



FORMULARIO PARA GESTIÓN DE HABILITACION EDILICIA DE CENTROS EDUCATIVOS PRIVADOS

version 2023

F20

FECHA DE INGRESO	DIA: 4	MES: 8	AÑO:	22
------------------	--------	--------	------	----

1 DATOS GENERALES Y ANTECEDENTES FECHA

1.1 DATOS GENERALES	
INSTITUCIÓN: <u>Colegio SAN JOSÉ</u>	DIRECCION: <u>Artigas 764</u>
	LOCALIDAD: <u>Libertad</u>
EXPEDIENTE: <u>2014-25-3-013978</u>	DPTO: <u>San José</u>
	TEL: <u>43452169</u>
DIRECTOR/A: <u>JUAN PABLO PARODI</u>	E-MAIL: <u>colegiosaniosesecundaria@gmail.com</u>
ARQ. RESP: <u>DIANA LUACES</u>	E-MAIL:

1.2 SOLICITUD DE HABILITACIÓN PARA	MATERNAL	<input type="checkbox"/>	UTU	<input type="checkbox"/>
	INICIAL	<input type="checkbox"/>	DGES-CB	<input type="checkbox"/>
	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	DGES-BD	<input type="checkbox"/>
	ESPECIAL	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

1.3 HABILITACIONES ANTERIORES			
a) HABILITACIONES DE LOCAL PROVISORIAS / EXTENSIONES			
FECHAS: 1) <u>9/11/20 a partir de 2015 fs.183 e.f.</u> PLAZO: _____			
FECHAS: <u>no dice hasta que fecha.</u> PLAZO: _____			
FECHAS: _____ PLAZO: _____			
b) HAY REGISTRO DE HABILITACIONES ANTERIORES	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DETALLE <u>2016</u>

1.4 COMPARTE LOCAL CON OTRO CICLO EDUCATIVO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------

1.5 TURNOS	<u>1</u>	HORARIO DE FUNCIONAMIENTO	<u>8:00 hs a 14:45 hs</u>
-------------------	----------	----------------------------------	---------------------------

1.6 CANTIDAD DE ALUMNOS MATRICULADOS TOTAL	<u>92</u>	<i>Datos no actualizados</i>
---	-----------	------------------------------

2 EXIGENCIAS DOCUMENTALES : Documentación Presentada formato PDF

2.1 COPIA AUTÉNTICA DE PLANOS C/ FINAL DE OBRA HABILITADA REGULARIZACIÓN	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
2.2 PLANOS ALTERNATIVOS C/ FIRMA DE ARQ. O ING. TIPO DECLARACIÓN JURADA (nota: presenta los ajustes a normativa de codicen)	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
2.3 CERTIFICADO DE SALUBRIDAD E HIGIENE de Intendencia respectiva c/ vencim.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
2.4 CERTIFICADO DE SEGURIDAD Y ESTABILIDAD CONSTRUCTIVA (Arq. o Ing. Civil)	F1	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2.5 PLANILLA DE DATOS P/ HABILITACIÓN EDILICIA al momento de Habilit.	F2	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>



POR CADA AJLA CURRICULAR IDENTIFICADA EN EL PLANO Y FRANJA ETARIA CORRESPONDIENTE con firmas al pie

PRESENTA LA PLÁNILLA DE DATOS PARA EDUCACIÓN PRIMARIA

ACCESIBILIDAD LEY 18651 Y SALA DE LACTANCIA LEY 19.530

2.6	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE ACCESIBILIDAD (Ley 18095, objeto y capítulo IX, artículos N° 49 y 52, recogidos por Res 27 Acta 22 de CODICEN del 25 de abril de 2002, Ley 18651 de marzo 2010 objeto y Cap IX, art 67 a 81, de normas UNIT) EL EDIFICIO CUMPLE LA NORMA UNIT 200/21 SOBRE ACCESIBILIDAD	F3	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2.7	PLAN DE OBRAS DE ACCESIBILIDAD A REALIZAR Si corresponde, sólo para habilitación provisoria	F4	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
2.8	CERTIFICADO DE SALA DE LACTANCIA	F5	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

