

**Secretaría de Educación del Distrito**  
**Dirección de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos**  
**Solicitud Obras Prioritarias y/o Emergencias en Colegios Distritales y Sedes Administrativas**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE (Profesional de la DCCEE - Gestor Territorial)**

|                     |                                                                                   |                     |                                                                                            |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre solicitante: | Sonia Rodríguez Aparicio                                                          | Correo electrónico: | <a href="mailto:srodrigueza@educacionbogota.gov.co">srodrigueza@educacionbogota.gov.co</a> |
| Firma Solicitante   |  |                     |                                                                                            |

**2. MARQUE CON UNA X EL TIPO DE INTERVENCIÓN FÍSICA**

|                   |                                     |                         |                          |
|-------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| <b>EMERGENCIA</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>OBRA PRIORITARIA</b> | <input type="checkbox"/> |
|-------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|

**3. LOCALIZACIÓN E INFORMACIÓN DE LA SEDE**

|                   |                            |        |                         |              |
|-------------------|----------------------------|--------|-------------------------|--------------|
| Nombre de Colegio | GENERAL SANTANDER          |        | Responsable del Colegio | FABIAN LOPEZ |
| Dirección         | Calle 159 No 8-56/58       |        | Teléfono                | 305 7992725  |
| Sede              | Sede A - General Santander | C.P.F. | 0138                    | 01-USAQUEN   |

**3. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD**  
(Incluir registro fotográfico)

Dada la intervención que se realizará en la sede Tunal Alto del colegio Juan de La Cruz Varela y la sede Raizal del Colegio Campestre Jaime Garzón, en el marco del contrato CO1.PCCNTR.5305904, es necesario instalar aulas provisionales con materiales en buen estado del aula modular existente en el colegio General Santander; dichos materiales entre otros son: la estructura metálica, muros de eterboard y cubierta del aula modular. Por lo tanto, es necesario desmontar el aula modular en el colegio General Santander y habilitar el espacio para la intervención que llevará a cabo el siguiente contratista.

Teniendo en cuenta que no se preveía que el contratista de obra del 4078105 del 2022, y su inhabilidad sobreviniente dejaran afectadas 4 sedes educativas; las cuales ya se encuentran siendo atendidas en otras sedes educativas y teniendo en cuenta la necesidad de aumentar la contingencia por actuación del presente contrato, se requiere hacer uso de las aulas del Colegio General Santander de la localidad de USAQUÉN, atendiendo que el mismo se encuentra en traslado para una intervención de restitución.



**4. MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

|                                                       |                                         |       |           |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Llamada telefónica           | <input type="checkbox"/> Visita técnica | Fecha | 22-feb-24 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Medio electrónico | <input type="checkbox"/> Otro           | Cual? |           |

**5. ALTERNATIVA PROPUESTA DE SOLUCIÓN - OBSERVACIONES**

- Para abordar de manera integral esta problemática, se requiere:
- Revisar la estructura metálica y demás elementos del aula modular existente del colegio General Santander, con el fin de verificar si esta en buen estado.
  - Desmante de las aulas y traslado a la localidad de Sumapaz.

**5.1 DATOS BÁSICOS PROPUESTA DE SOLUCIÓN**

| TIPO DE INTERVENCIÓN |                          |                |                          | PRIORIZACIÓN |                                     |                          |                          |        |                          |       |                                     |                   |                          |
|----------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|-------|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| MITIGACIÓN           | <input type="checkbox"/> | PRIMER AUXILIO | <input type="checkbox"/> | CORRECTIVO   | <input checked="" type="checkbox"/> | ATENCIÓN ENTE DE CONTROL | <input type="checkbox"/> | RIESGO | <input type="checkbox"/> | SALUD | <input checked="" type="checkbox"/> | MITIGACIÓN-RIESGO | <input type="checkbox"/> |

| 6. INFORMACIÓN VERIFICACIÓN DEL SUPERVISOR                    |                                                                                   |                                     |                                  |                                                                                     |                                             |                        |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| (Este numeral es diligenciado por el Supervisor del Contrato) |                                                                                   |                                     |                                  |                                                                                     |                                             |                        |
| Emergencia                                                    | SI                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | NO                               | <input type="checkbox"/>                                                            | Fecha de inicio de actividades<br>20-abr-24 | CONSECUTIVO No.<br>No. |
| Revisó                                                        | ING. SONIA RODRIGUEZ APARICIO                                                     |                                     | Cargo                            | Apoyo a la supervisión del contrato de interventoría                                |                                             |                        |
| Firma                                                         |  |                                     |                                  |                                                                                     |                                             |                        |
| Aprobó                                                        | ING. FERNEY JIMENEZ NEIRA                                                         |                                     | Cargo                            | Supervisor del contrato de interventoría                                            |                                             |                        |
| Vo Bo Firma                                                   |  |                                     |                                  |                                                                                     |                                             |                        |
| 6.1 JUSTIFICACIÓN DE DEVOLUCIÓN                               |                                                                                   |                                     |                                  |                                                                                     |                                             |                        |
|                                                               |                                                                                   |                                     |                                  |                                                                                     |                                             |                        |
| Nombre del solicitante notificado                             | Sonia Rodríguez Aparicio                                                          |                                     | Firma del solicitante notificado |  | Fecha de notificación<br>22-feb-24          |                        |
| Cargo                                                         | Gestor territorial                                                                |                                     |                                  |                                                                                     |                                             |                        |

\* Los numerales 1,2,3,4 y 5 deben ser diligenciados por el Profesional de la DCCEE - Gestor Territorial

\* Los numerales 6y 6.1 son diligenciados por el supervisor del contrato.