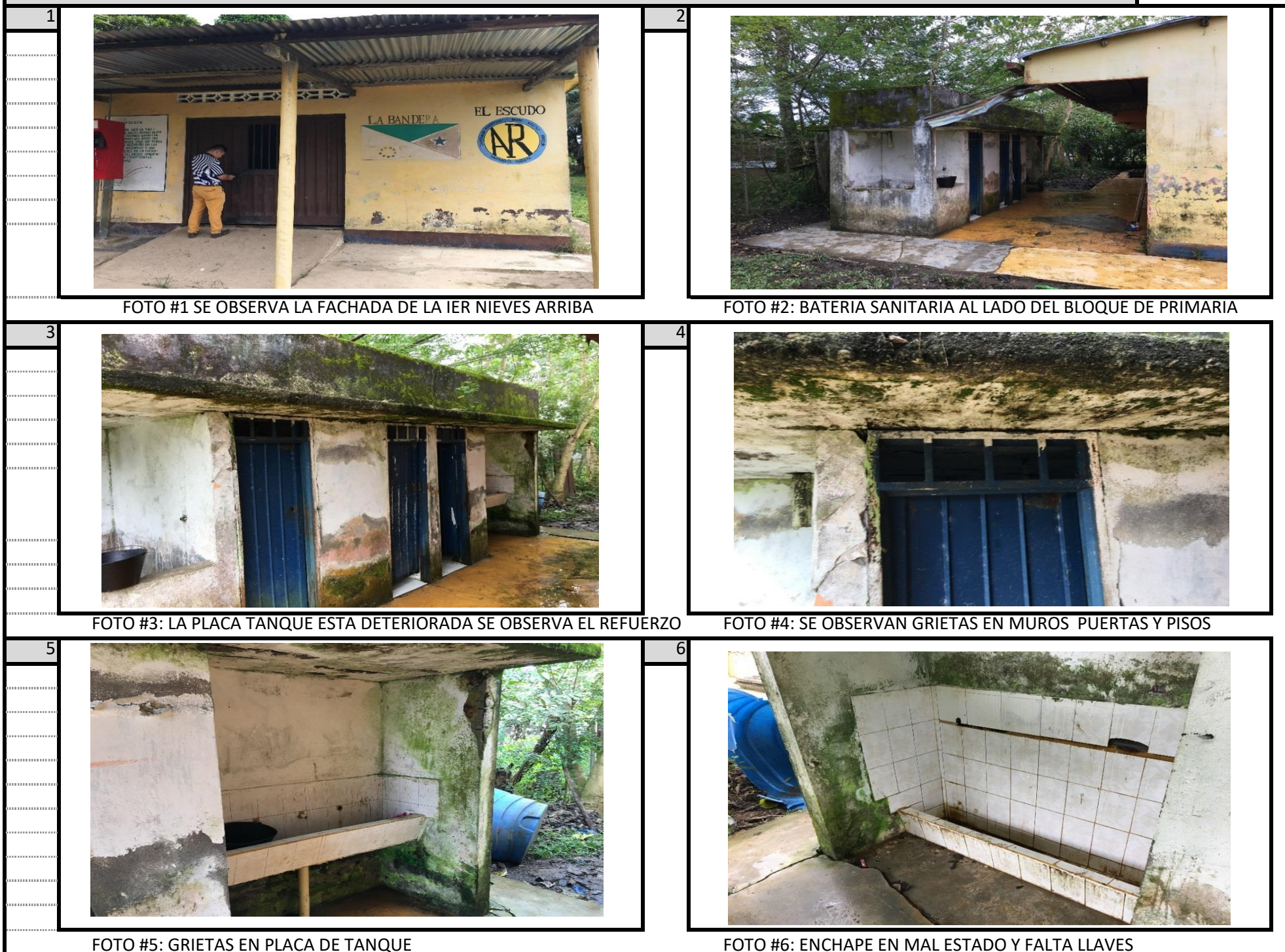
AREA CON ESCRITURA

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: _____	Firma _____
Email: _____	C.C. _____
Teléfono: _____	
Acompañamiento de la OIM:	
Nombre: _____	Firma _____
Email: _____	Cargo: _____
Teléfono: _____	
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: _____	Firma _____
Email: _____	Cargo: _____
Teléfono: _____	
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaria de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: _____	Firma _____
Email: _____	Cargo: _____
Teléfono: _____	

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



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

Acceso al predio					Distancia en km desde el casco urbano	18 km			
<input checked="" type="checkbox"/> Vehicular	<input type="checkbox"/> Peatonal	<input type="checkbox"/> Fluvial	<input type="checkbox"/> Marítima	<input type="checkbox"/> Otro:					
El predio cuenta con servicios de:									
Agua	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	46,2	M2	Material predominante		Muros y placa de concreto		

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

Desde el casco urbano del municipio de Valparaíso, se llega a la institución educativa Nieves Arriba a través de una vía destapada en malas condiciones por las lluvias que se presentan. Durante la inspección ocular a la Institución Educativa Rural NIEVES ARRIBA perteneciente al Municipio de Valparaíso, es una construcción de material en bloque de cemento y elementos mínimos estructurales (Vigas de cimentación; columnetas; vigas de amarre y cubierta en Zinc).

Así mismo, se pudo evidenciar que toda la batería sanitaria está deteriorada, y los estudiantes hacen uso de ella en esas condiciones. Se necesita de manera urgente construir una nueva batería sanitaria y además cambiarle su localización debido a los malos olores que emerge de ella ya que está tan cerca a los salones de clase. Es la necesidad más sentida de esta institución quien no cuenta con alcantarillado sanitario.

Se necesita de manera urgente la construcción de un pozo séptico nuevo y la construcción de la batería sanitaria en otro sitio.



DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: I. E. R. NIEVES ARRIBA.  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 218860000 208  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE NIEVES ARRIBA  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 218860000 208-07  
 Dirección/ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE VISITA: DIA 25 MES 07 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 1° 31' 39" N Y: 76° 34' 18" O  
 RECTOR: WILSON ORLEDO MONJE URBANA  RURAL   
 E-mail: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: 313 376 8535  
 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.: Escuela 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

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

INFORMACIÓN BASE (DATOS DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO			SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN		<u>3</u>	<u>2</u>	SEGUNDO			SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN				TERCERO			OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO			NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO			DECIMO	<u>8</u>	<u>12</u>		
							ONCE	<u>5</u>	<u>6</u>	No.	<u>75</u>
ESTUDIANTES	TOTAL	<u>1</u>	<u>2</u>	TOTAL	<u>21</u>	<u>20</u>	TOTAL	<u>13</u>	<u>18</u>		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS 6 BIBLIOTECA  LABORATORIO  otro, Cual? \_\_\_\_\_  
 No. BATERIA SANITARIA 1 No. De aparatos 2 COMEDOR 1 INTERNADO 1

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: Waters Cant: 1 UND: UN Medidas \_\_\_\_\_ Material Plástico  
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS Ubicación: Batería Cant: 10 UND: m Medidas 1/4" Material tubera PVC  
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: Waters Cant: 1 UND: PPH Medidas 2x3 Material Topo concreto - 12cm  
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: Batería Cant: 12 UND: m Medidas \_\_\_\_\_ Material \_\_\_\_\_  
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: Batería Cant: 1 UND: UV Medidas 1x1 Material concreto con tapa  
 F. CANAL ABANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Batería Cant: 48 UND: ML Medidas 11.48 m Material \_\_\_\_\_  
 G. Otro Batería Ubicación: \_\_\_\_\_ Cant: 1 UND: UP Medidas 2x2x4 Material Batería nueva



**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>baño sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UN</u>	Medidas	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>baño sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UN</u>	Medidas	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>baño sanitario</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>UND</u>	Medidas <u>1,5 x 0,9</u>	Material <u>Envelope Cerámico</u>
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: <u>baño sanitario</u>	Cant: <u>31</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>13,5 x 2,3 x 2</u>	Material <u>Envelope Cerámico</u>
L. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>baño sanitario</u>	Cant: <u>4,5</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>1,5 x 1 x 3</u>	Material <u>Envelope Cerámico</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:	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>bloque #2</u>	Cant: <u>133,5</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>bloque #2</u>	Cant: <u>133,5</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material

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

A. TABLERO:	Deterioro	___	No existe	___	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	<u>X</u>	Cantidad	<u>1</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<u>X</u>	No existe	___	Cantidad	<u>2</u>

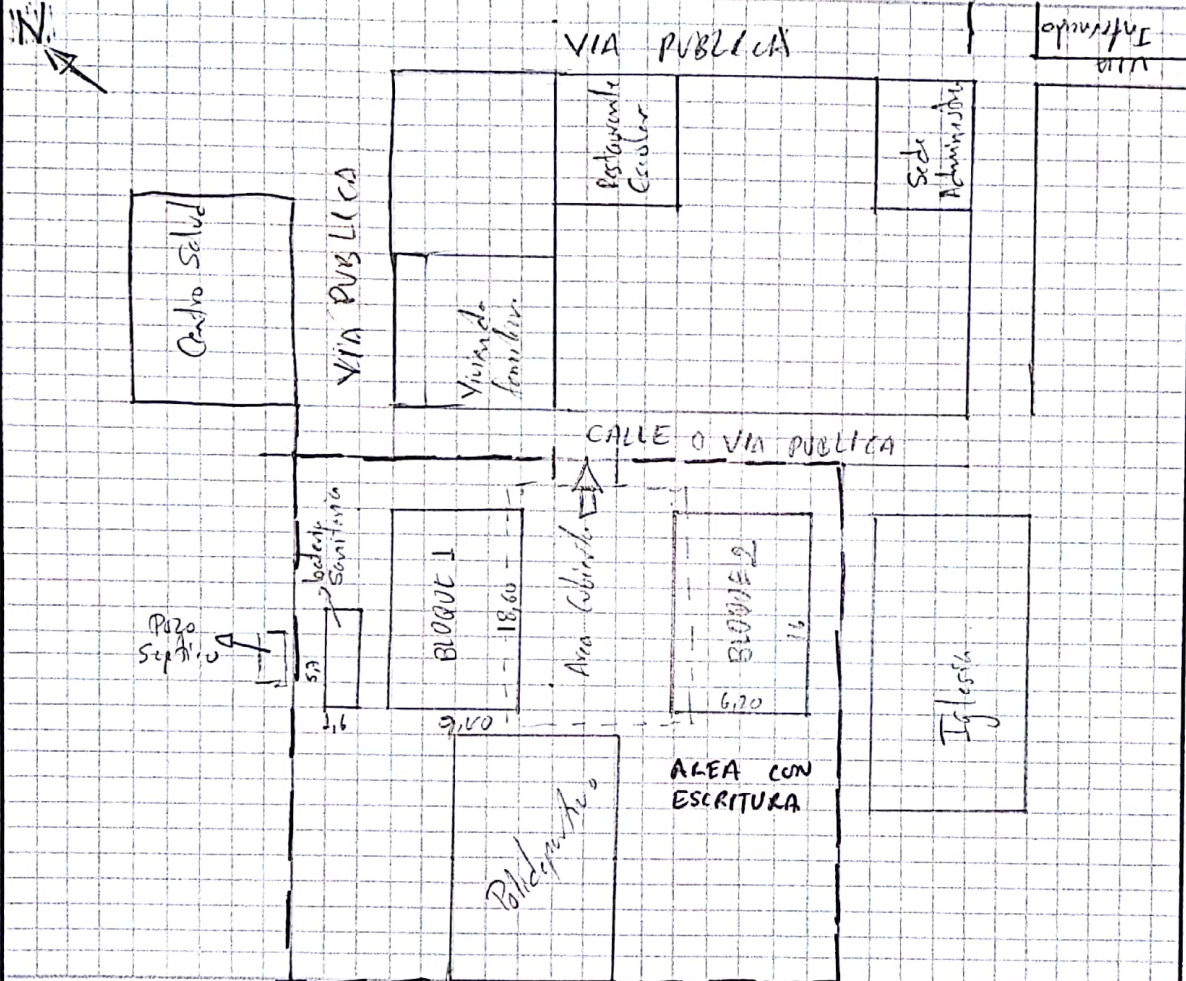
\* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

