

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Centro Educativo Rural Llano Grande														
CÓDIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	254206000157														
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	Centro Educativo Rural Llano Grande - Elias Perez Ramirez														
CÓDIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	254206000327														
Dirección/ Municipio:	Vda. El Trópico /Convención					Departamento			Norte de Santander						
FECHA DE VISITA	DÍA	19	MES	7	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE			
COORDENADAS GEOGRÁFICAS (GPS)					X:	8°27'36,62" N									
					Y:	73°20'25,16" W									
RECTOR:	GILBERY RAMÓN CABANILLA ALARCÓN					URBANA		RURAL	X						
E-mail:	gilberycabanilla@hotmail.com					TELÉFONO:	3124477012								
* 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 y certificado de libertad y tradición									
				No del doc. :		Escritura No.68 del 19-04-60 / MI # 266-10526									
Anexa documento:												SI	X	NO	

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

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

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

Amplíe si considera :

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN	0	0	PRIMERO	1	1	SEXTO	0	0	Adultos Mujeres	
JARDÍN	0	0	SEGUNDO	0	1	SÉPTIMO	0	0	Adultos hombres		
TRANSICIÓN	0	0	TERCERO	1	2	OCTAVO	0	0	<b>TOTAL</b>		
			CUARTO	1	0	NOVENO	0	0	<b>0</b>		
			QUINTO	1	3	DECIMO	0	0	<b>TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>		
<b>ESTUDIANTES</b>						ONCE	0	0	No.	<b>11</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

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

**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:	Baños	Cant:	1	UND:	lt	Medidas	1000	Material	PVC
B. TUBERÍA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	Baños	Cant:	1	UND:	lt	Medidas	1650	Material	PVC
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	Cant:	-	UND:	ML	Medidas	11	Material	/
G. Otro	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/

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

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

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

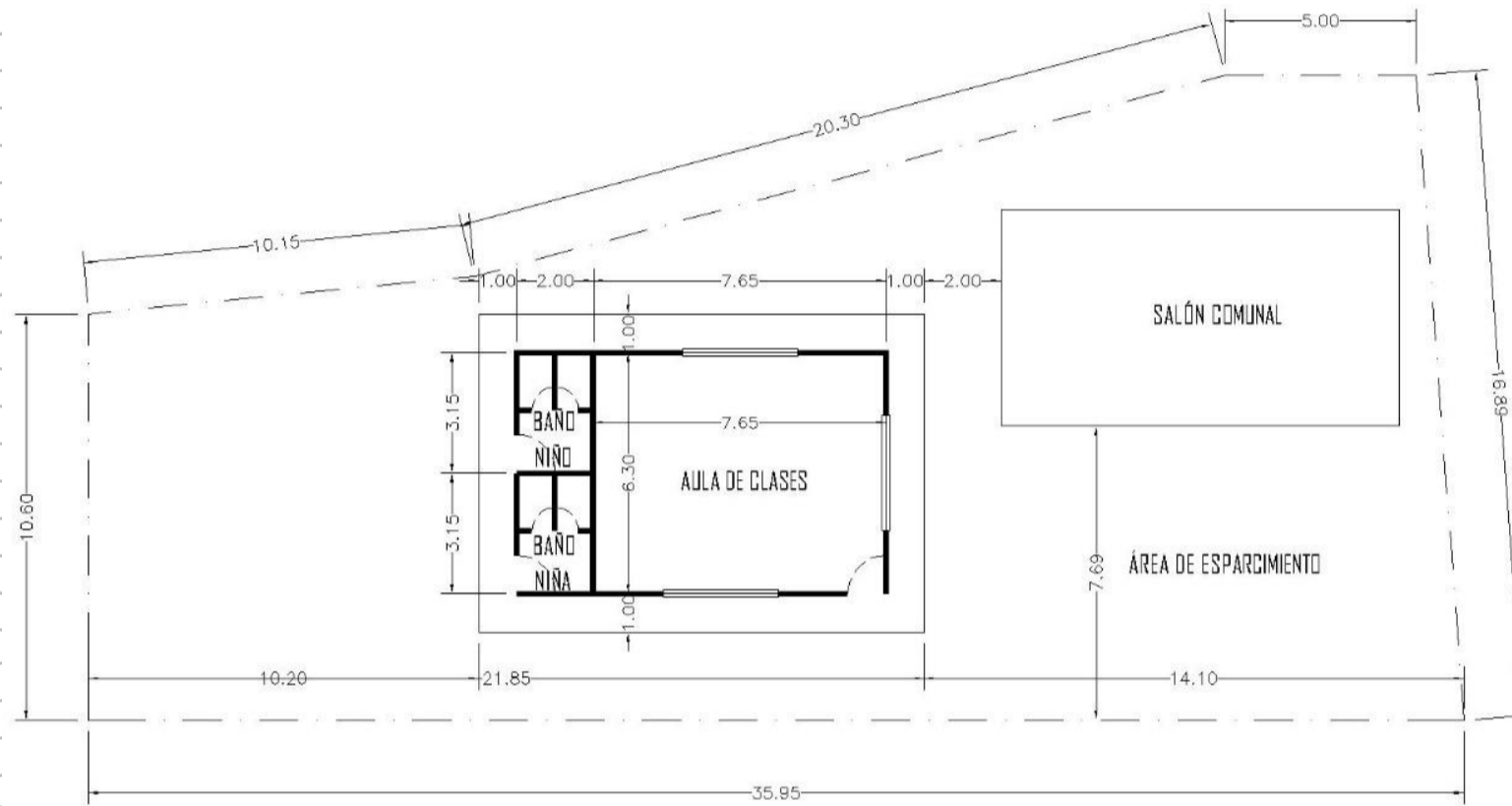
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: /	Cant: /	UND: /	Medidas /	Material /
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: /	Cant: /	UND: /	Medidas /	Material /
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: /	Cant: /	UND: /	Medidas /	Material /
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: /	Cant: /	UND: /	Medidas /	Material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

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

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

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

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

Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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

**IV. CONTACTOS**

Acompañamiento por parte del MEN

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

Firma  
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

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

Firma  
 Cargo:

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

Nombre: **GILBERY RAMÓN CABANILLA ALARCÓN**  
 Email: [gilberycabanilla@hotmail.com](mailto:gilberycabanilla@hotmail.com)  
 Teléfono: **3124477012**

Firma  
 Cargo: **Rector de la Institución.**

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

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

Firma  
 Cargo:

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



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

Acceso al predio

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

Distancia en km desde el casco urbano: 10

El predio cuenta con servicios de:

Agua SI  NO    
 Luz SI  NO    
 Gas SI  NO    
 Alcantarill SI  NO    
 Tel. SI  NO

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

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

*Esta Institución cuenta con un aula y una batería sanitaria en muy buenas condiciones aunque requiere impermeabilización de la placa del tanque elevado y retoque de pinturas, el sistema séptico no es el adecuado. El rector y la docente encargada nos solicitan el cerramiento y adecuar la placa donde se recrean y en lo posible instalarle una cubierta sobre esta placa para protegerlos del sol y la lluvia.*