



ANEP

CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL

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	F3	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
(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						

2.7	PLAN DE OBRAS DE ACCESIBILIDAD A REALIZAR	F4	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Si corresponde, sólo para habilitación provisoria						

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
2.14	CERTIF. DE MANTENIMIENTO INSTALACIONES MECÁNICAS	CORRESPONDE	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
(Ascensores, elevadores, extractores industriales, otros)		PRESENTA COPIA / F11	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
2.15	CERTIF. DE MANTENIMIENTO INSTALACIONES DE GAS	CORRESPONDE	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
(Laboratorios, cantinas, calderas)		PRESENTA COPIA / F12	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" 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, Téc. 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 <i>(1,36m2 para prim-sec-bach-o 2m2 para preescolares)</i>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	cumplimiento en % 100 %
C	CUPO MÁXIMO DE ALUMNOS <i>(SE TOMA EL TURNO MAS COMPROMETIDO)</i>	124	ALUMNOS MATRICULADOS	92
D	LADO MÍNIMO DE AULAS MAYOR O IGUAL A 4 METROS		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	cumplimiento en % 100 %
	EL COLEGIO PIDE TOLERANCIA POR AULA CON LADO MENOR A 4,0 m		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
F	ALTURA DE LOCALES PROMEDIO DE 2.50 METROS		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	cumplimiento en % 100 %
	EL COLEGIO PIDE TOLERANCIA POR ALTURA CON MENOR A 2.50m		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
G	ILUMINACION NATURAL		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
H	VENTILACION NATURAL		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

3.2 CIRCULACIONES Y PATIOS DE RECREO

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

3.3 BAÑOS

A	2 BAÑOS (UNO POR SEXO) HASTA 30 ALUMNOS	Cant. de WC:	4 unid.	CUMPLE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B	1 BAÑO ACCESIBLE COMPLETO				SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
C	1 BAÑO DE ADULTOS				SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



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