**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)

E 1° 3' 39"  
N 75° 38' 48"  
63° IN E

III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACION 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 - MPAL

Nombre: GUSTAVO ADOLFO OLAYA  
 Email: gaogolaya@hotmail.com  
 Teléfono: 3224546704

Firma  
C.C.

*[Handwritten Signature]*  
1113 625234

Acompañamiento de la OIM:

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

Firma  
Cargo:

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

Nombre: Kennedy Chivara Sanchez  
 Email: kchivara@hotmail.com  
 Teléfono: 3125260894

Firma  
Cargo:

Kchivara S.  
Docente

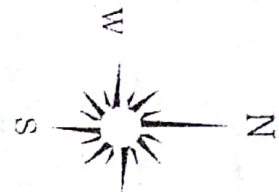
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: Angela Odoñez Ochoa  
 Email: angelaochoa28a@gmail.com  
 Teléfono: 3112690203

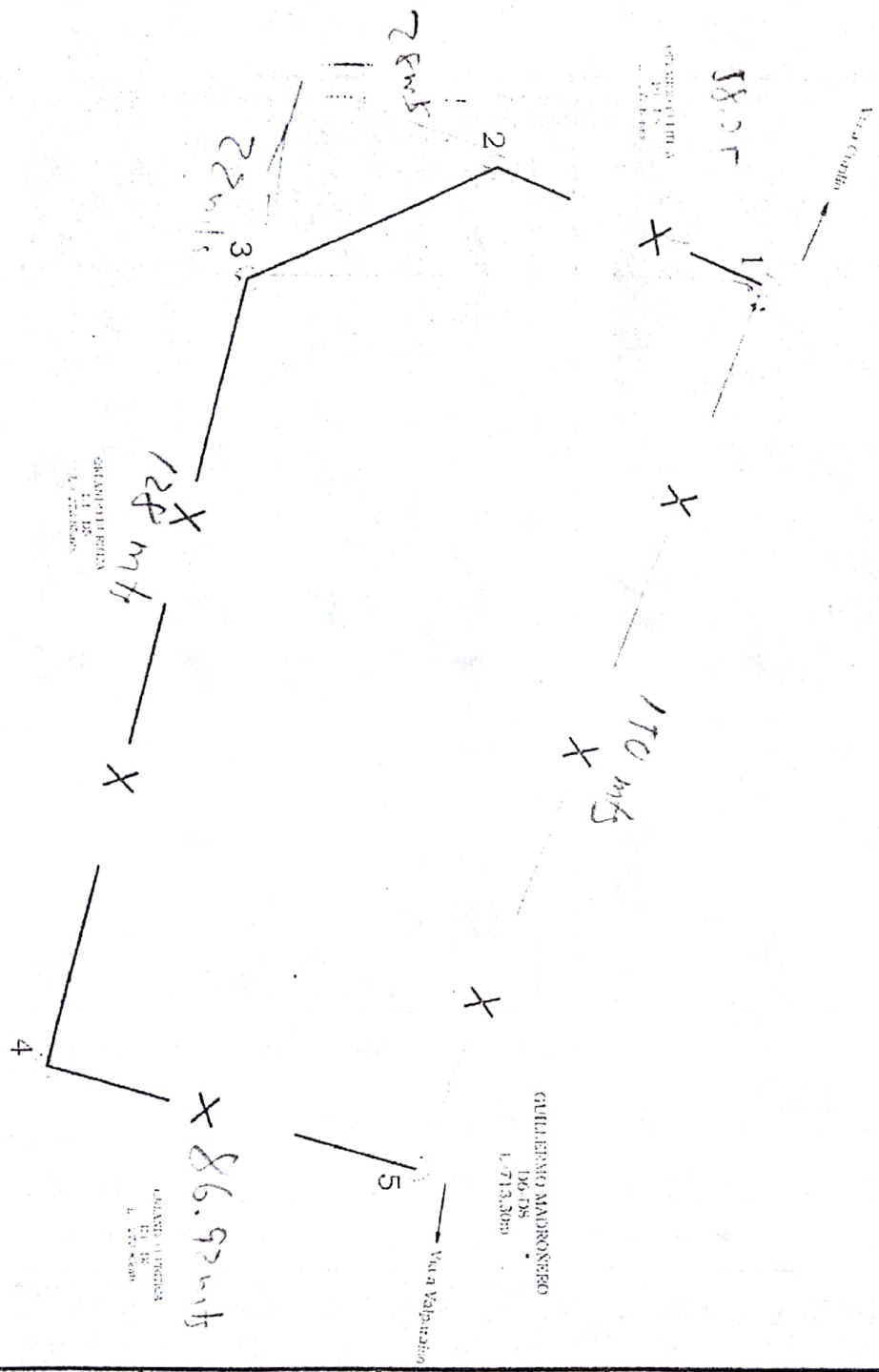
Firma  
Cargo:

