

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL YARUMO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286320000379											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ESCUELA RURAL MIXTA SAN ANDRES											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		286320000115											
Dirección/ Municipio:		ORITO					Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA	DIA	8	MES	9	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		76°46'36.8" O									
		Y:		0°39'36.8" N									
RECTOR:	HILDAURA ELSA PANTOJA					URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>			
E-mail:	IERYARUMO379@GMAIL.COM					TELÉFONO:		3133774414					
* La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.		SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:		No del doc.:			
Anexa documento:		SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>							
El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes:		SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>							
* En caso de que la respuesta sea NO indique a continuación porque:		Deslizamiento		Receptor de Deslizamiento		Zona Pantanosa		Zona de protección		Problemas estructurales otro, ¿Cuál?			
Inundación		Relleno Sanitario											
Amplie si considera :													

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

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

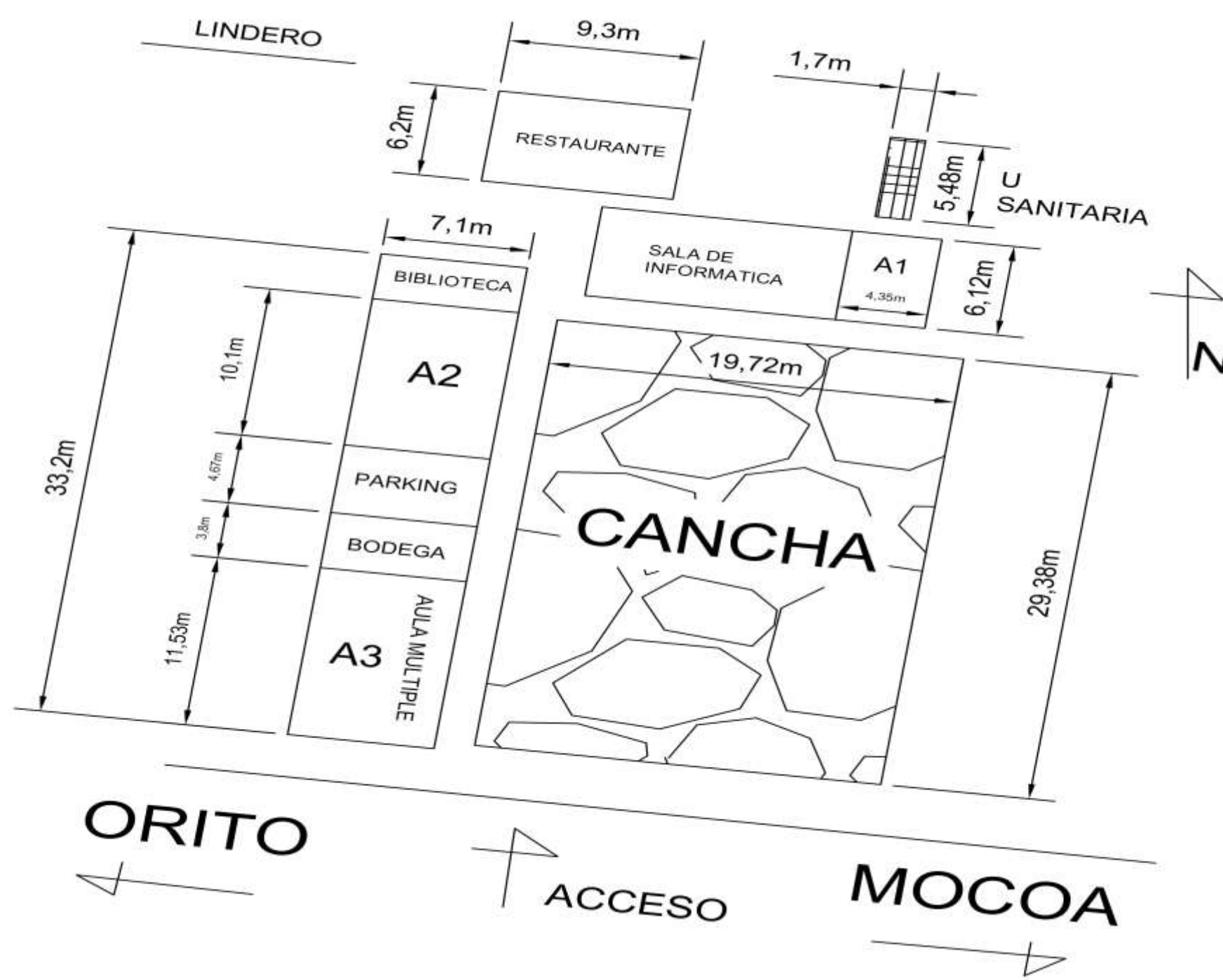
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material		
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material		
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material		
D.TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material		
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material		
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	2,A3,RESTAURANTE,SALA INFORMA	Cant:	47,3	UND: m	Medidas	Material
G.Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material		

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:							Pág. 2 de 6
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	A1 /A2 /A3	Cant:	6.62 / 71.71 / UND:	m ²	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	S INFORM / A1 /A2 /A3	Cant:	6.62 / 71.71 / UND:	m ²	Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	3	UND		(1,1 x 3) m Material concreto - echnape
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	S. INFORMATICA/A2	Cant:	76,5/71,71	UND		m ² Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)							
3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:							
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	1, S INFORMATICA Y RESTAURANT	Cant:	100	UND:	m ²	Medidas Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	1, S INFORMATICA Y RESTAURANT	Cant:	206,7	UND:	m ²	Medidas Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	1, S INFORMATICA Y RESTAURANT	Cant:	206,7	UND:	m ²	Medidas Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant:	UND:		Medidas	Material
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:							
A. TABLERO:	Deterioro	x	No existe			Cantidad	3
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	x		Cantidad	3
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe			Cantidad	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	x		Cantidad	3
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	X	No existe			Cantidad	2
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.							
5. CONSTRUCCIÓN NUEVA : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)							



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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
Cargo:

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

1		<p>ZONA ADYACENTE A UNIDAD SANITARIA REQUIERE MEJORAMIENTO. REEMPLAZAR POR PLACA EN CONCRETO</p>	2		<p>SE REQUIERE MEJORAR LA CUBIERTA DE LAS BODEGA Y PARQUEADERO DE MOTOS</p>
3		<p>SE REQUIERE CAMBIO DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA AULA 1</p>	4		<p>SE REQUIERE LA INSTALACIÓN DE CANALES DE AGUAS LLUVIAS EN LAS AULAS Y RESTAURANTE.</p>
5		<p>SE REQUIEREN MESONES EN EL RESTAURANTE</p>	6		<p>DETERIORO GENERAL DEL PISO DE AULAS</p>

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

Acceso al predio Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro: _____ Distancia en km desde el casco urbano 14 KM

El predio cuenta con servicios de:

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

Se requiere realizar demoliciones SI NO M2 _____ Material predominante _____

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

SE REQUIERE TENDIDO ELECTRICO EN TODA LA SEDE, EL CUAL NO SE PUDO PROPORCIONAR DEBIDO A FALTA DE PRESUPUESTO.

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

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

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

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>A1/A3</u>	Cant: <u>21.8</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material: <u>Termocelstina</u>
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA	Ubicación: <u>A1/A3</u>	Cant: <u>21.8</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material: <u>Estre Matallera</u>
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: <u>Restauran</u>	Cant: <u>3</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: <u>(2.7x1.1)m</u>	Material: <u>Concreto - Anchura</u>
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>S. Informa / A2</u>	Cant: <u>76.5</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material:
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
Q. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: <u>A1 S. Informa</u>	Cant: <u>100</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material:
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>A1 S. Informa</u>	Cant: <u>209.7</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material:
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>A1 S. Informa</u>	Cant: <u>209.7</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material:
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:
G. Otro: Cual?	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:

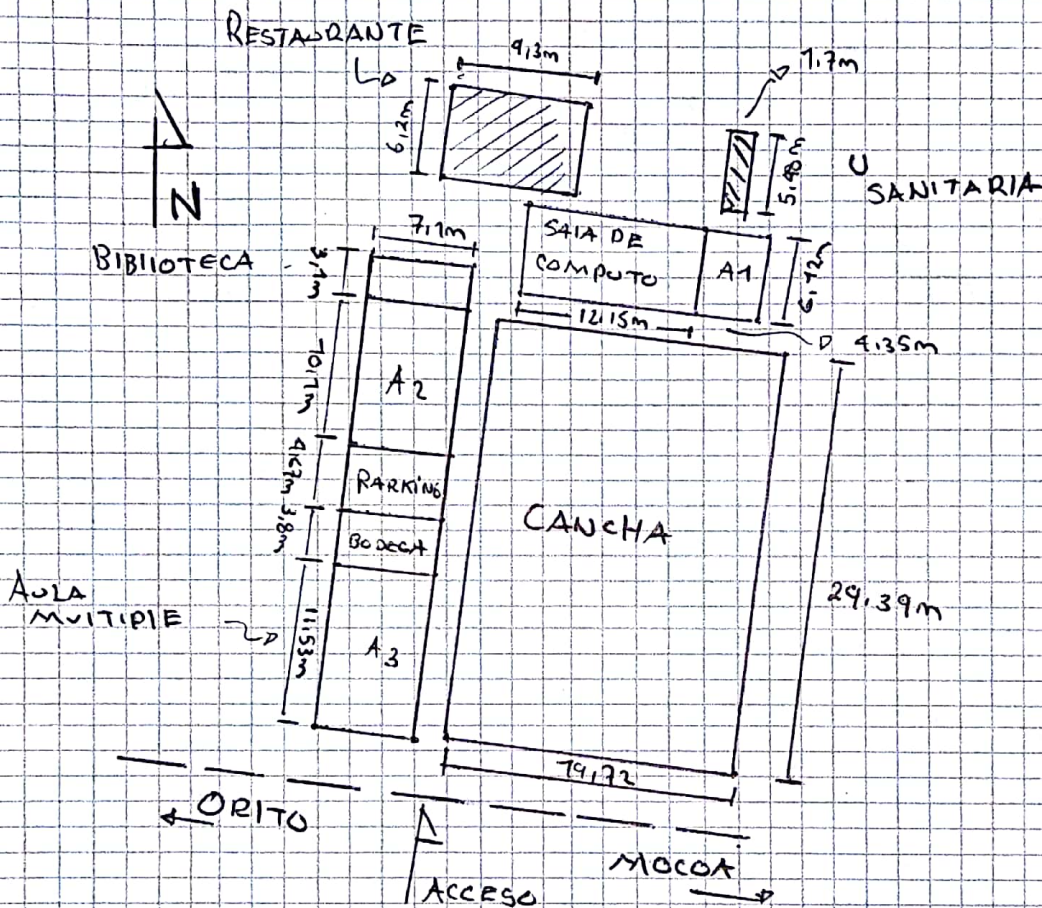
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*) El establecimiento requiere:

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

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

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

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



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: Eduard Ertiber Dcampo caires
 Email: edw19672012@hotmail.com
 Teléfono: 323 2457728

Firma: Eduard Ertiber Dcampo caires
 C.C. 12914555 (Se refiere a edición imp)

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: Hildaura Elba Pantoja
 Email: heryanuro379@gmail.com
 Teléfono: 313-3274414




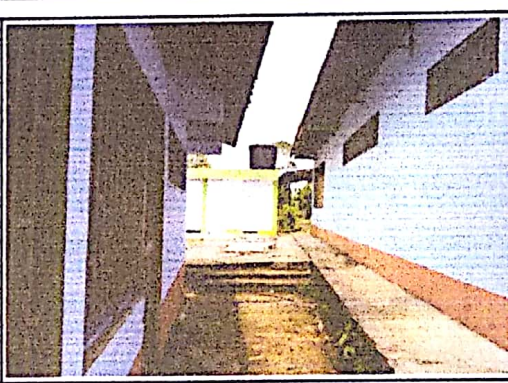
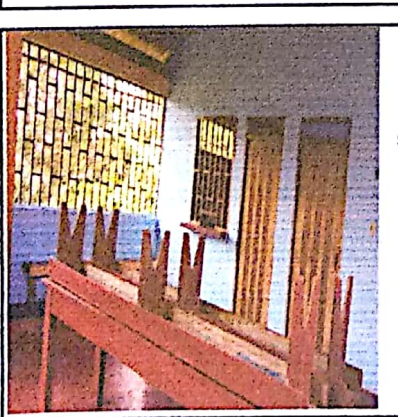

Firma: Hildaura Pantoja
 Cargo: Directora

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

Nombre: Julio cesar Saavedra
 Email: JulioSaavedra1814@gmail.com
 Teléfono: 321 20 73 701

Firma: Julio Saavedra
 Cargo: Docente

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

<p>1</p>  <p>ZONA ADYACENTE A UNIDAD SANITARIA REQUIERE MEJORAMIENTO. REEMPLAZAR POR PLACA EN CONCRETO</p>	<p>2</p>  <p>SE REQUIERE MEJORAR LA CUBIERTA DE LAS BODEGA Y PARQUEADERO DE MOTOS</p>
<p>3</p>  <p>SE REQUIERE CAMBIO DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA AULA 1</p>	<p>4</p>  <p>SE REQUIERE LA INSTALACIÓN DE CANALES DE AGUAS LLUVIAS EN LAS AULAS Y RESTAURANTE.</p>
<p>5</p>  <p>SE REQUIEREN MESONES EN EL RESTAURANTE</p>	<p>6</p>  <p>DETERIORO GENERAL DEL PISO DE AULAS</p>

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

Acceso al predio: Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro: _____ Distancia en km desde el casco urbano: 9.14 km

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

Se requiere realizar demoliciones: SI NO M2: _____ Material predominante: _____

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

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

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL AMAZONICO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286001001516											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ESCUELA RURAL MIXTA SAN JOSE DE LA MONTAÑA											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		28600100151603											
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN			Departamento		PUTUMAYO						
FECHA DE VISITA	DIA	27	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		76°22'38,88"O		Y:		0°56'55.6"N					
RECTOR:	ALVARO GERMAN APRAES YELA			URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>					
E-mail:	IEA1516@HOTMAIL.COM			TELÉFONO:		3112631550							
* <input type="checkbox"/>		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:		ESCRITURA 440					
La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.		NO		<input type="checkbox"/>		No del doc.:		59917					
Anexa documento:		SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