PREVENCIÓN Y COMBATE DE SINIESTROS

2.9	TRÁMITE VIGENTE ANTE D.N.B.-Captura del Sistema Prometeo	COPIA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Estado Actual: HABILITADO Fecha de VENCIMIENTO 02/03/2026				
	CONSTANCIA DE MANTENIMIENTO DE LA INSTALACIÓN	F6	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
	COPIA DE FACTURA o FOTO DE EXTINTORES		SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Fecha de Vencimiento Mant. v: 2/25 no presenta foto extintores E.H. V: 2/27			
2.10	TRÁMITE INICIADO Y EN GESTIÓN ANTE D.N.B - Captura del Sistema Prometeo	HABILITADO		

PROMESA DE OBRAS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PROTOCOLO DE ANEP

2.11	PLAN DE REFORMAS O AMPLIACIÓN	F8	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
	PROMESA DE MUDANZA CORRESPONDE SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NOTA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

INSTALACIONES:

2.12	CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA (ING. Elec o Tec Elec)	CORRESPONDE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
	Sólo para Centros NO habilitados por DNB	PRESENTA F9	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2.13	CERTIF. DE LIMPIEZA TANQUE DE AGUA	CORRESPONDE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
	Sólo para abastecimiento desde tanque de reserva	PRESENTA COPIA / F10	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2.14	CERTIF. DE MANTENIMIENTO INSTALACIONES MECÁNICAS (Ascensores, elevadores, extractores industriales, otros)	CORRESPONDE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
		PRESENTA COPIA / F11	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2.15	CERTIF. DE MANTENIMIENTO INSTALACIONES DE GAS (Laboratorios, cantinas, calderas)	CORRESPONDE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
		PRESENTA COPIA / F12	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

2.16 OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

Al 22/6/23 están faltando fotos de accesibilidad para agregar al exp electrónico y PD Secundaria.

La planilla de datos entregada corresponde a cursos de Enseñanza Privada



Ayte, Técn. De Arq. e Ing

22/6/23

Lilián Acosta

firma:

fecha

Aclaración de firma

3 EXIGENCIAS ARQUITECTÓNICAS. Según plano el edificio cumple con:

3.1 AULAS

- A CANTIDAD DE AULAS** _____ **4** unid.
- B CUMPLEN CUPO DE m2 POR ALUMNO EN CADA AULAS** _____ SI NO
(1,36m2 para prim-sec-bach-o 2m2 para preescolares) **cumplimiento en %** **100 %**
- C CUPO MÁXIMO DE ALUMNOS** **124** **ALUMNOS MATRICULADOS** **92**
(SE TOMA EL TURNO MAS COMPROMETIDO)
- D LADO MÍNIMO DE AULAS MAYOR O IGUAL A 4 METROS** _____ SI NO
cumplimiento en % **100 %**
EL COLEGIO PIDE TOLERANCIA POR AULA CON LADO MENOR A 4,0 m _____ SI NO
- F ALTURA DE LOCALES PROMEDIO DE 2.50 METROS** _____ SI NO
cumplimiento en % **100 %**
EL COLEGIO PIDE TOLERANCIA POR ALTURA CON MENOR A 2.50m _____ SI NO
- G ILUMINACION NATURAL** _____ SI NO
- H VENTILACION NATURAL** _____ SI NO

3.2 CIRCULACIONES Y PATIOS DE RECREO

- A ESCALERAS ANCHO MÍNIMO 1.20 METROS LIBRES ENTRE PASAMANOS** _____ SI NO
- B PORTONES PARA ESCALERA (SOLO EN PREESCOLARES)** **N/C** _____ SI NO
- C PASILLOS ANCHO MÍNIMO 1,50 m** _____ SI NO
- D PASAMANOS A 90 cm Y 70 cm** **N/C** _____ SI NO
- E PUERTAS DE AULAS 90 cm MÍNIMO (1 HOJA)** _____ SI NO
- F PUERTAS DE AULAS 120 cm MÍNIMO (2 HOJAS)** _____ SI NO
- G ÁREA DE PATIO (4m2 POR ALUMNO)** **m2** **SIN DATOS** _____ SI NO