Angela Odoñez  
Docente





603.970 Nm.



603.820 Nm.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 DEPARTAMENTO DE  
 CAQUETA  
 MUNICIPIO DE VALPARAISO

ALCALDIA DE VALPARAISO

WILLIAMS CABRERA SILVA  
 CCE 31-4073590

CENTRO EDUCATIVO MIRAVALLE  
 SANTROPEL

SANTROPEL

LEVANTAMIENTO  
 TOPOGRAFICO  
 AREA TOTAL: 1Ha

CONVENCIONES

- Límite de predio
- Venas
- Pozos
- Fuentes Híbridas

JOSÉ RICARDO FONQUE O.  
 CCE 312 3181633 - TEL: 404 10 98

1: 1.800

DICIEMBRE 26 DE 2009

01 DE 01



V. REGISTRO FOTOGRÁFICO: Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reposición o mejoramiento Pág. 4 de 6

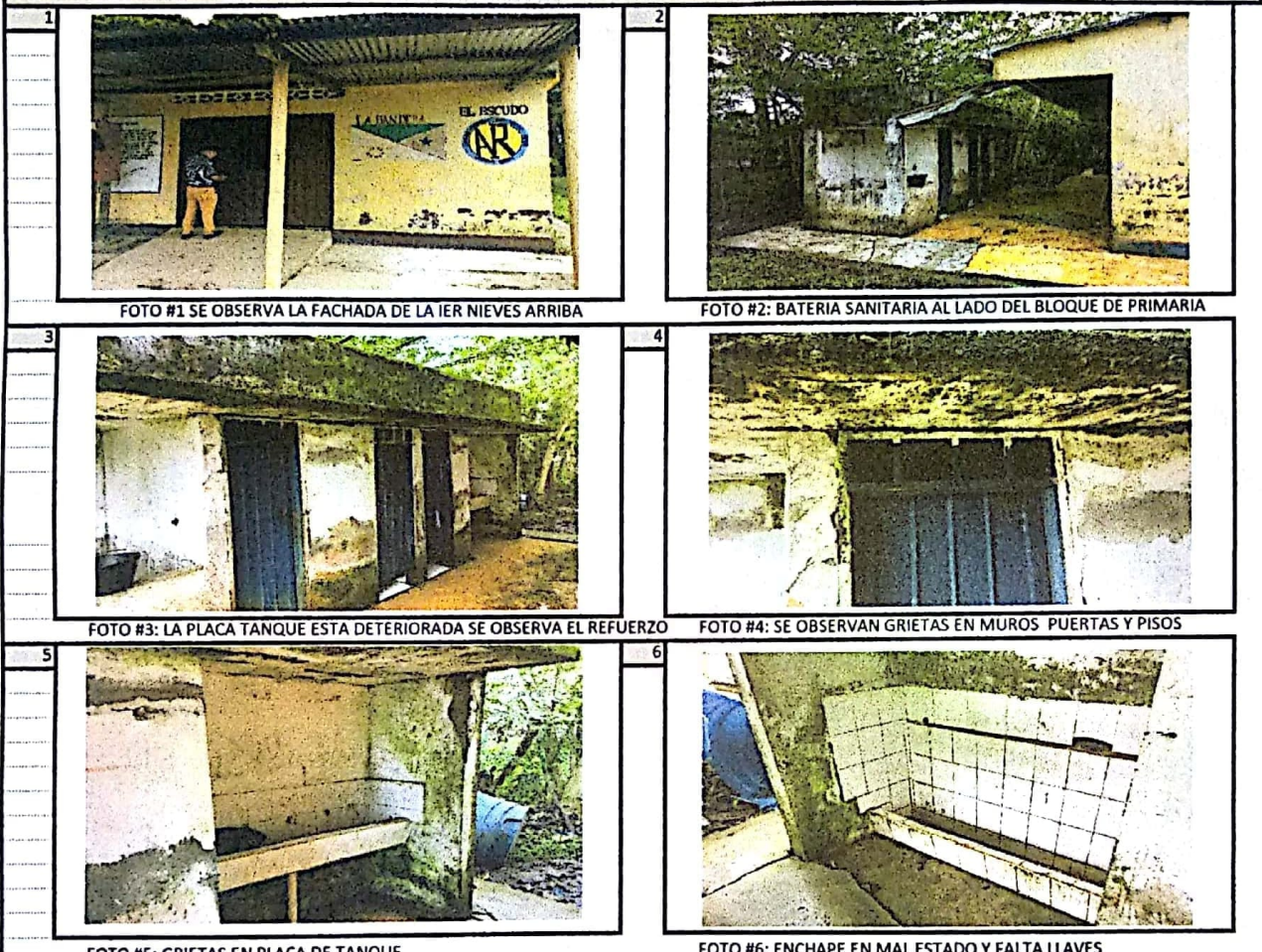


FOTO #1 SE OBSERVA LA FACHADA DE LA IER NIEVES ARRIBA

FOTO #2: BATERIA SANITARIA AL LADO DEL BLOQUE DE PRIMARIA

FOTO #3: LA PLACA TANQUE ESTA DETERIORADA SE OBSERVA EL REFUERZO

FOTO #4: SE OBSERVAN GRIETAS EN MUROS PUERTAS Y PISOS

FOTO #5: GRIETAS EN PLACA DE TANQUE

FOTO #6: ENCHAPE EN MAL ESTADO Y FALTA LLAVES

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: **18 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  **46.2** M2 Material predominante: **Muros y placa de concreto**