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

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

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

Amplie si considera :

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

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

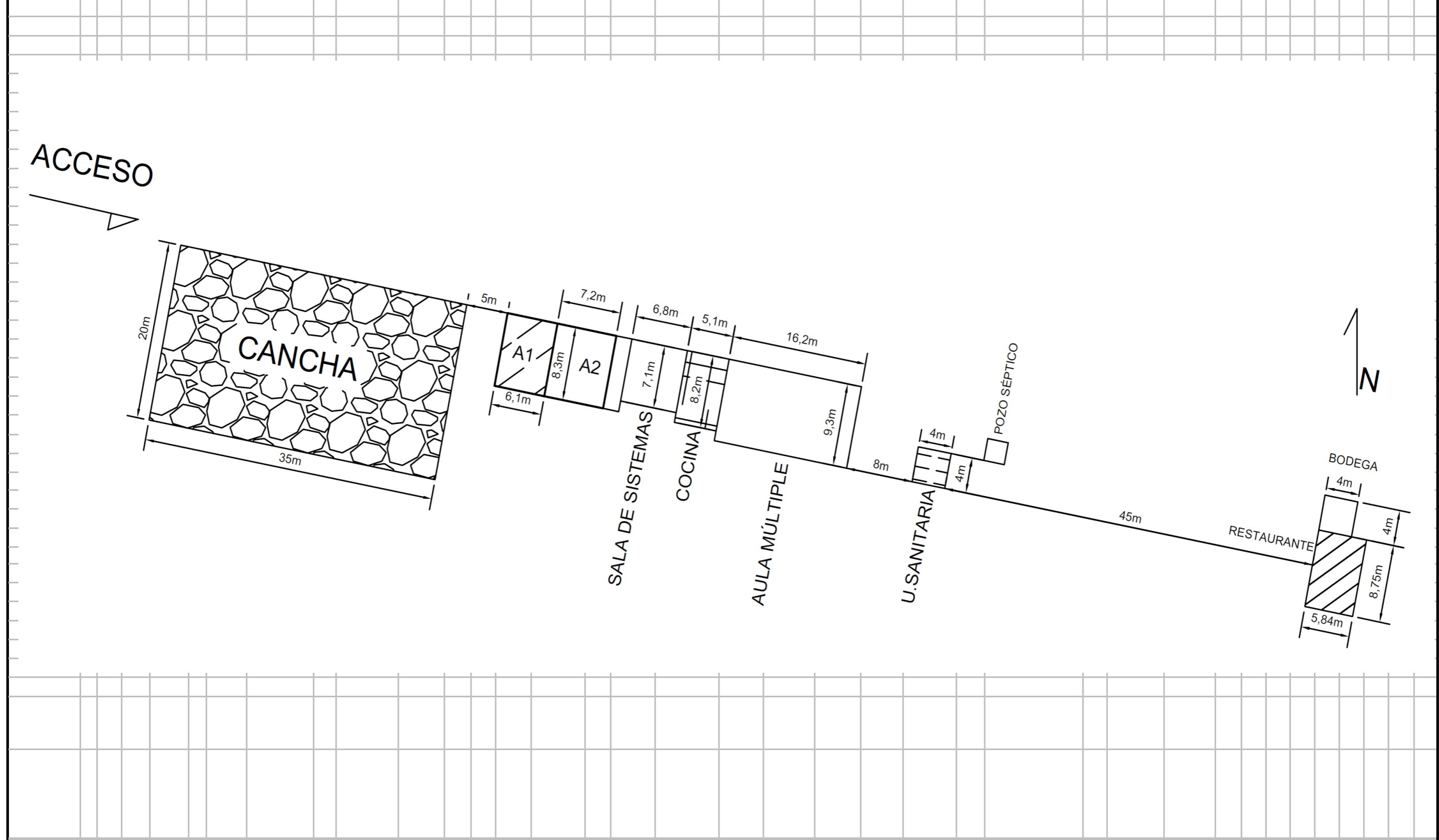
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

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

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:							Pág. 2 de 6	
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	COCINA	Cant:	42	UND:	m^2	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	COCINA	Cant:	42	UND:	m^2	Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	ANDENES/ COCINA	Cant:	58.7 / 37	UND:	m^2	Medidas	Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	MULTIPLE / SALA SISTEM,	Cant:	(4 / 3)	UND:	UND	Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
R. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)								
3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:								
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	175,2	UND:	M2	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS	Cant:	175,2	UND:	M2	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:								
A. TABLERO:	Deterioro		No existe		X	Cantidad		1
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe			Cantidad		
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe			Cantidad		
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe			Cantidad		
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe		X	Cantidad		1
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.								
5. CONSTRUCCIÓN NUEVA : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)								



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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
Cargo:

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

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

Acceso al predio
 Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro: _____ Distancia en km desde el casco urbano 4

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

Se requiere realizar demoliciones SI NO _____ M2 Material predominante _____

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

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

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

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

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución Educativa Rural Amazónica
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286001001576
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta San José de la Montaña
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 28600100151603
 Dirección/ Municipio: Puerto Gaitán Departamento: Putumayo
 FECHA DE VISITA DIA: 27 MES: 08 AÑO: 2018 JORNADAS: MAÑANA TARDE: NOCHE:
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 70° 22' 38,88" O Y: 00° 56' 53,6" N
 RECTOR: Alvaro Fernando Alvarez Yulea URBANA: RURAL:
 E-mail: IEA1516@hotmail.com TELÉFONO: 311 263 1550
 La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos. SI NO Tipo de doc.: Escritura No del doc.: #958 #440-59917
 Anexa documento: SI NO

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

Amplie si considera :

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

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: U. Sanitaria Cant: 1 UND: UND Medidas _____ Material Tapa concreto
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: sistema bodega y bulto Cant: 30 UND: m Medidas _____ Material _____
 G. Otro: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas _____ Material _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Cocina</u>	Cant: <u>42</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Cocina</u>	Cant: <u>42</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>Andenes / Cocina</u>	Cant: <u>58 m² / 37</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación: <u>A. múltiple / Sala Sistema</u>	Cant: <u>4 / 3</u>	UND: <u>und</u>	Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)					

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: El establecimiento requiere:

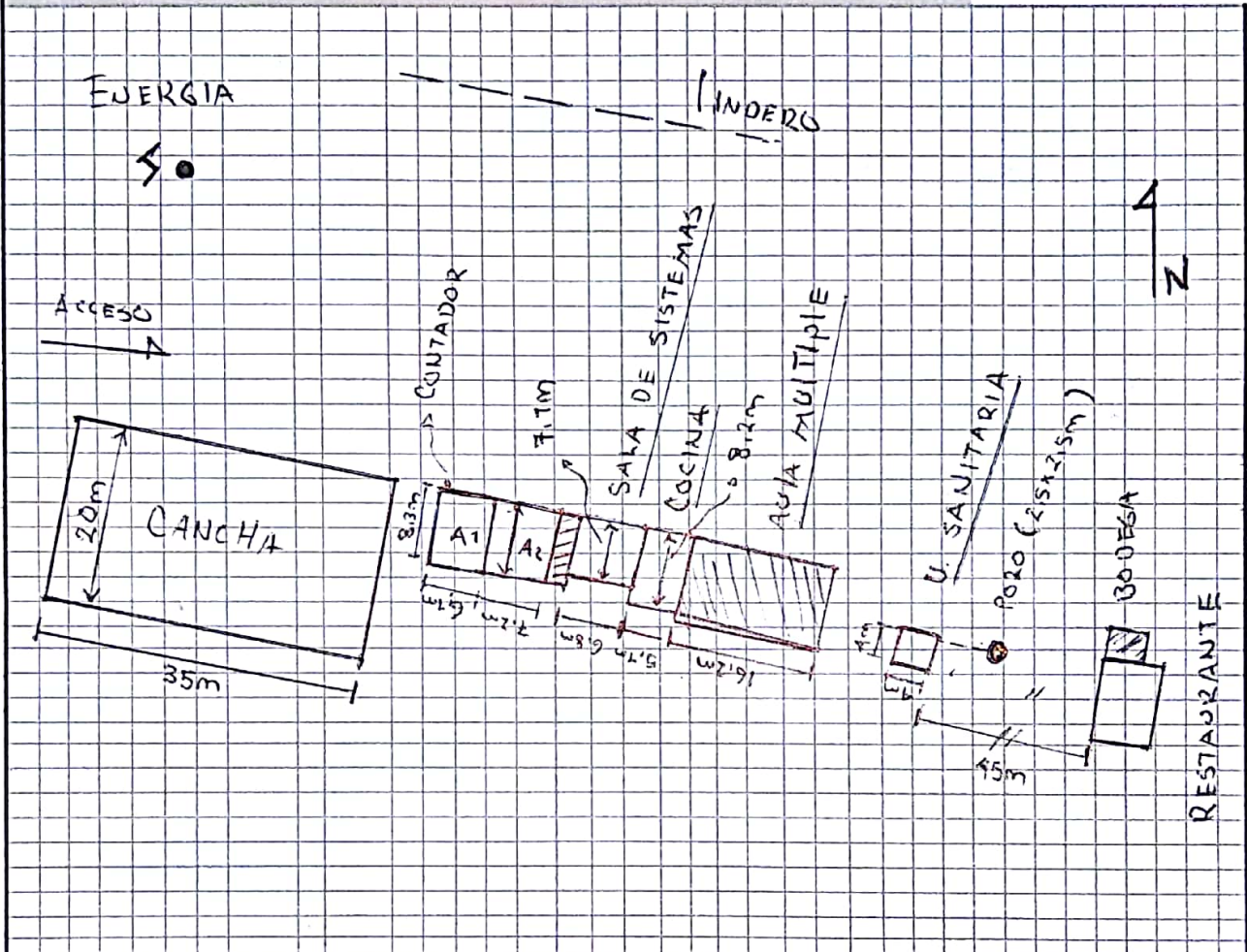
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aplos</u>	Cant: <u>175,20</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aplos</u>	Cant: <u>175,20</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
G. Otro: ¿Cuál?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material

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

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

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

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



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: Isaac Paz Perea
 Email: isaacpazperea@hotmail.com
 Teléfono: 3216158421

Firma: Isaac Paz Perea
 C.C. 114310811
 V.B. Isaac Paz Perea
 COORDINADOR EDUCATIVO
 Puerto Cumbuco, Cayo

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

Nombre: [Firma]
 Email: ig1576@hotmail.com
 Teléfono: 3112631550

Firma: [Firma]
 Cargo: PROFESOR

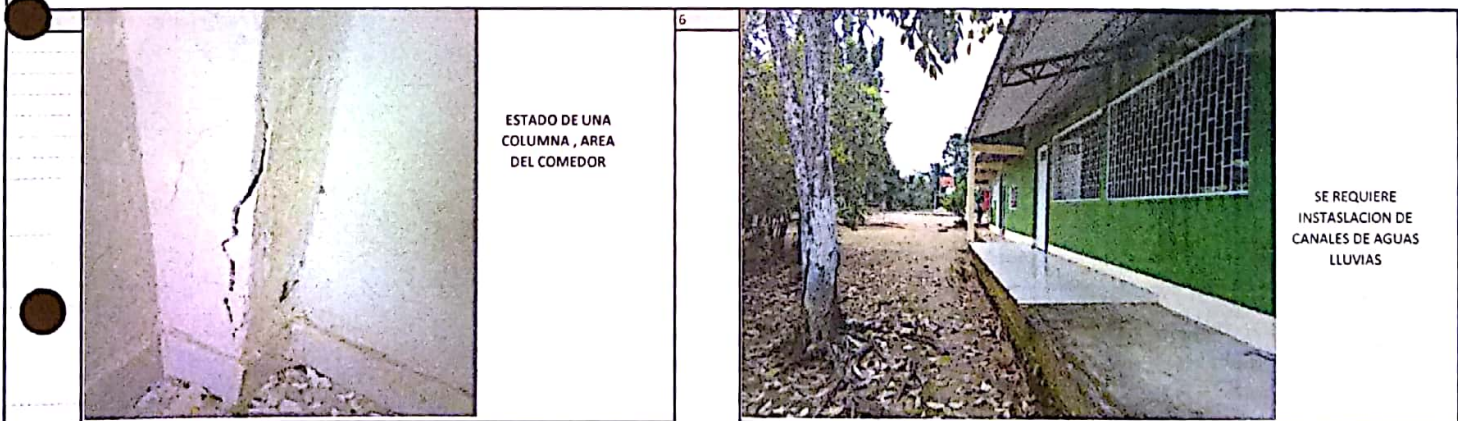
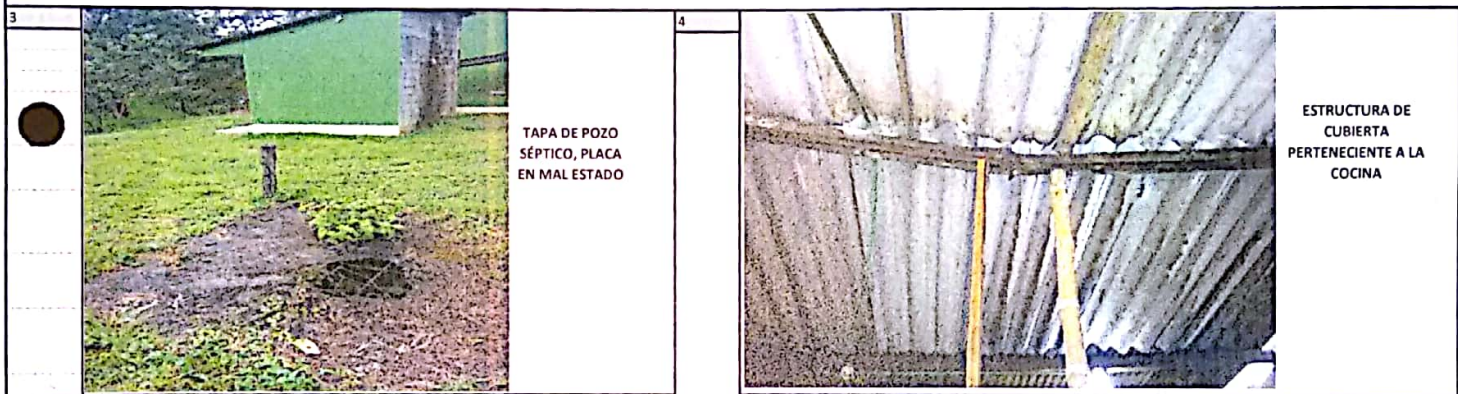
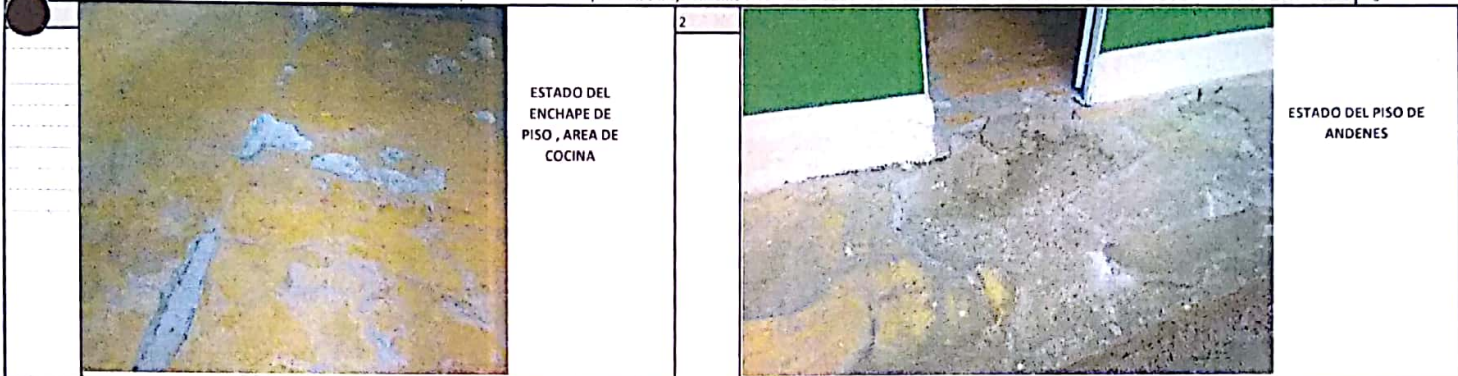
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.