3.3 BAÑOS

- A 2 BAÑOS (UNO POR SEXO) HASTA 30 ALUMNOS** Cant. de WC: **4** unid. **CUMPLE** _____ SI NO
- B 1 BAÑO ACCESIBLE COMPLETO** _____ SI NO
- C 1 BAÑO DE ADULTOS** _____ SI NO



3.4 ACCESIBILIDAD FÍSICA

A	AULA ACCESIBLE	_____	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
B	SALA DE LACTANCIA	_____	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
C	BIBLIOTECA ACCESIBLE	_____	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
D	AULA INFORMÁTICA ACCESIBLE	_____	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
E	LABORATORIO/S ACCESIBLE/S	_____	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
E	OFICINAS ACCESIBLES	_____	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
F	CIRCUITO ACCESIBLE	<input type="checkbox"/> N/C	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
G	ASCENSOR	_____	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

3.5 SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (NO ES CANTINA)

NO CORRESPONDE

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

3.6 SINIESTROS

HABILITADO

A	EXTINTORES	_____	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
B	LUZ DE EMERGENCIA	_____	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
C	SENSORES	_____	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
D	CARTELES	_____	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
C	OTROS (ESPECIFICAR)	_____	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

NO CONSTAN

3.7 OBSERVACIONES Y COMENTARIOS


 Arq. Hernán Otatti
 Enc. Área de Obras
 Dirección Sectorial de Infraestructura

firma - Arq Evaluador/a

fecha

Aclaración de firma

4 EVALUACION DE MATRÍCULA MÁXIMA ADMISIBLE

4.1	CUPO MÁXIMO POR ÁREA TOTAL DE AULAS	_____	124
4.2	CUPO POR NÚMERO DE BAÑOS según matrícula	_____	120
4.3	CUPO POR ÁREA DE PATIOS	_____	



ANEP

CONSEJO
DIRECTIVO
CENTRAL

5-RESOLUCIÓN DEL ÁREA DE OBRAS

22/06/2023

DICTO

Exp. 2014-25-3-013978

Se sugiere habilitar en forma provisoria hasta el 28 de febrero del 2026 al local presentado por el Liceo San José sito en la calle José Artigas n°764 de la ciudad de Libertad - Dpto. de San José, con destino al dictado de cursos de Enseñanza Media y 1° año de Bachillerato en cuatro aulas y servicios, para una matrícula máxima de 120 alumnos manteniendo el uso actual del edificio.

Para el próximo trámite de habilitación edilicia deberá presentar:

- 1 Planos de relevamiento actualizado siempre y cuando el edificio haya sufrido reformas importantes que modificaron su morfología o el uso de los espacios tal como está ahora.
- 2 Planilla de datos edilicio-alumnos para cursos de Educación Secundaria a fecha 2025 o 2026.
- 3 Constancia de renovación de la Habilitación de la D.N.B. o del inicio del trámite
- 4 Constancia de mantenimiento de la infraestructura destinada a prevención y combate de siniestros; se recuerda que el mantenimiento de la misma es responsabilidad del Centro Educativo.
- 5 Lugar destinado a Sala de Lactancia según ley n°19530
- 6 Área del patio destinada a uso de alumnos de Enseñanza media, y si corresponde, en un plano graficar el límite de espacios de uso entre Secundaria y Primaria cuando estos son usados al mismo tiempo.
- 7 Fotos diagramadas en Hojas A4 del SSHH accesible
- 8 Toda la documentación deberá ser presentada en formato PDF enviada por email, con fecha y firma de lo/as responsables


Arq. Hernán Otatti
Enc. Área de Obras
Dirección Sectorial de Infraestructura