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

*Des de el caso urbano del Mpio. Yajalon en el Mpio. I.E.P. Nueva Amalia a través de un estudio de presupuesto, en materia de saneamiento se inspeccionó el sistema de agua potable que se observa en mal estado y que no tiene conexión con el acueducto. Todo lo referente al saneamiento en la escuela, algunos espacios malos, otros ya se están cuido por los alumnos de la clase, no tienen conexión con el alcantarillado pero es inevitable en el futuro.*

**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:		ESCUELA RURAL MIXTA MEDIO CAIMÁN														
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		286001001907														
Dirección/ Municipio:							PUERTO GUZMAN			Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA	DIA	22	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>			
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)							X:	76°25'18,8"O			Y:			0°53'21,49"N		
RECTOR:	WILLS JAIRO BURBANO HERNANDEZ						URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>						
E-mail:	IERURRALFAELREYES1987@HOTMAIL.ES						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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Tipo de doc.:	ESCRITURA #				
							Anexa documento:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	59935				
El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes:										SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>			
* En caso de que la respuesta sea <b>NO</b> indique a continuación porque:																
<input type="checkbox"/>	Deslizamiento		<input type="checkbox"/>	Receptor de Deslizamiento		<input type="checkbox"/>	Zona Pantanosa		<input type="checkbox"/>	Problemas e: otro, ¿Cuál?						
<input type="checkbox"/>	Inundación		<input type="checkbox"/>	Relleno Sanitario		<input type="checkbox"/>	Zona de protección		<input type="checkbox"/>							
Amplie si considera :																

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

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

No. DE AULAS	1	BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>
No. BATERIA SANITARIA	0	No. De aparatos	0	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:	UNIDAD SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	1000 L	Material	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	CAPTACIÓN	Cant:	600	UND:	m	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 BAJANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	10,6	UND:	m	Medidas		Material	
G.Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	



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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant:	6	UND:	UND	Medidas	0,8mx3,7m	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA/RESTAURANTE	Cant:	96,03/101,76	UND:	m^2	Medidas	9,7mx9,9m / 10,6mx9,6m	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	RESTAURANTE/AULA	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:		Cant:		UND:		Medidas		Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS Y RESTAURANTE	Cant:	87,3+90	UND:	m2	Medidas		Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS Y RESTAURANTE	Cant:	87,3+90	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:

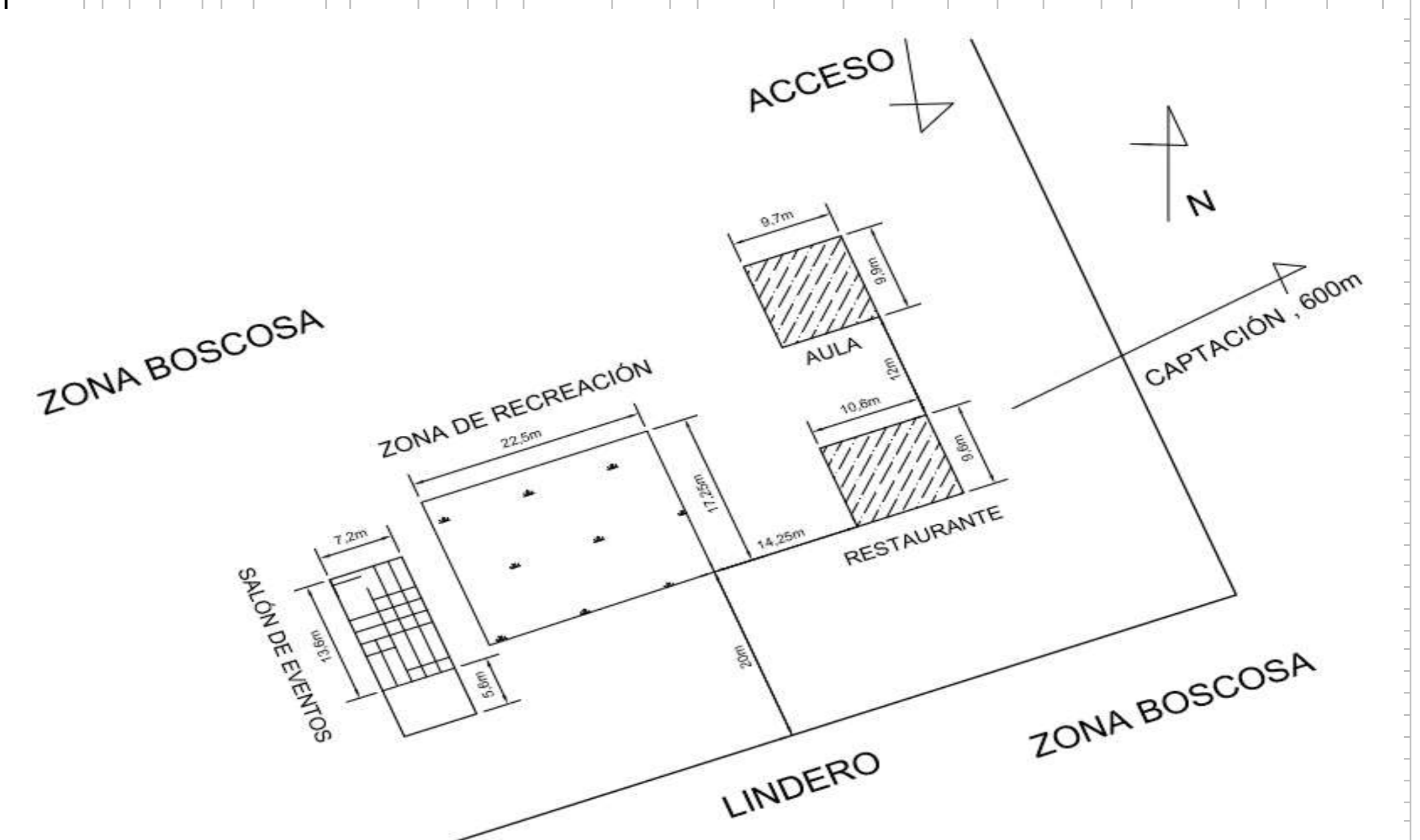
A. TABLERO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	x	Cantidad	1
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe		Cantidad	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	X	No existe	x	Cantidad	1
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe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