Nombre: Rosaura Joaqui Garcés
 Email: rosaurajoaqui@hotmail.com
 Teléfono: 3138464037

Firma: Rosaura Joaqui Garcés
 Cargo: Docente

Yeny Isabel Andrade Secue
 . iandrade071993@gmail.com
 . 3132495439

Yeny I. Andrade
 Junta acción Comunal



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

Acceso al predio: Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro: _____ Distancia en km desde el casco urbano: **4 km.**

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

Se requiere realizar demoliciones: SI NO M2 _____ Material predominante _____

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

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

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

1 de 6

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL GALLINAZO											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286001001494											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ESCUELA RURAL MIXTA LAS ACACIAS											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:													
Dirección/ Municipio:		PUERTO GUZMAN					Departamento		PUTUMAYO				
FECHA DE VISITA	DIA	25	MES	8	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:		75°44'36.01"O									
		Y:		0°45'57.54"N									
RECTOR:	CLARA INEZ ADARBE CABEZAS					URBANA		RURAL		<input checked="" type="checkbox"/>			
E-mail:	ACCINEZ@HOTMAIL.COM					TELÉFONO:		3123892441					
* <input type="checkbox"/>		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de doc.:		ESCRITURA #781					
		NO		<input type="checkbox"/>		No del doc.:		22904					
La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.		Anexa documento:		SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>					

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

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

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

Amplie si considera :

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS
	PREJARDIN				PRIMERO	2	3	SEXTO		
JARDIN				SEGUNDO		1	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	1	1		TERCERO			OCTAVO			TOTAL
				CUARTO	3	2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO	1		DECIMO			14
							ONCE			
ESTUDIANTES	TOTAL	1	1	TOTAL	6	6	TOTAL			

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	UNIDAD SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas:	1000 L	Material:	
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	10,3	UND:	m	Medidas:		Material:	
G. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas:		Material:	

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

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

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

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

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



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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre:		Firma	
Email:		C.C.	
Teléfono:			

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

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

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

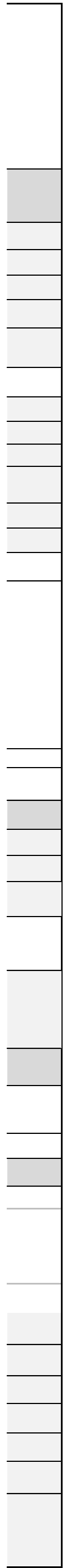
Acceso al predio
 Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro: _____
 Distancia en km desde el casco urbano 90KM

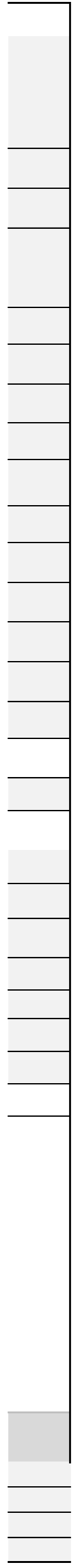
El predio cuenta con servicios de:
 Agua SI NO Luz SI NO Gas SI NO Alcantarillado SI NO Tel. SI NO

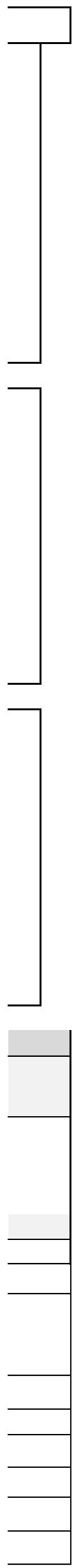
Se requiere realizar demoliciones SI NO _____ M2 Material predominante _____

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

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







DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Institución educativa Rural al Gallinazo
 CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 286001001494
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta las Alacacias
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: _____
 Dirección/ Municipio: Puerto Guzmán Departamento: Putumayo
 FECHA DE VISITA: DIA 24 MES 08 AÑO 2018 JORNADAS MAÑANA TARDE NOCHE
 COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS) X: 75° 44' 36.64" W Y: 0° 45' 57.55" N
 RECTOR: Clara Inez Adarba Cabezas URBANA RURAL
 E-mail: accinez@betmail.com TELÉFONO: 320 308 3434
 * La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos. SI NO Tipo de doc.: Escritura
 Anexa documento: SI NO

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

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

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

Amplie si considera: _____

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

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS: 0 BIBLIOTECA: LABORATORIO: otro, Cual?
 No. BATERIA SANITARIA: 1 No. De aparatos: 3 COMEDOR: INTERNADO:

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO: El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA: Ubicación: 0. Sanita Cant: 1 UND: und Medidas: 1000lt Material: _____
 B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: _____
 C. POZO SÉPTICO: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: _____
 D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: _____
 E. CAJAS DE INSPECCIÓN: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: _____
 F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS: Ubicación: Restaurar Cant: 103 UND: M Medidas: _____ Material: _____
 G. Otro: Ubicación: _____ Cant: _____ UND: _____ Medidas: _____ Material: _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

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

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: El establecimiento requiere:

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

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

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

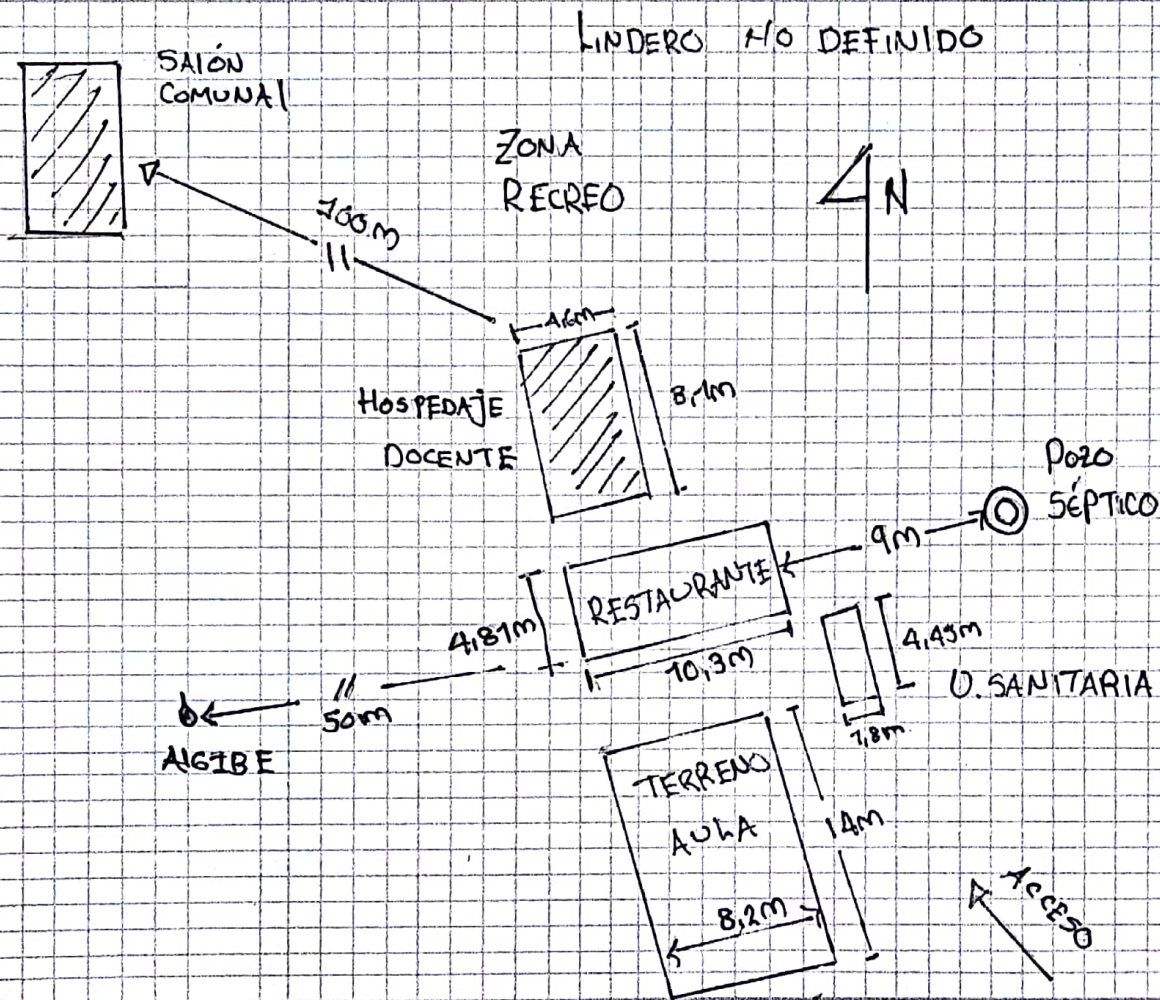
* Estado de deterioro: Falta piezas al mobiliario e/m: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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

Aula de Clases inexistente

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

AS



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

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

Firma: [Signature]
 C.C. 31.810.21.2

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____

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

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

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

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





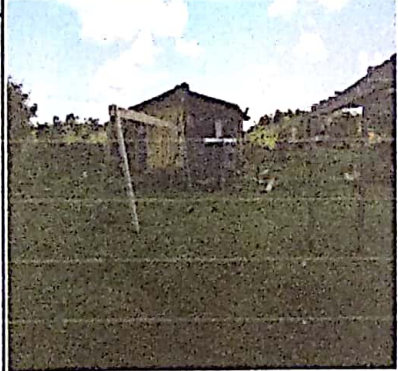
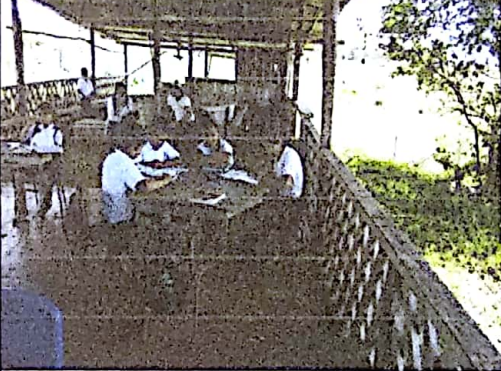
Nombre: Javier Figuera C.
 Email: jafic@66@hotmail.com
 Teléfono: 3124098470

Firma: [Signature]
 Cargo: Docente

- Santiago Urnante
- 3232520369

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

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

<p>1</p>  <p>AUCENCIA DE AULA</p>	<p>2</p>  <p>ESTADO DE LA MADERA DEL RESTAURANTE</p>
<p>3</p>  <p>UNIDAD SANITARIA, FALTA ENCHAPE Y PINTURA</p>	<p>4</p>  <p>DETERIORO DE INODORO, UNIDAD SANITARIA</p>
<p>5</p>  <p>ZONA DE RECREACIÓN, CULUMPIO Y PASAMANOS INHABILITADOS.</p>	<p>6</p>  <p>SALON COMUNAL, ACTUALMENTE AULA PROVISIONAL</p>

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

Acceso al predio: Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro: _____ Distancia en km desde el casco urbano: **90 KM**

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

Se requiere realizar demoliciones SI NO _____ M2 Material predominante _____

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

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

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes: SI 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	1	1	SÉPTIMO			Adultos hombres
TRANSICIÓN	2			TERCERO			OCTAVO			TOTAL
				CUARTO		2	NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
				QUINTO	1	1	DECIMO			9
							ONCE			
ESTUDIANTES	TOTAL	2	0	TOTAL	3	4	TOTAL	0	0	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

