

**DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	I.E. GUATAPURI DE PROMOCIÓN SOCIAL DE GUATAPURÍ - CHEMESQUEMENA														
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	220001000098														
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:	ESCUELA RURAL MIXTA DE CHEMESQUEMENA														
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:	220001000390														
Dirección/ Municipio:	Vda. Chemesquemena				Departamento			Valledupar - Cesar							
FECHA DE VISITA	DIA	31	MES	7	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	<input checked="" type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	NOCHE	<input type="checkbox"/>	Jornada Única	
COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)					X:	10°42'51,99" N									
					Y:	73°23'44,03" W									
RECTOR:	DIOMEDES RAFAEL ARIAS ARIAS						URBANA	<input type="checkbox"/>	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>					
E-mail:	<a href="mailto:elson.macanero@hotmail.com">elson.macanero@hotmail.com</a>						TELÉFONO:	3206563869							
* <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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO						
								Tipo de doc.:	Resolución de Adjudicación de Etnias Indígenas						
								No del doc.:	No.012 del 10-04-2003/MI # 190-103944						
								Anexa documento:	SI	<input checked="" 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
<input type="checkbox"/> Inundación	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/> Zona de protección	<input type="checkbox"/> otro, ¿Cuál?

Amplíe si considera : \_\_\_\_\_

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN		0	0	PRIMERO	2	5	SEXTO	0	0	Adultos Mujeres
JARDIN		0	0	SEGUNDO	3	1	SÉPTIMO	0	0	Adultos hombres	
TRANSICIÓN		8	6	TERCERO	2	6	OCTAVO	0	0	TOTAL	
				CUARTO	10	8	NOVENO	0	0	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	7	4	DECIMO	0	0		
ESTUDIANTES							ONCE			No.	62
	TOTAL	8	6	TOTAL	24	24	TOTAL	0	0		

**II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE**

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

**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:	Comedor	Cant:	-	UND:	ml	Medidas	17	Material	Lámina galvanizada
G. Otro	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/

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

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	/	Cant:	/	UND:	/	Medidas	/	Material	/
J. REPOSICIÓN 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. SUMNISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										

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

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

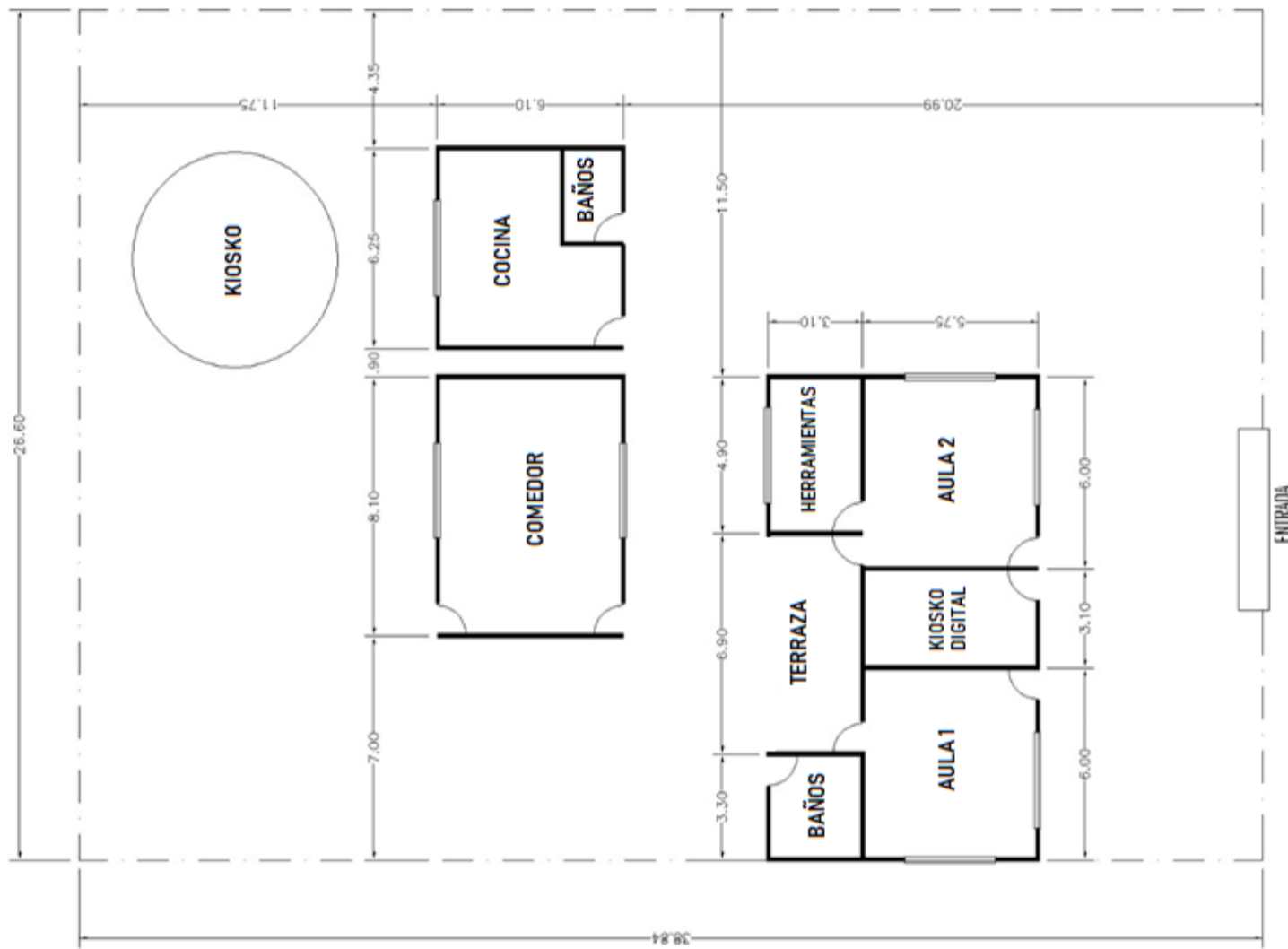
**4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO:** (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro\* )El establecimiento requiere:

A. TABLERO:	Deterioro	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	<input type="checkbox"/>	Cantidad	3
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	<input checked="" 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	15
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	3
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro	<input type="checkbox"/>	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad	3

\* 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)

Aulas nuevas



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: Diomedez Rafael Arias Arias  
 Email: [elson.macanero@hotmail.com](mailto:elson.macanero@hotmail.com)  
 Teléfono: 3206563869

Firma  
 Cargo: Rector

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

Nombre: Jaider José Mindiola Casceres  
 Email: [ingmindiola@gmail.com](mailto:ingmindiola@gmail.com)  
 Teléfono: 3205544365

Firma  
 Cargo: Coord. Administrativo OIK (Organización Indígena Kankuama)

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



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

Acceso al predio				Distancia en km desde el casco urbano	58,5
<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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Luz SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Gas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Alcantarill 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"/>		M2 Material predominante		Ladrillo común	

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

*La institución cuenta con 2 aulas, ubicadas en un bloque muy antiguo que data de hace 29 años, en este bloque existía la batería sanitaria la cual fue sustituida por una recientemente nueva, tiene una zona de terraza utilizada como aula, un cuarto de herramientas y un kiosko digital, por no tener cimientos requiere de cambio total y proyectar aulas nuevas.*

*Cuentan con una cocina nueva y un comedor. A pesar de ser nuevos no contemplaron utilizar tubería EMT.*

*Solicitan proyectar mas baños, incluyendo batería para preescolar y baño de discapacitados, arreglar y completar el cerramiento.*