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

**REQUIERE ADECUACIÓN CANCHAS DE MICRO - FUTBOL, PORTERIAS Y DEMARCACIÓN**  
**Se requiere la reconstrucción de la sede sustituyendo el material de madera , las instalaciones existentes tienen masde 30 años**





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>CARENCIA DE UNIDAD SANITARIA</p>	2	
3	 <p>HOJAS DE ZINC MAL ACOMODADAS Y DETERIORADAS</p>	4	 <p>PISO SIN ENCHA</p>
5	 <p>CANALETA DE AGUAS LLUVIAS EN MAL ESTADO</p>	6	

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

Acceso al predio

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

Distancia en km desde el casco urbano \_\_\_\_\_

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 NECESITA UNIDAD SANITARIA CON TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE 1000L

RESTAURANTE REQUIEREN MESONES

La E.R.M MEDIO CAIMÁN con coordenadas (76°25'18.80"O, 0°53'21.49"N) se encuentra ubicada a 12,2 kilómetros de Puerto Guzmán-Putumayo por medio vehicular, por vía destapada, realizando un empalme de 2.2 kilómetros sendero que se debe recorrer a pie es de difícil acceso presentando zonas inundadas y fango de profundidades entre los 15 a 25 cm: difícil acceso para el transporte de material se requieren caballos.

SE HACE ENFASIS EN LA CONSTRUCCION DE BATERIA SANITARIA

Página

1 de 6

structurales

IENTO EDUCATIVO

7

otro, Cual?



zinc

tables e inseguros.

s)



AUSENCIA DE MESONES  
ADECUADOS,  
RESTAURANTE

PE , AULA

PISO SIN ENCHAPE ,  
RESTAURANTE

13,5 KILOMETROS

X

*ros a pie por terreno difícil.El*













DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **Institución Educativa Rural Rafael Rayas**  
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **286001002636**  
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: **Escuela Rural Mixta Medio Caimán**  
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: **286001001907**

Dirección/ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE VISITA DIA **22** MES **08** AÑO **2018** JORNADAS MAÑANA  TARDE  NOCHE   
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: **76° 25' 18.86" W** Y: **0° 53' 21.49" N**

RECTOR: **Wills Jairo Burbano Harandndaz** URBANA  RURAL   
 E-mail: **iarurrafaalrayas1987@hotmail.es** TELÉFONO: **3142782987**  
 \* 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.: **59935**  
 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?

Amplíe 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	1		SEXTO			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	1		SÉPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN			1	TERCERO		1	OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO	1	1	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO		1	DECIMO				
ESTUDIANTES			1				CINCE			No.	7
	TOTAL		1	TOTAL	3	3	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: **1** BIBLIOTECA  LABORATORIO  otro, Cual?  
 No. BATERIA SANITARIA: **0** No. De aparatos  COMEDOR  INTERNADO

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación: <b>Orded san</b>	Cant: <b>1</b>	UND: <b>und</b>	Medidas: <b>1000l</b>	Material: _____
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <b>Capicari</b>	Cant: <b>600</b>	UND: <b>M</b>	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: <b>Rasturante</b>	Cant: <b>106</b>	UND: <b>m</b>	Medidas: _____	Material: _____
G. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____



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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Aula</u>	Cant: <u>6</u>	UND: <u>ond</u>	Medidas <u>0,8m x 3,7m</u>	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Rast/Aula</u>	Cant: <u>96,03/01,3</u>	UND: <u>m</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:	Cant:	UND:	Medidas	Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: <u>Rast/Aula</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>ond</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:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulas y Rast</u>	Cant: <u>87,30</u>	UND: <u>m2</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulas y Rast</u>	Cant: <u>90</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	No existe	Cantidad
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>7</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	No existe	Cantidad
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>7</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>1</u>