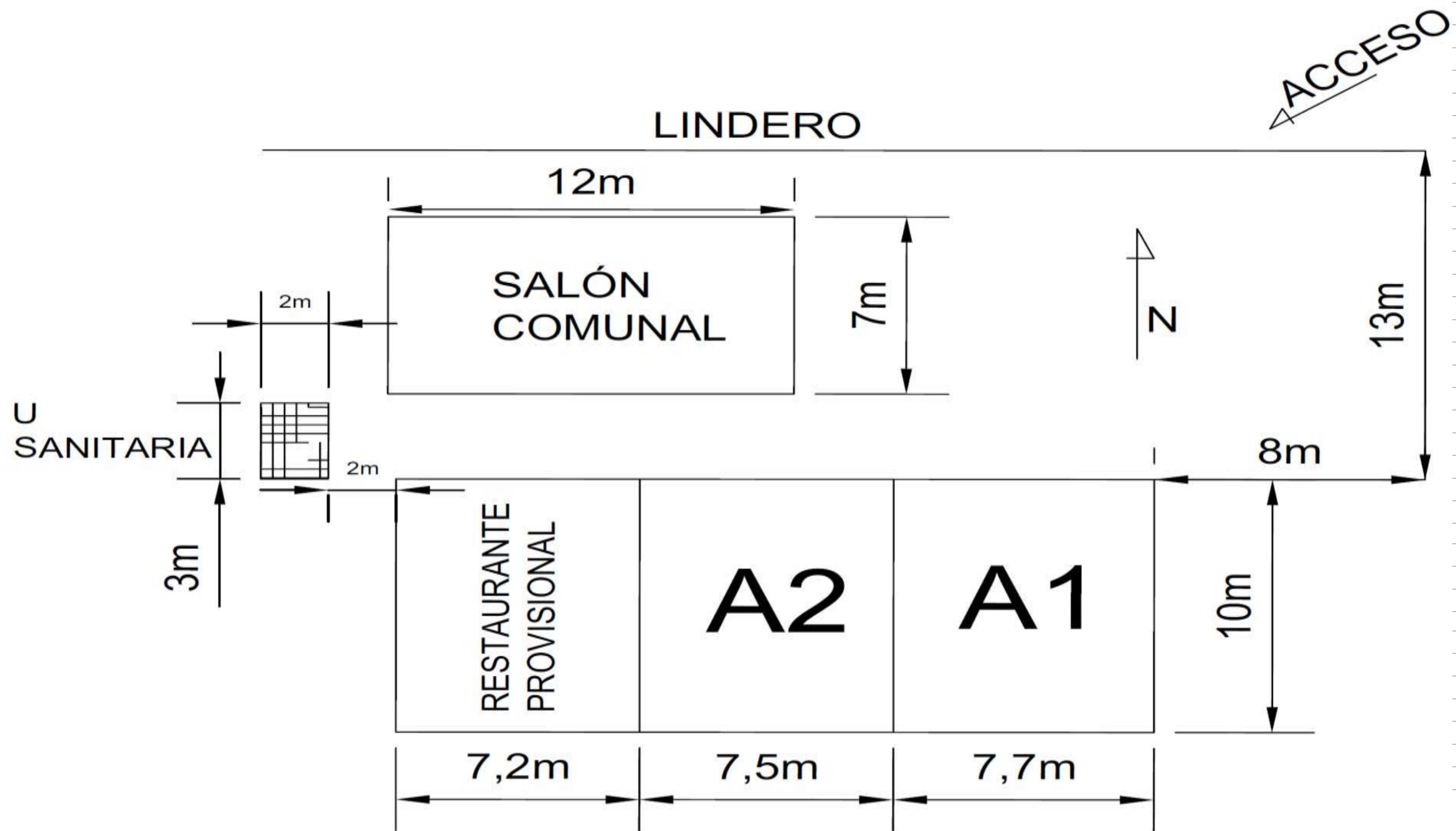
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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:

Actividad	Ubicación	Cant.	UND.	Medidas	Material
A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:					
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	U SANITARIA	850	m	800 m .L	MANGUERA
C. POZO SÉPTICO:	U SANITARIA	1			
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:					
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:					
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	AULAS	23	m		
G. Otro					

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:								Pág. 2 de 6
A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	RESTAURANTE	Cant:	2	UND:	UND	Medidas	(1,2 X 2,7) m Material
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULAS	Cant:	224	UND:	m^2	Medidas	Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
P. INSTALACIÓN TUBERÍA MT:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
Q. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)								
3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:								
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
B. VINOLO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	U SANITARIA	Cant:	15	UND:	m^2	Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas	Material
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:								
A. TABLERO:	Deterioro		x	No existe			Cantidad	1
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro			No existe		x	Cantidad	2
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro			No existe			Cantidad	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro			No existe		x	Cantidad	2
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		x	No existe			Cantidad	1
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.								
5. CONSTRUCCIÓN NUEVA : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)								
la escuela no cuenta con restaurante escolar								



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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre:		Firma	
Email:		C.C.	
Teléfono:			

Acompañamiento de la OIM:

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

Nombre:		Firma	
Email:		Cargo:	
Teléfono:			

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

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

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

Acceso al predio
 Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro: _____
 Distancia en km desde el casco urbano 39 KM+6,3 KM POR RI

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

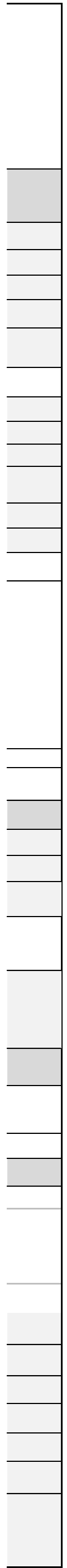
Se requiere realizar demoliciones SI NO _____ M2 Material predominante _____

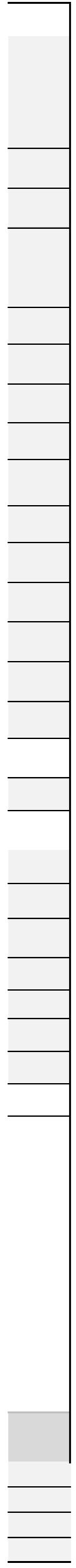
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (Relacione aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

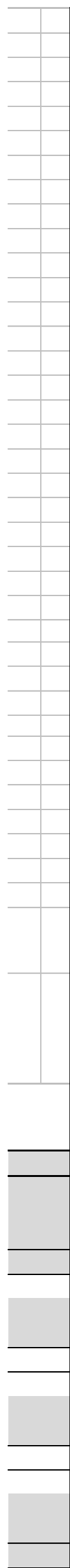
Hay 39 km de Puerto Guzman a Galilea por vía terrestre. Luego se debe bajar en bote media hora (aproximadamente 6,3 km) por el río mandul.

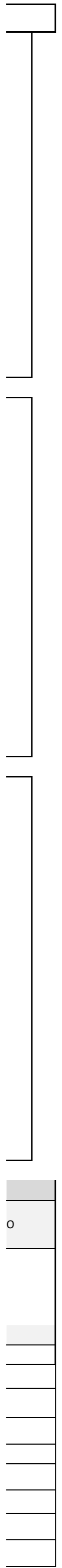
Se requiere aula de clases

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









DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		Institución Educativa Las Perlas	
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		286000599	
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		Escuela Rural mixta al Silencio	
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		286001002771	
Dirección/ Municipio:		Pueblo Guzman. Departamento Putumayo	
FECHA DE VISITA	DIA 30 MES 08 AÑO 2018	JORNADAS	MAÑANA <input checked="" type="checkbox"/> TARDE <input type="checkbox"/> NOCHE <input type="checkbox"/>
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:	76° 07' 11.64" W
		Y:	0° 56' 02.51" N
RECTOR:	Omar Arulfo Rodriguez		URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>
E-mail:	parlas118@hotmail.com		TELÉFONO: 313 437 7726
* 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.: No del doc.:
		Anexa documento:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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

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

<input type="checkbox"/>	Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Receptor de Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Zona Pantanosa	<input type="checkbox"/>	Problemas estructurales 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			Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	1	1	SEPTIMO			Adultos hombres	
TRANSICIÓN		2		TERCERO			OCTAVO			TOTAL	
				CUARTO			NOVENO			TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	1	1	DECIMO				
ESTUDIANTES							ONCE			No. 9	
TOTAL		2		TOTAL	3	4	TOTAL				

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	2	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	2	COMEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>	
				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: U. Sanita	Cant: 850	UND: m	Medidas	Material: Manguera
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación: U. Sanita	Cant: 1	UND: Ord	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	Cant: 23	UND: m	Medidas	Material:
G. Otro	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material:

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

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

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

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

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

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

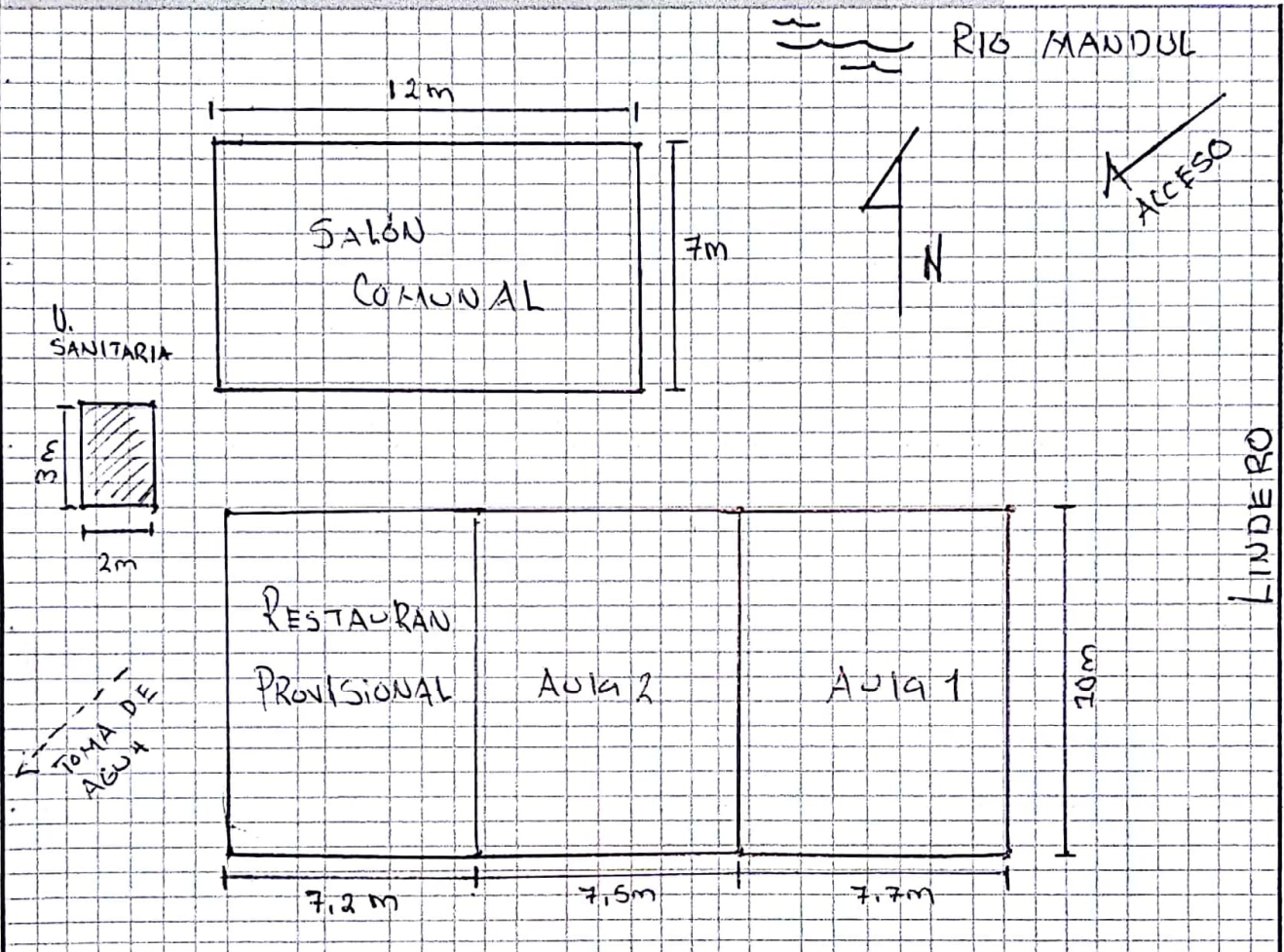
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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

la escuela no cuenta con restaurant escolar.

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

Pág. 3 de 6



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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN	
Nombre: <u>Isaac Paz Perea</u>	Firma: <u>Isaac Paz P.</u>
Email: <u>educacion@puertoquzman-pfj.edu.pr</u>	C.C.: <u>11310211</u>
Teléfono: <u>321 6158 421</u>	V.B. <u>Isaac Paz Perea</u> COORDINADOR EDUCACION Puerto Guzman Pfy.
Acompañamiento de la OIM:	
Nombre: _____	Firma: _____
Email: _____	Cargo: _____
Teléfono: _____	
Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: <u>Orlando A. Rodríguez M.</u>	Firma: <u>[Signature]</u>
Email: <u>orlando@hola.com</u>	Cargo: <u>Director</u>
Teléfono: <u>313 43 7426</u>	
Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal.	
Nombre: <u>Armando Rojas Nixu</u>	Firma: <u>[Signature]</u>
Email: _____	Cargo: <u>PRESIDENTE</u>
Teléfono: <u>310 556 7040</u>	



PUERTAS SIN CHAPAS, PROBLEMAS DE INSEGURIDAD

2



ENCHAPE DE PISO PLANTA FISICA



REPRESENTACION GENERAL, CANALES DE AGUAS LLUVIAS AULAS

3



DETERIORO UNIDAD SANITARIA



AULA DE CLASES ASIGNADA COMO RESTAURANTE PROVISIONAL

4



AGUA NO APTA PARA EL CONSUMO

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

Acceso al predio: Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro: _____ Distancia en km desde el casco urbano: **39 km + 63 por**

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

Se requiere realizar demoliciones SI NO M2 _____ Material predominante _____

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

Se requiere aula de clases. Se presentan grupos al margen de la ley se presentan con las familias vacacion hay 39 km de puerto a Baliza por vía terrestre, luego se debe bajar en bote aproximadamente media hora aprox. 6 km por el río mardol.

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		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 :

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			18
TOTAL	1		2	TOTAL	9	6	TOTAL	0	0	

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

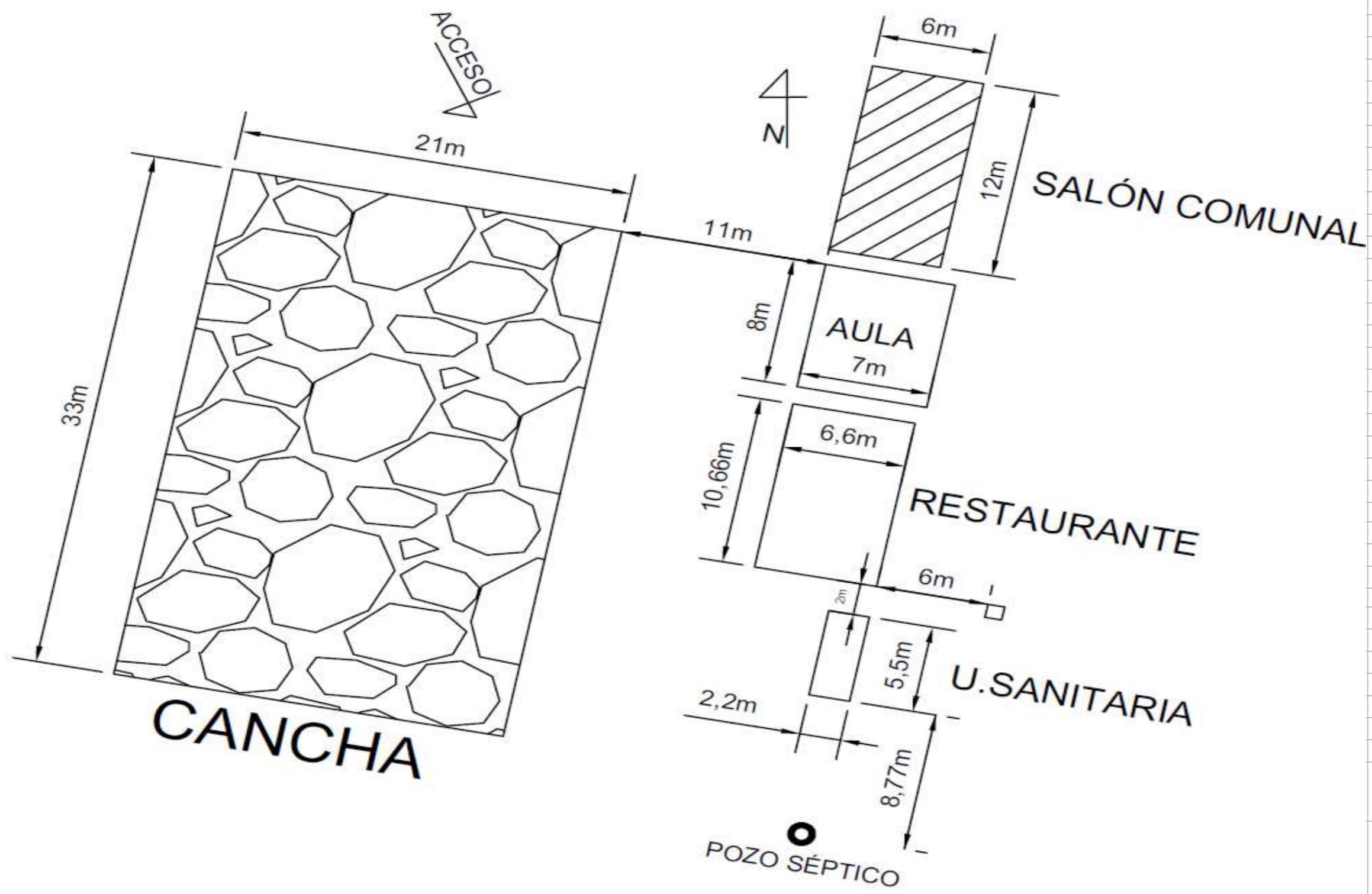
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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
		U.SANITARIA / AULA / RESTAURANTE	5.5 / 16 / 22	m	
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 ²	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 ²	Medidas		Material	
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	AULA	Cant:	40,8	UND:	m ²	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

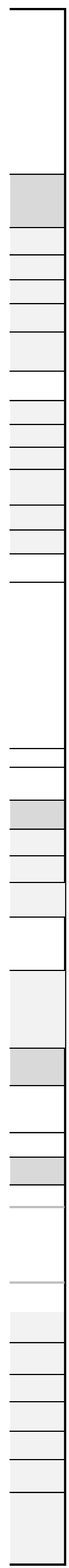
se reportaron grupos al margen de la ley en la zona realizando reuniones y movilizaciones

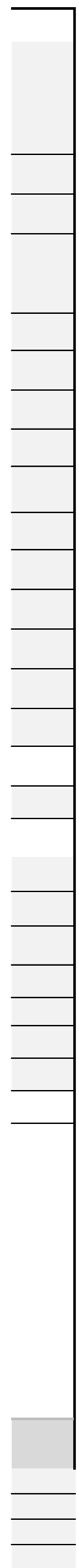
se requiere la instalación y adecuación de una motobomba ubicada a 120 metros de la escuela sobre un nacedero de agua, actualmente la sede recoge aguas lluvias. Por motivos de seguridad se debe adecuar un espacio para la instalación y resguardo de la motobomba

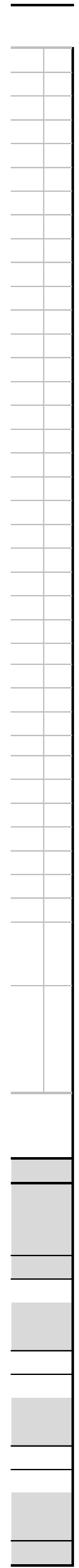
Actualmente por la falta de agua la unidad sanitaria se encuentra parcialmente deshabilitada, se debe recoger aguas lluvias para evacuar los sanitarios y el lavado de manos.

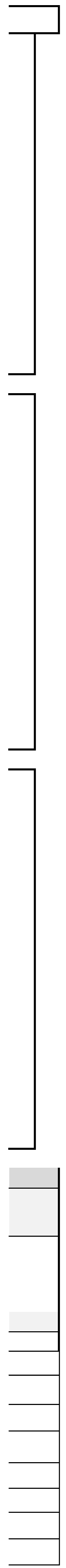
se requiere canales de aguas lluvias debido a la formación de fango y deterioro de los andenes del contorno del aula y el restaurante

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	SEPTIMO			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 _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>Restaurante</u>	Cant: <u>462</u>	UND: <u>m²</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>m²</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>m²</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 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: <u>Restaurante</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>Und</u>	Medidas: _____	Material: _____
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____

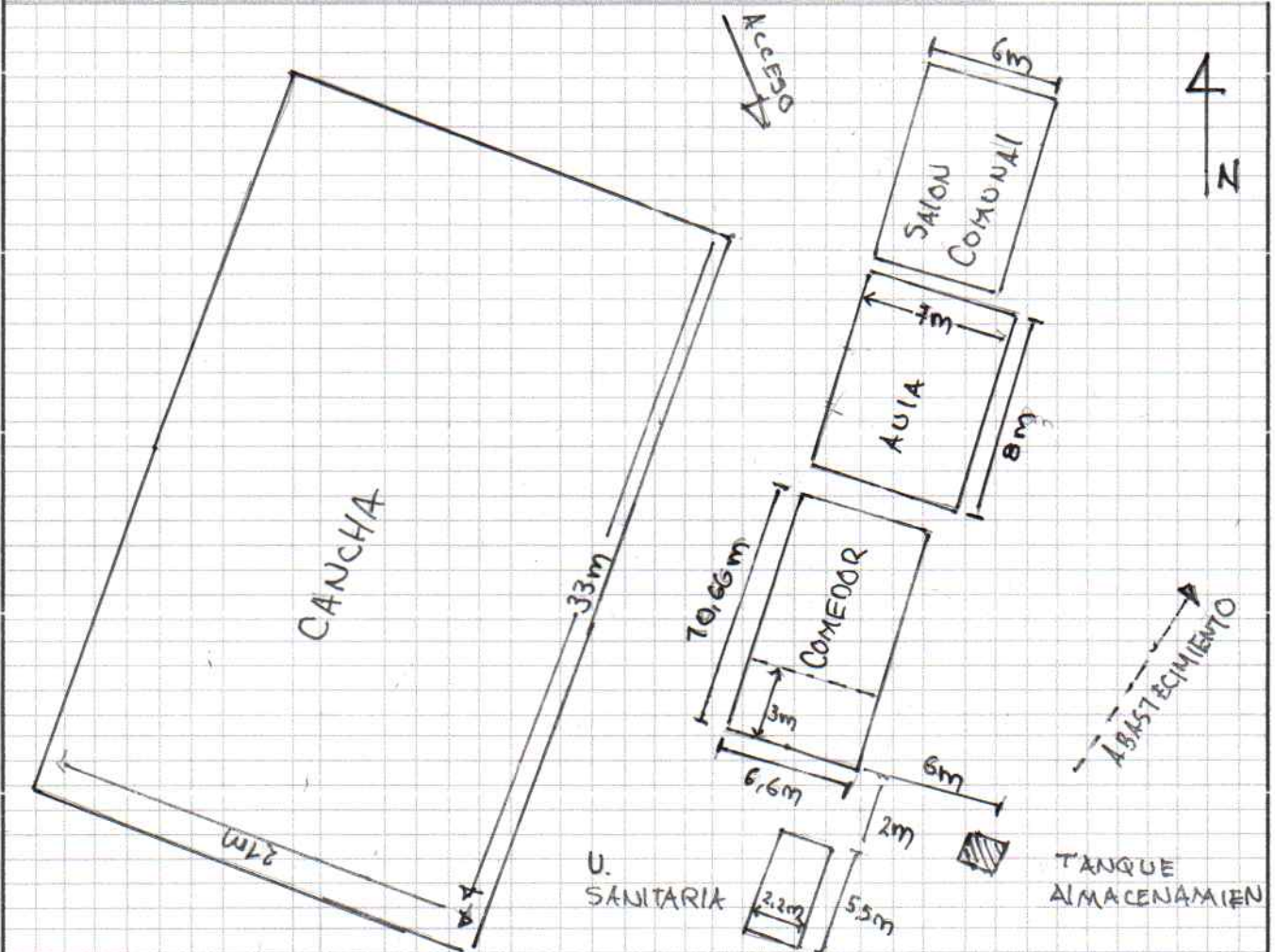
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*) El establecimiento requiere:

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: 3116158421

Firma: 
 C.C. 11810212

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma: _____
 Cargo: _____


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

Nombre: Wills Jairo Burbano H.
 Email: icruvrapaelreyes1987@hotmail.co
 Teléfono: 3107832423

Firma: 
 Cargo: Rector.

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



Nombre: Julio Humberto Eyal Arca
 Email: juliohumbertoy@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:	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		<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 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	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			
ESTUDIANTES							ONCE			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"/>	

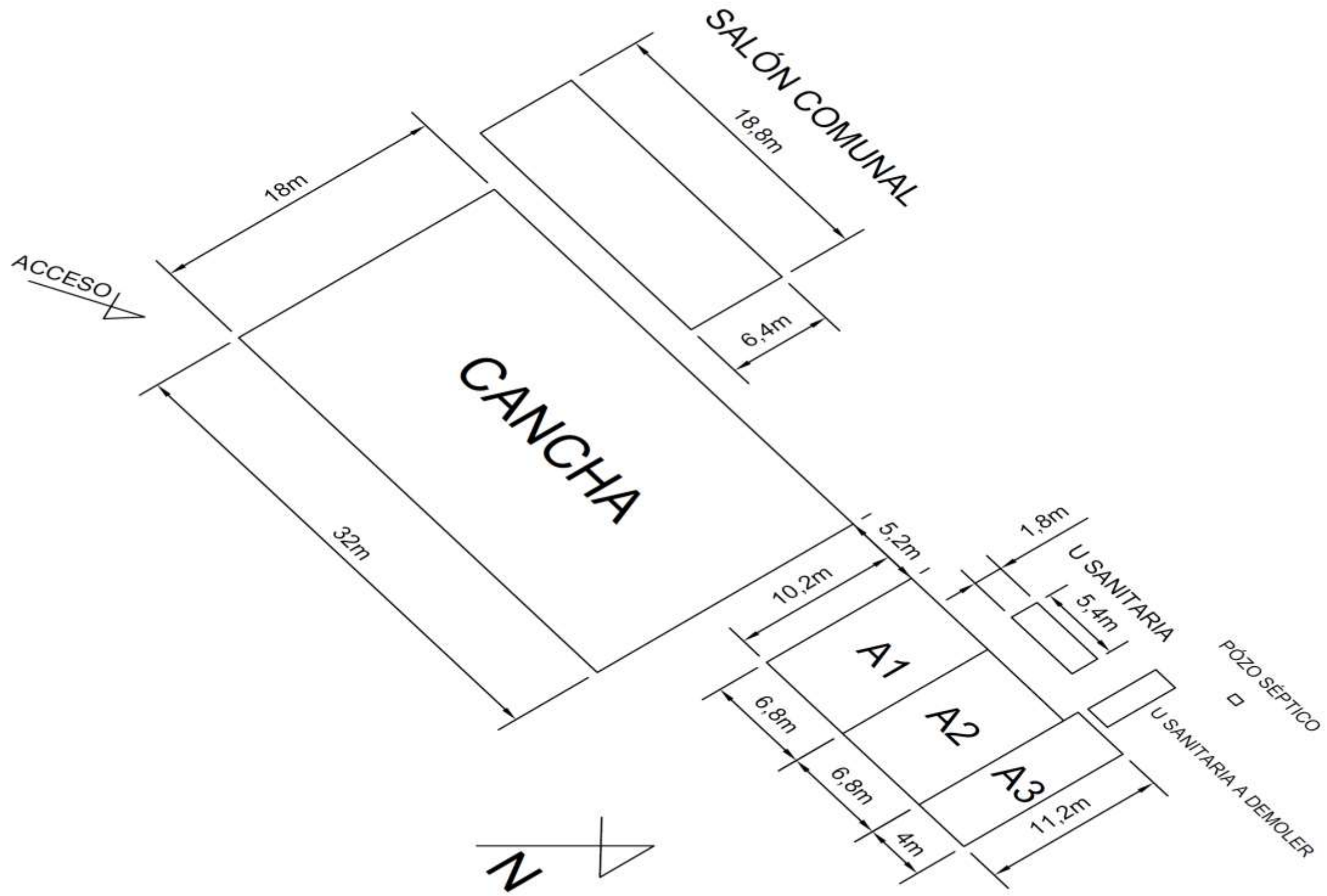
III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: 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)									
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:	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
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	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.									
5. CONSTRUCCIÓN NUEVA : El establecimiento evidencia la falta de instalaciones y ambientes escolares (Describe claramente la necesidad, indicando el motivo, el tipo y número de espacios requeridos)									
la escuela no cuenta con restaurante escolar									