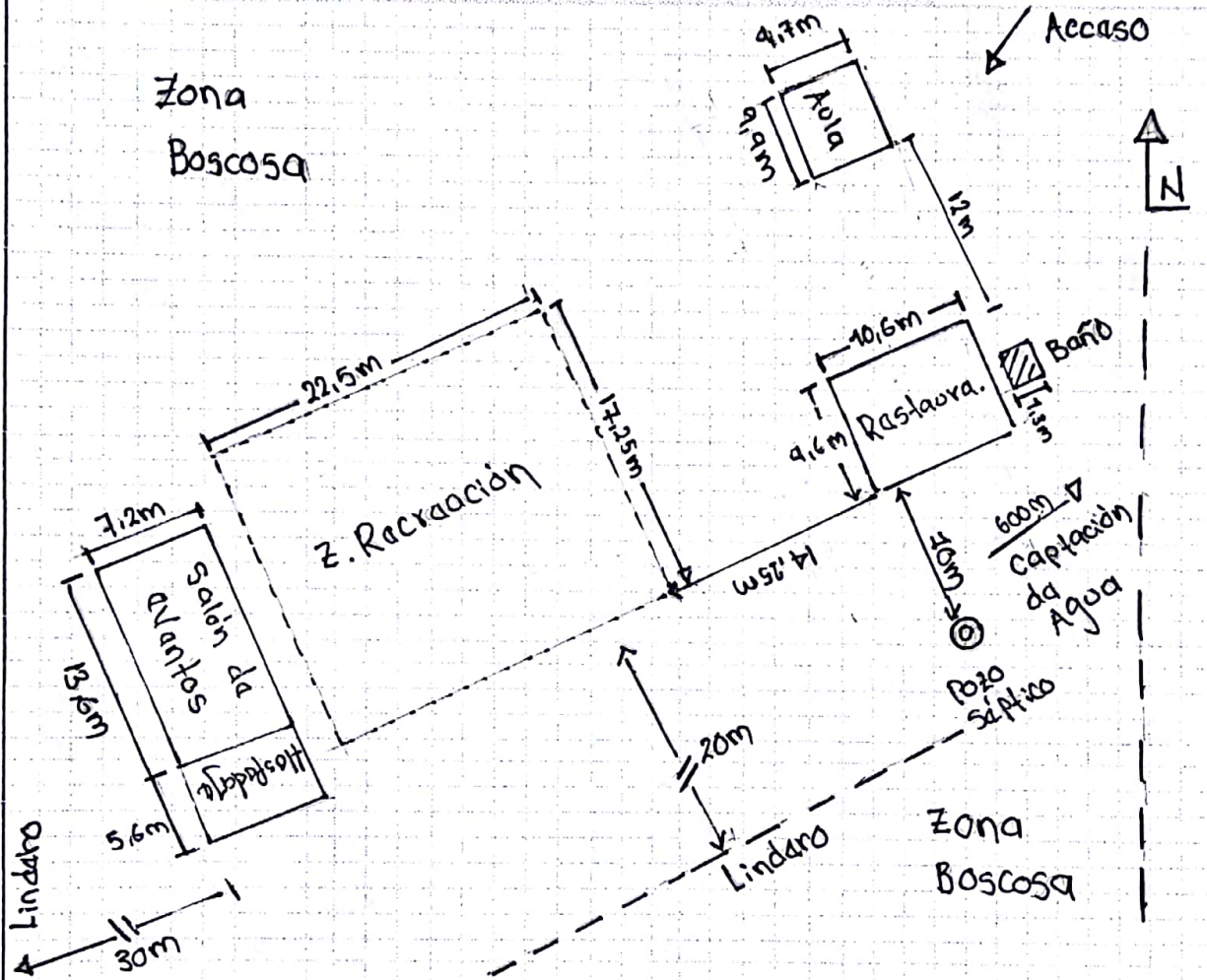
\* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

**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)**

Se requiere la reconstrucción de la sede sustituyendo el material de madera, las instalaciones tienen más de 30 años.



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 de MEN

Nombre: Lina Paola Peña  
 Email: linapaola0490@hotmail.es  
 Teléfono: 321 615842

Firma: [Signature]  
 C.C.: M.80021

Acompañamiento de la OIM:

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

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

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

Nombre: Julio Humberto Eyal  
 Email: juliohumbertiny@hotmail.com  
 Teléfono: 3212623146

Firma: [Signature]  
 Cargo: Coordinador

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

Nombre: Mariza Cenia Rivera Ortiz  
 Email: marizarivera01121981@gmail.com  
 Teléfono: 3202153917

Firma: [Signature]  
 Cargo: Docente

- FREDY RODRIGUEZ. P.  
 - 314 3732452

- FREDY RODRIGUEZ  
 - PRESIDENTE. A.C



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

<p>1</p>  <p>CARENCIA DE UNIDAD SANITARIA</p>	<p>2</p>  <p>AUSENCIA DE MESONES ADECUADOS, RESTAURANTE</p>
<p>3</p>  <p>HOJAS DE ZINC MAL ACOMODADAS Y DETERIORADAS</p>	<p>4</p>  <p>PISO SIN ENCHAPE, AULA</p>
<p>5</p>  <p>CANAleta DE AGUAS LUVIAS EN MAL ESTADO</p>	<p>6</p>  <p>PISO SIN ENCHAPE, RESTAURANTE</p>

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

Acceso al predio:  Vehicular  Peatonal  Rural  Aerial  Otro: \_\_\_\_\_ Distancia en km desde el casco urbano: **18,4 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)

• Dificil Acceso Para el transporta da Material, Se requeriran Carreteros

• Realizar énfasis en la Construcción de una Unidad Sanitaria

se necesita unidad sanitaria con tanque de almacenamiento de 1000 litros, restaurante requiere mesones, la sede se encuentra ubicada a 12,2 km de Puerto Guzman, asomado por medio vehicular, por vía de tapadera realizando un empalme de 2,2 km a pie por terreno de faja, el saneamiento a recorrer es de difícil acceso presentando fango de prof. de 15 a 25 cm.

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL PUERTO ROSARIO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286001003209											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ESCUELA RURAL MIXTA SAN CAYETANO											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		286001000447											
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN			Departamento		PUTUMAYO						
FECHA DE VISITA	DIA	13	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	76° 18' 35,18"			Y:	0° 57' 14,86"			
RECTOR:	JORGE WILSON CUARAN ORDOÑES						URBANA		RURAL	X			
E-mail:	WCUARAN@HOTMAIL.COM						TELÉFONO:	3123892441					
* En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:		SI		NO		Tipo de doc.:		ESCRITURA #735					
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				No del doc. :		54776					
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?