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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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


Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:



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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

1		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 checked="" type="checkbox"/>	NO <input 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 Asprero Departamento: Pstemo
 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>m²</u>	Medidas	Material
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación: <u>Aulas</u>	Cant: <u>187</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
G. REPOSICIÓN DE 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>m²</u>	Medidas	Material
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación: <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>m²</u>	Medidas	Material
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación: <u>D. Sanita</u>	Cant: <u>17</u>	UND: <u>m²</u>	Medidas	Material
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material
G. Otro: Cual?	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas	Material

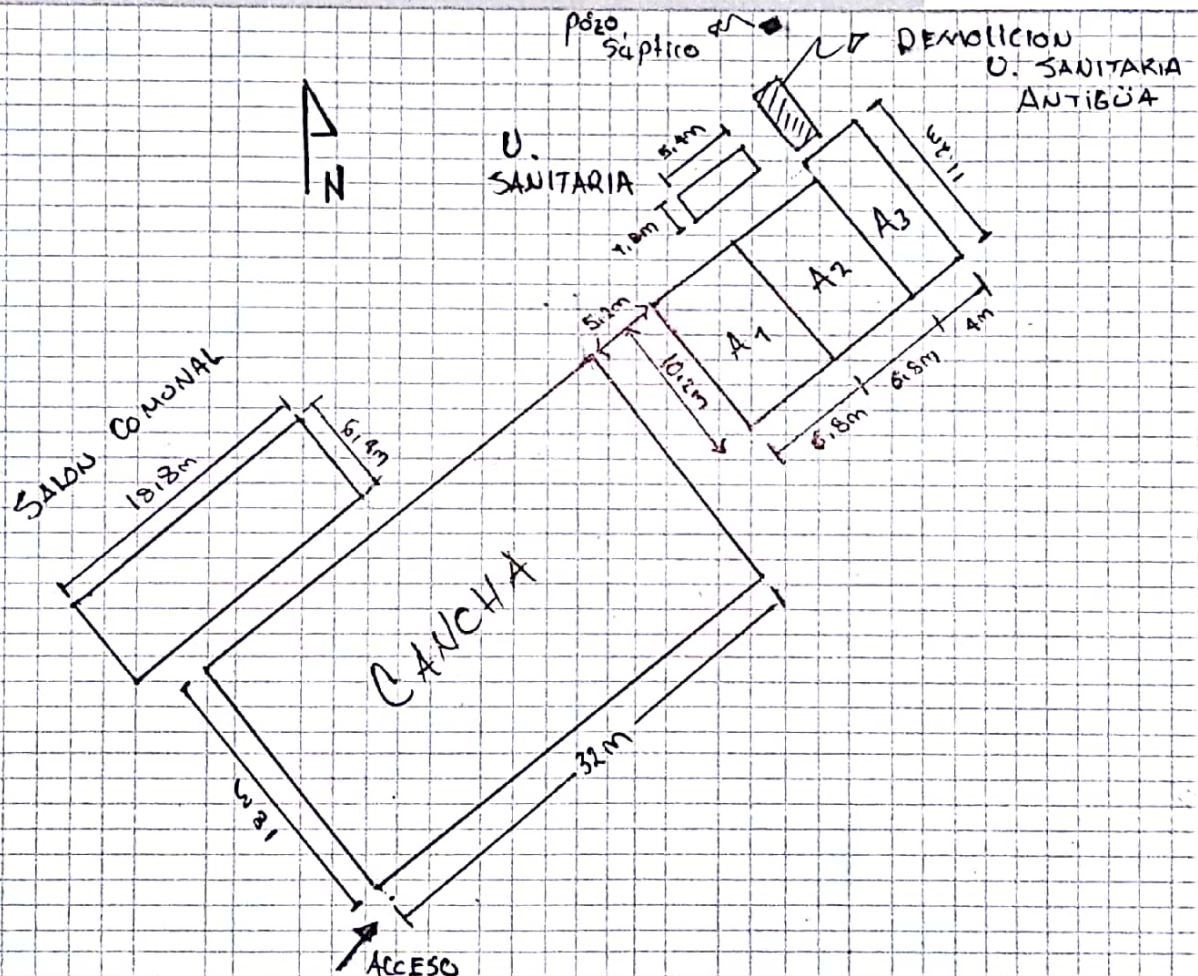
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*) El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro <input checked="" type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>	Cantidad <u>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: arelismarcastro@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 ENCHAPE 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 Acuática Fluvial Marítima Otro

Acceso al predio: Terrestre Acuática Fluvial Marítima Otro

El predio cuenta con servicios de:

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

Se requiere realizar demoliciones: SI NO

Alcantarillas: SI NO Tel: SI NO

Distancia en km desde el casco urbano: 102

Material predominante: _____

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 de 10.2 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	X	TARDE		NOCHE	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X: 76°27'58.47"O Y: 0°55'49,71"N											
RECTOR:	WILLS JAIRO BURBANO HERNANDEZ					URBANA	X	RURAL					
E-mail:	IERURRAFAELREYES1987@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		X		Tipo de doc.:		ESCRITURA #					
		NO				No del doc. :		56560					
		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	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		LABORATORIO		otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	3	COMEDOR	X	

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

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

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	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 ²	Medidas	8,7mx7m / 1mx1m	Material	termoacustic/ETERNIT
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULA/RESTAURANTE	Cant:	63/60,9	UND:	m ²	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:

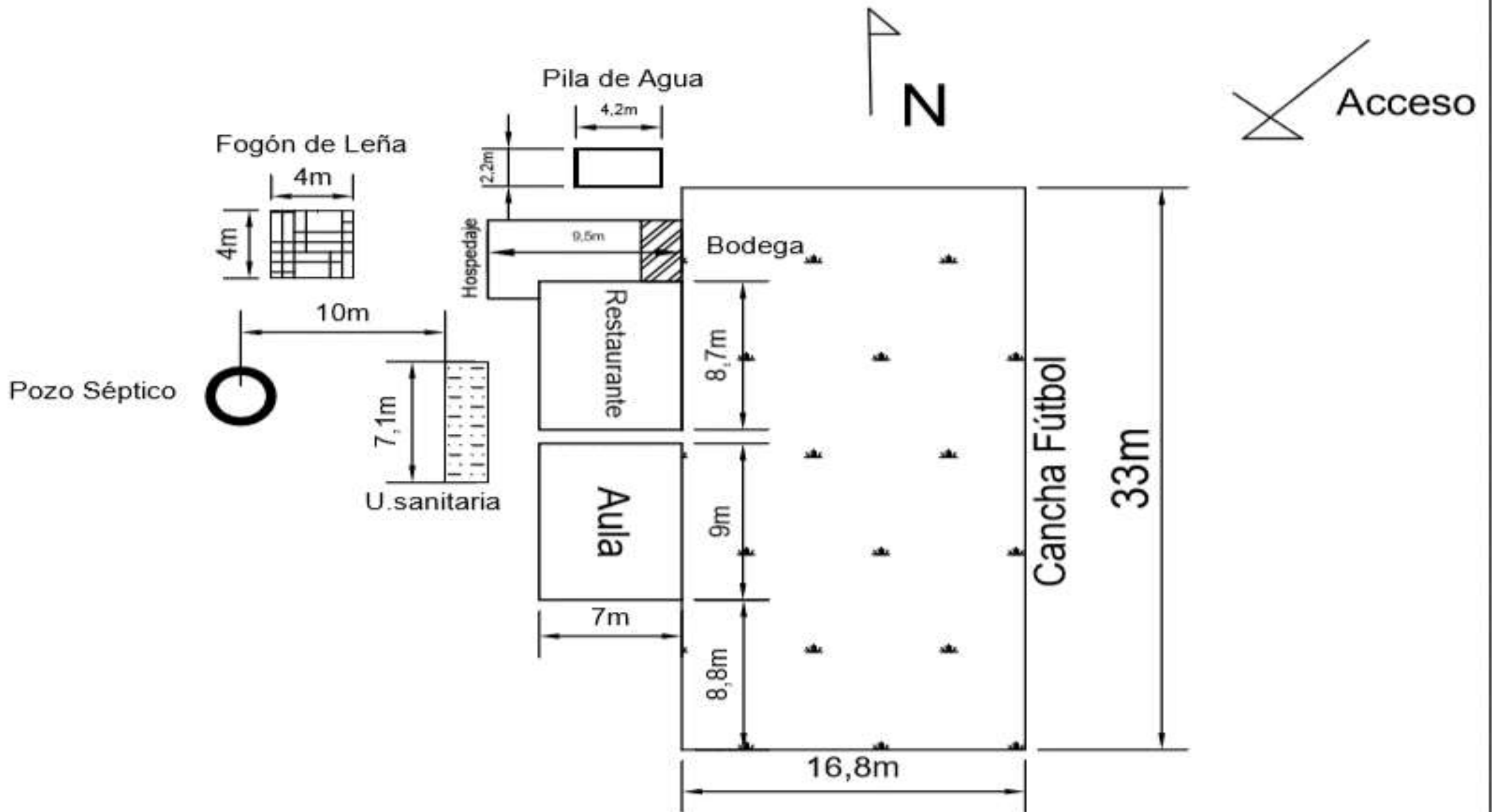
A. TABLERO:	Deterioro		No existe		Cantidad	1
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	x	No existe		Cantidad	
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe		Cantidad	
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	x	Cantidad	2
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	x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

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

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

REQUIERE ADECUACIÓN CANCHAS DE MICRO - FUTBOL, PORTERIAS Y DEMARCACIÓN

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: 186001002636
 NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: Escuela Rural Mixta San Eduardo
 CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA: 286081002067
 Dirección/ Municipio: Puerto Arzobispo 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: 0° 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>m²</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:

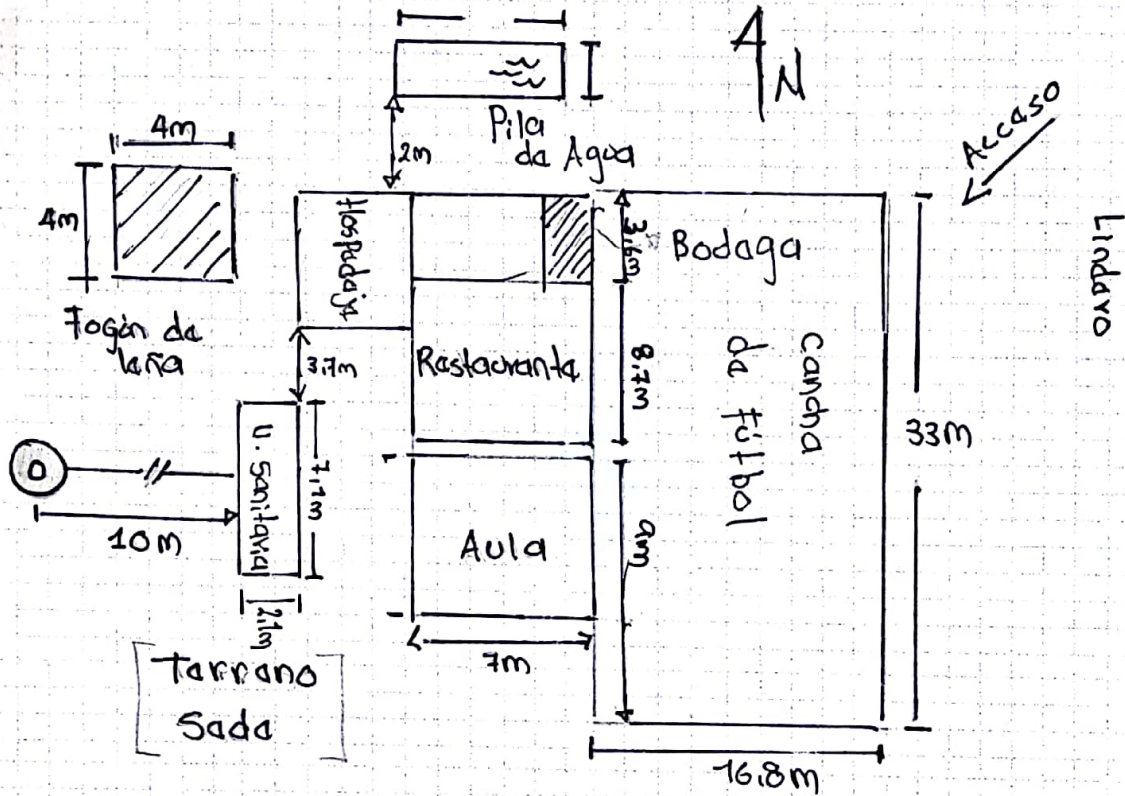
	Deterioro	No existe	Cantidad
A. TABLERO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u> </u>
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>1</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>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

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



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:

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

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: 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
Carlos Alberto Duque
: 3132070203

Firma
Cargo:

[Firma]
Docente
Carlos Alberto Duque
Secretario AC

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

<p>1</p>  <p>ESCUELA CONSTRUIDA EN MADER, PRESENTA DETERIORO GENERAL</p>	<p>2</p>  <p>CUBIERTA DETERIORADA, SE PRESENTAN GRANDES AGUJEROS</p>
---	--

<p>3</p>  <p>EL PISO CARECE DE ENCHAPE</p>	<p>4</p>  <p>ESTADO DE LOS MUROS ACTUALES</p>
--	--

<p>5</p>  <p>ESTADO ACTUAL DE LA CIMENTACIÓN Y PLACA DE PISO</p>	<p>6</p>  <p>ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN MADERA</p>
---	---

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

Acceso al predio: Vehicular Peatonal Fluvial Marítima Otro: _____ Distancia en km desde el casco urbano: **9,4 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 a la cobertiza. Realizar el adecuamiento de terraplenamiento en los linderos con pendientes al lado. La sede se encuentra ubicada a 7,1 km de pueblo sin medios de transporte por medio de mulas 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, del 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:

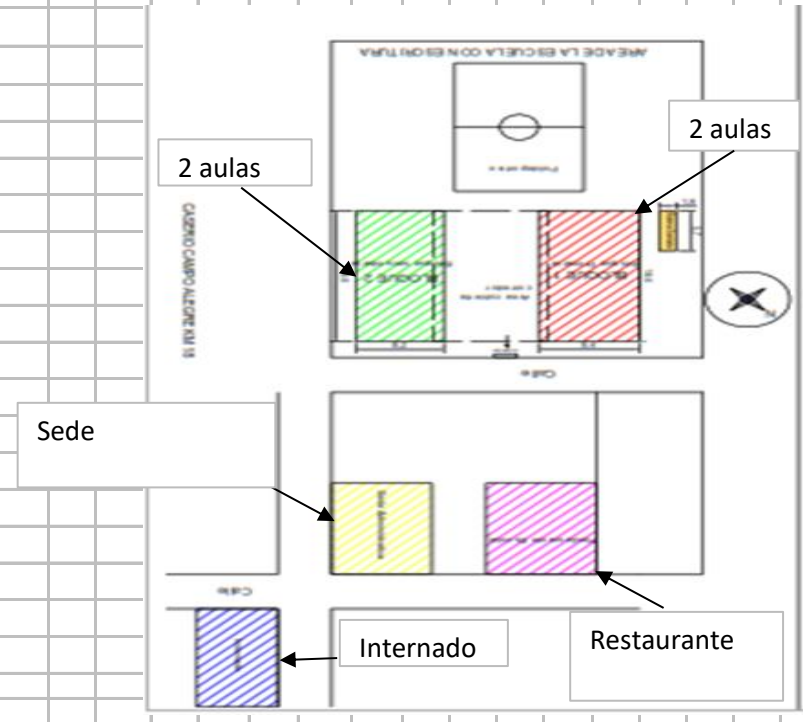
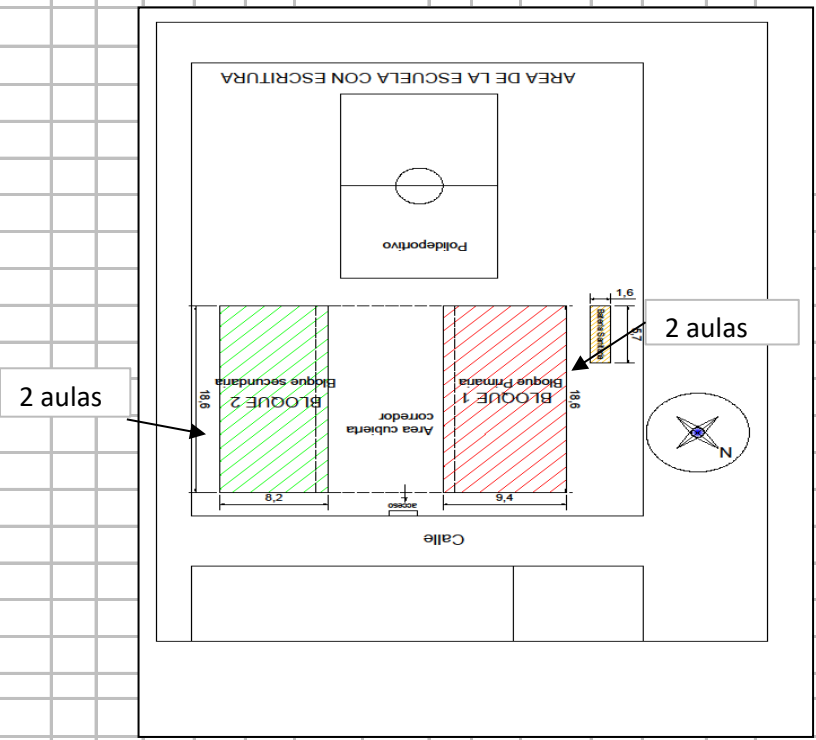
A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación: BLOQUE 2	Cant: 133,5	UND: M2	Medidas	Material	
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: BLOQUE 2	Cant: 133,5	UND: M2	Medidas	Material	
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material	
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	Cant:	UND:	Medidas	Material	
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

Pág. 4 de 6

1		2	
	FOTO #1 SE OBSERVA LA FACHADA DE LA IER NIEVES ARRIBA		FOTO #2: BATERIA SANITARIA AL LADO DEL BLOQUE DE PRIMARIA
3		4	
	FOTO #3: LA PLACA TANQUE ESTA DETERIORADA SE OBSERVA EL REFUERZO		FOTO #4: SE OBSERVAN GRIETAS EN MUROS PUERTAS Y PISOS
5		6	
	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					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>		
ESTUDIANTES							ONCE	<u>5</u>	<u>6</u>	No.	<u>75</u>
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>botena sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UN</u>	Medidas	Material
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación: <u>botena sanitario</u>	Cant: <u>2</u>	UND: <u>UN</u>	Medidas	Material
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación: <u>botena cubiertas</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>MD</u>	Medidas <u>1,5 x 0,9</u>	Material <u>Enchape 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>botena sanitario</u>	Cant: <u>31</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>13,5 x 2,2</u>	Material <u>Enchape Cerámico</u>
L. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación: <u>botena sanitario</u>	Cant: <u>4,5</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas <u>1,5 x 1,3</u>	Material <u>Enchape 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>Blq 2 # 2</u>	Cant: <u>133,5</u>	UND: <u>M2</u>	Medidas	Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Blq 2 # 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	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	<u>1</u>
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	___	Cantidad	<u>2</u>

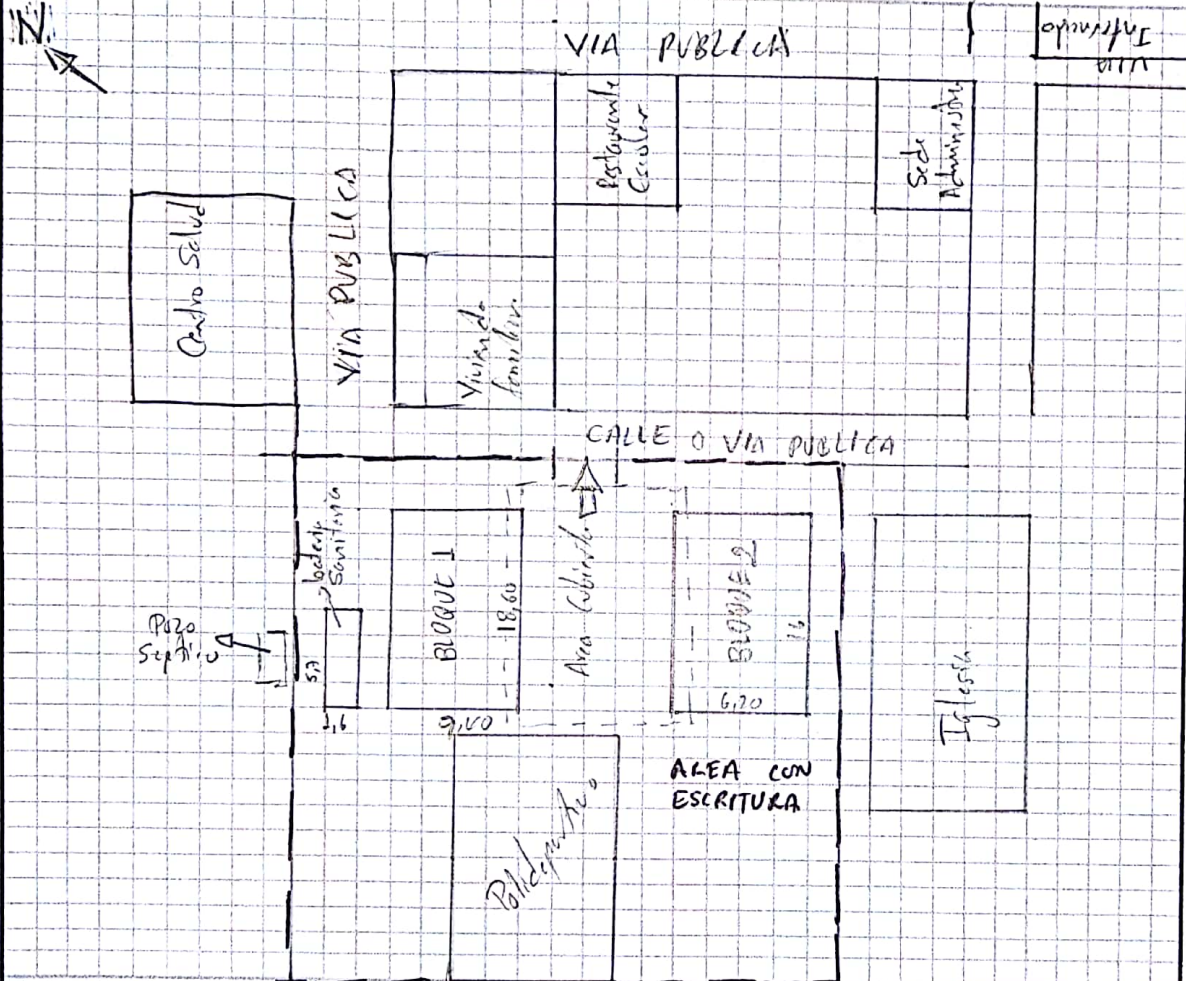
* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con filos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

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.

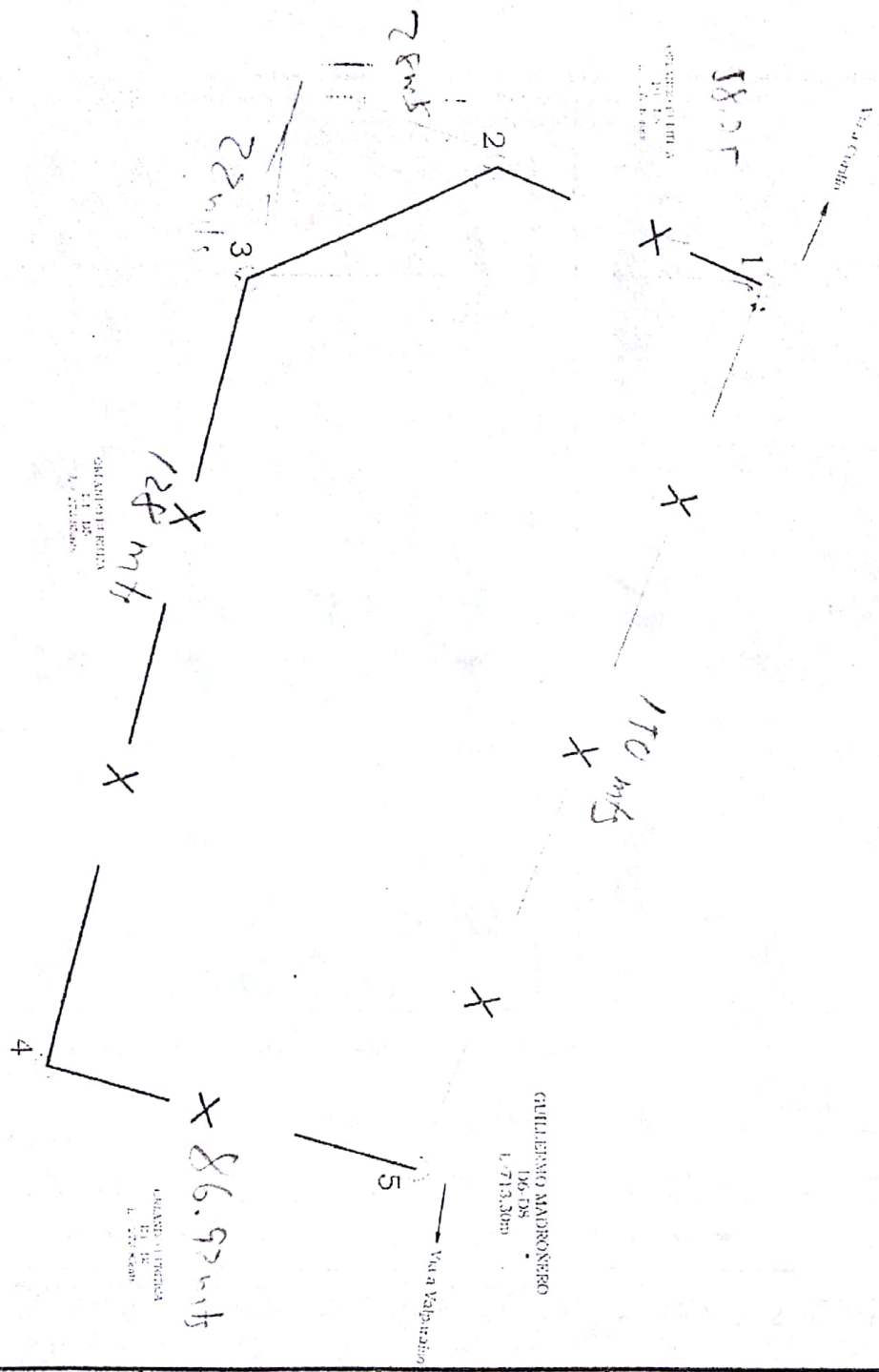
Nombre: Angela Odoñez Ochoa
Email: angelaochoa28a@gmail.com
Teléfono: 3112690203