Amplie si considera :

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS
	PREJARDIN				PRIMERO	2	1	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO	1	1	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN				TERCERO		1	OCTAVO			TOTAL
				CUARTO			NOVENO			
				QUINTO		1	DECIMO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
							ONCE			
ESTUDIANTES										7
TOTAL				TOTAL	3	4	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	1	UND: UN	Medidas
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:	AULA	9	UND: m	Medidas 9 x 0,25 m
G. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material



2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:										Pág. 2 de 6
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULA	Cant:	3	UND:	UND	Medidas	1X3 m	Material	ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA	Cant:	98,4	UND:	m^2	Medidas	10,22x9,62m	Material	MADERA
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIA 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	1.2 x 2.8 m	Material	CONCRETO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	79,4	UND:	m^2	Medidas	8.62 x 9.22 m	Material	
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	0.9 X 2.1 m	Material	
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	15	UND:	UND	Medidas	3 (1,2X2,6) / 1,2X2,6/1,2X2,1	Material	ASERO
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:	AULA	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. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										

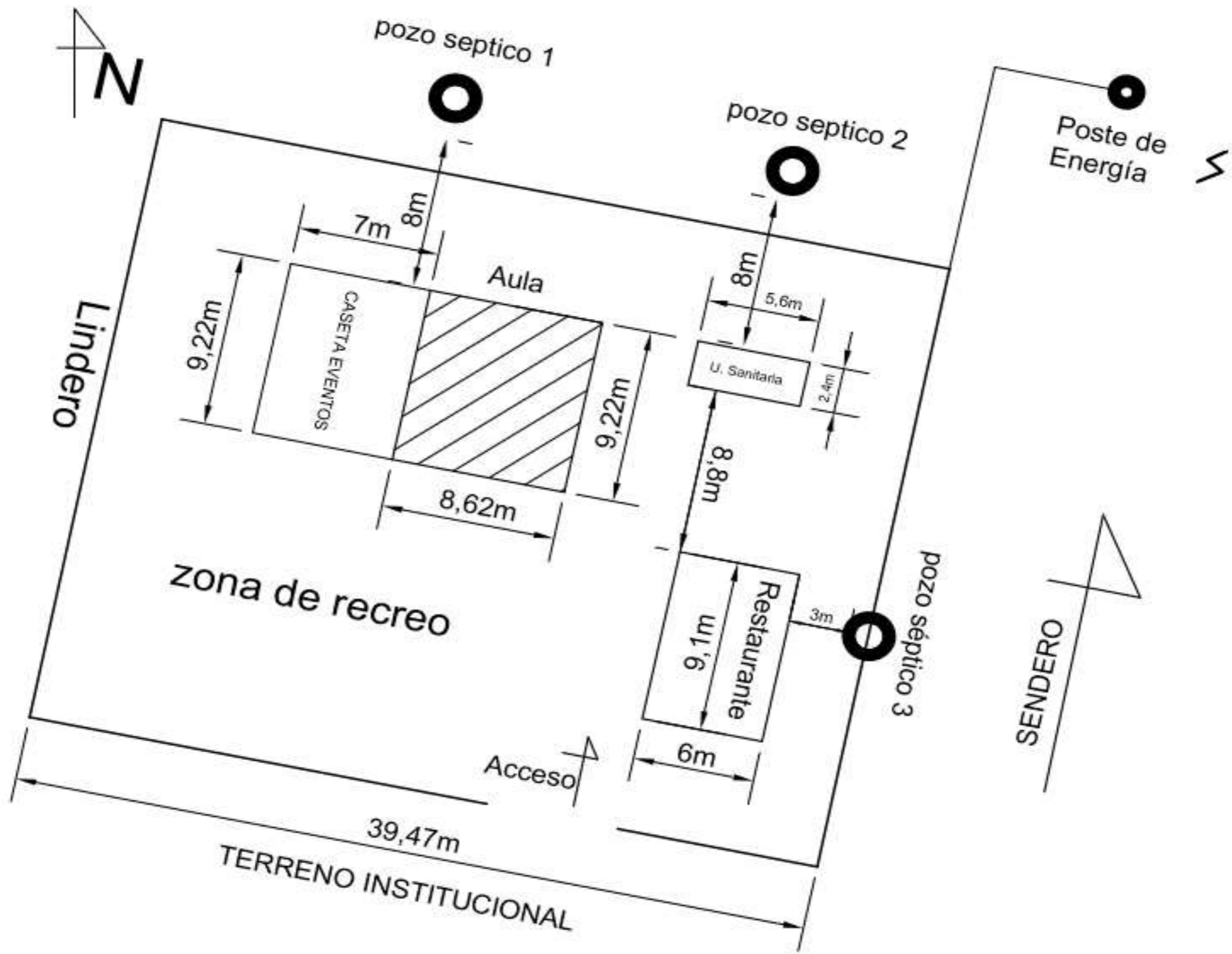
3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:										
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA / RESTAURANTE	Cant:	164,7	UND:	m^2	Medidas		Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULA / RESTAURANTE	Cant:	132,1	UND:	m^2	Medidas		Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	UNIDAD SANITARIA	Cant:	16,4	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	1			
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	6			
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	1			
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)

FALTA ZONA DE RECREACION , LA VEGETACION ATRAE ANIMALES VENENOSOS SE REQUIERE UN AMBIENTE MAS LIMPIO EN TEMPORADA DE LLUVIA. 12X 30



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		CHAPAS AVERIADAS, RESTAURANTE	2		ESTADO DE LA PINTURA EXTERNA DE LA SEDE
3		VIGA AFECTADA POR AVES E INSECTOS DE LA REGIÓN	4		TEJADO SIN REPARAR, SE PRESENTAN GOTERAS
5		AUSENCIA DE MESONES, RESTAURANTE ESCOLAR	6		AGRIETAMIENTO LOCALIZADO MAMPOSTERIA

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 13,2 KILOMETROS

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)

PROBLEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA, EL ALIBE NO PERTENECE A LA INSTITUCION

DIFICIL ACCESO DESDE LA VIA PRINCIPAL

La sede e encuentra ubicada a 13,2 kilómetros de Puerto Guzmán-Putumayo por vía terrestre en camioneta realizando un empalme para continuar a pie aproximadamente 1,1 kilómetros. El trayecto realizado por caminata es atravesado por dos pequeñas corrientes de agua, condicionando el acceso al clima puesto que el paso se inunda en tiempo de lluvias.