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 parcela
- Venas
- Pozos
- Fuentes Hídricas

JOSÉ RICARDO FONOLTE 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

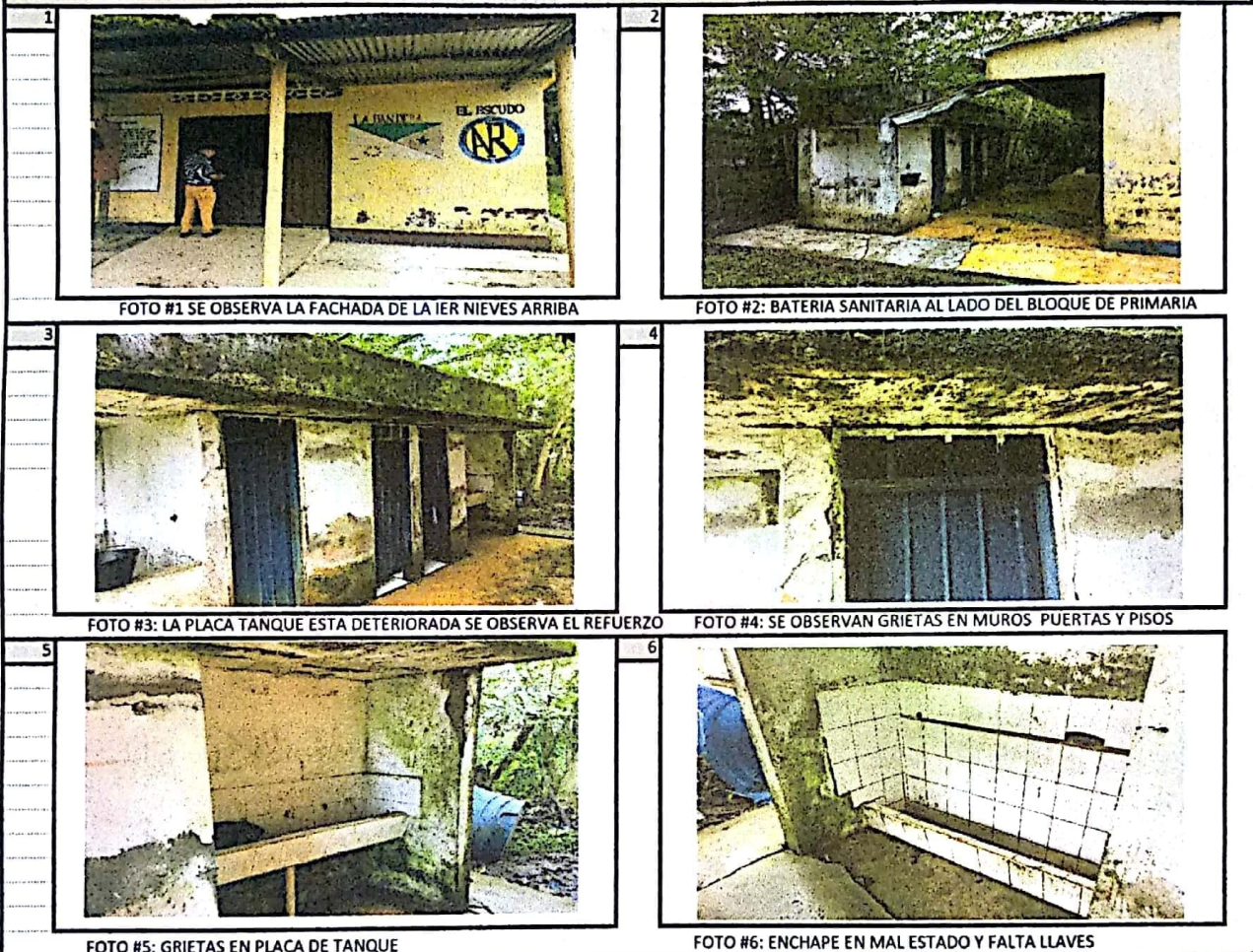


FOTO #1 SE OBSERVA LA FACHADA DE LA IER NIEVES ARRIBA

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 problema que lo genera, se trata de un sistema de alcantarilla que no funciona correctamente con el alcantarillado. Se recomienda que se realice un estudio de saneamiento en el casco urbano, ya que se requiere que se realice un estudio de saneamiento en el casco urbano, ya que se requiere que se realice un estudio de saneamiento en el casco urbano.

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 NO 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:

Pág. 2 de 6

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 TUBERÍA MT:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
Q. Otro	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)									

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	AULAS 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 GRIFERÍA:	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material
G. Otro: Cual?	Ubicación:		Cant:		UND:		Medidas		Material

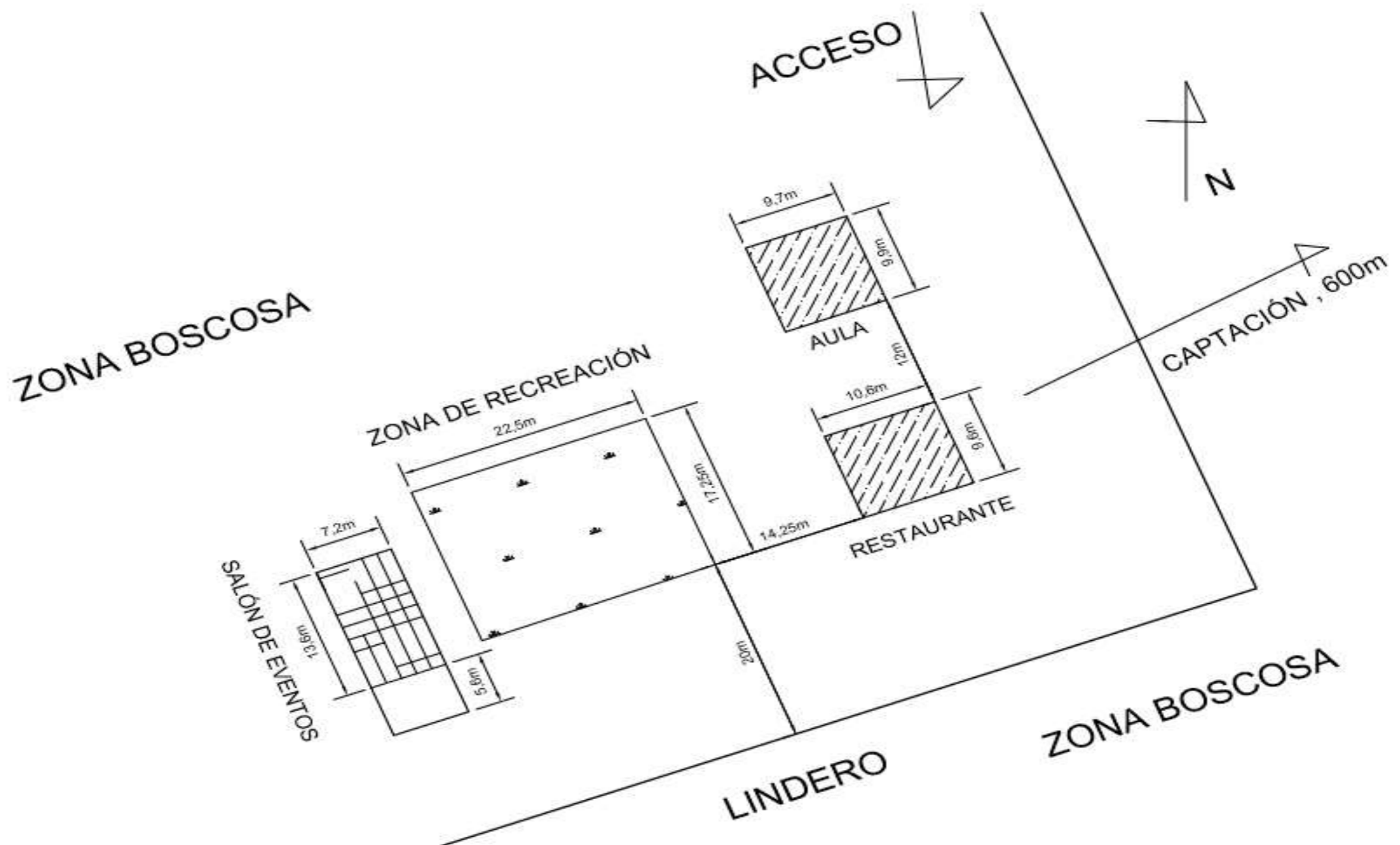
4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*)El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro		No existe		Cantidad	
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	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: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 C.C.

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

Nombre: _____
 Email: _____
 Teléfono: _____

Firma
 Cargo:

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

1	 <p>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?

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: icarurrafaalrayas1987@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 Receptor de Deslizamiento Zona Pantanosa Problemas estructurales otro, ¿Cuál?
 Inundación Relleno Sanitario Zona de protección

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: <u>Orded san</u>	Cant: <u>1</u>	UND: <u>und</u>	Medidas: <u>1000l</u>	Material: _____
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación: <u>Capicari</u>	Cant: <u>600</u>	UND: <u>M</u>	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>Rastrante</u>	Cant: <u>106</u>	UND: <u>m</u>	Medidas: _____	Material: _____
G. Otro	Ubicación: _____	Cant: _____	UND: _____	Medidas: _____	Material: _____

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere:

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación: <u>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>Rest/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>Rest/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 Rest.</u>	Cant: <u>87,30</u>	UND: <u>m2</u>	Medidas	Material
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación: <u>Aulas y Rest.</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:

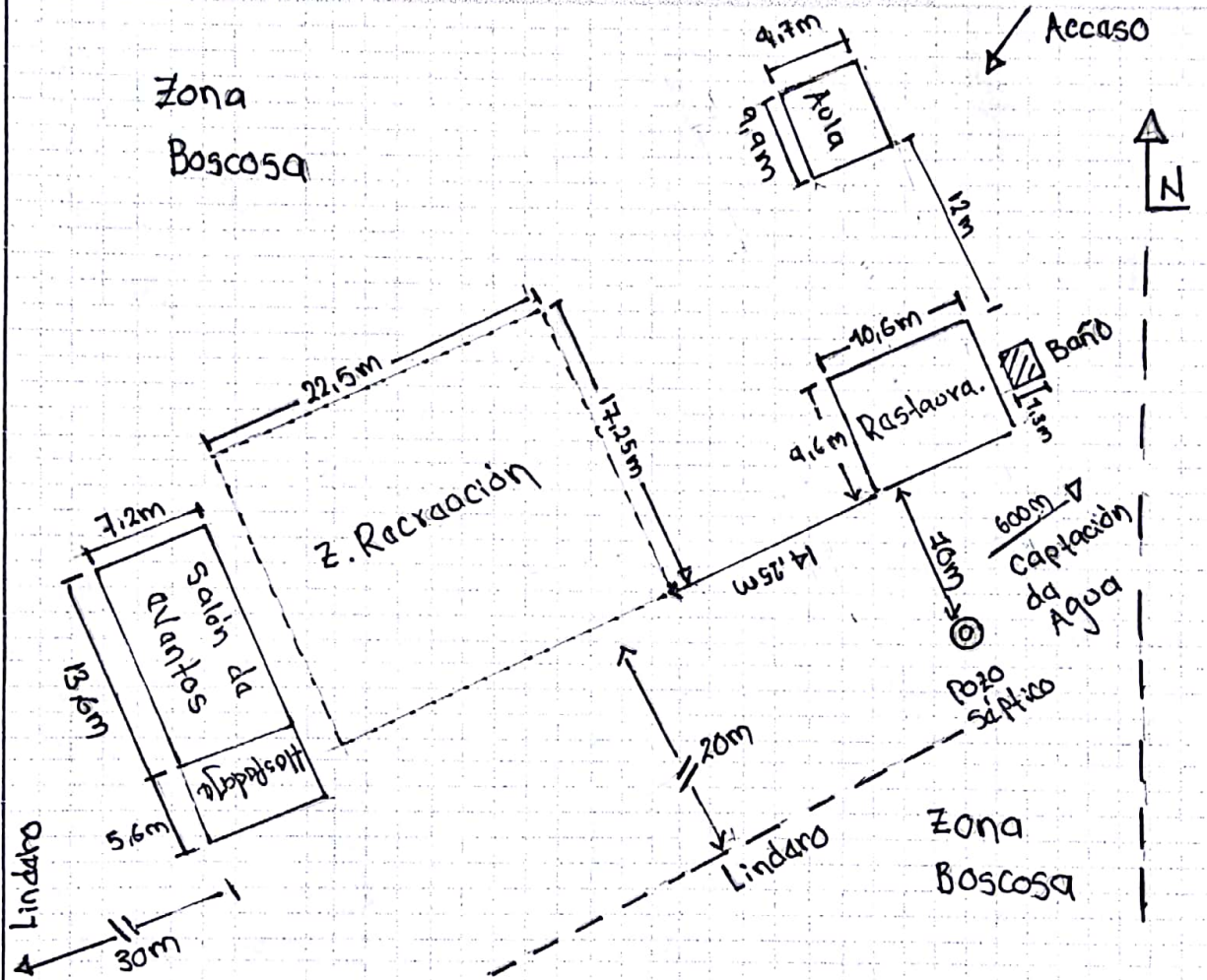
A. TABLERO:	Deterioro	No existe	Cantidad
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <u>7</u>
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro	No existe	Cantidad
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	No existe <input checked="" type="checkbox"/>	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.8021

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	<input checked="" type="checkbox"/> Vehicular	<input checked="" type="checkbox"/> Peatonal	<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Asfaltado	<input type="checkbox"/> Otro:	Distancia en km desde el casco urbano	18,4 km
El predio cuenta con servicios de:							
Agua	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Luz	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)

• Difícil Acceso Para el transporte de Material, Se requeriran Cerbatillas

• 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.