



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

ANEXO NRO. 2 PLANTA MADRES

CELIDAS INDIVIDUALES O MULTIPLES (registro de cada una).

• Dimensiones

Nº celda:	
Clausurada:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Motivos (abierta):	
Cantidad de PPL alojadas en la celda:	

• Mobiliario y Condiciones de alojamiento

Cantidad de Camas / Catres:	
Cuchetas:	
Cantidad de cunas:	
Cantidad Colchones:	
Cuántos Ignífugos:	
¿Los colchones se encuentran en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las cuchetas tienen forma de acceso? (escalera y/u otro)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las cuchetas tienen barandas?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las cunas se encuentran en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay ropa de cama para madre e hijo/a?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay mobiliario para pertenencias? (repisa, cubo, taquilla)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿El mobiliario es suficiente para madre e hijo/a?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de escritorios:	
¿Los escritorios son móviles?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

Haga clic aquí para escribir texto.



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

Cantidad silla / banco:	
¿Las sillas son móviles?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay otro mobiliario?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Cuál?	
¿Hay espejo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿La pintura es adecuada para lo/as niño/as? (tiene dibujos, colores)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las instalaciones eléctricas están para niño/as? (en altura, con protecciones)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

• **Sanitarios**

¿Hay sanitarios en la celda? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Si no hay ¿Qué sanitario se usa?	
Cantidad de inodoros:	
¿Cuántos funcionan?:	
¿Los inodoros tienen tapa?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay papel higiénico?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Los inodoros resguardan la intimidad? (tiene tabique, puerta, muro, biombo, cortina)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de lavatorios:	
¿Cuántos funcionan?:	
¿El sanitario está adaptado para niño/as?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay acceso al agua?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay agua caliente?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay jabón u otro elemento para higienizarse?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

• Higiene, seguridad y mantenimiento

¿Posee ventilador?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Funciona el ventilador?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Posee sistema de calefacción?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Funciona el sistema de calefacción?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay ventanas?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Las ventanas tienen vidrio/acrílico?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Los vidrios están rotos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Las ventanas pueden abrirse?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Las ventanas son de fácil acceso?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Ingresa luz natural?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de focos de luz:				
¿Cuántos funcionan?:				
¿Las instalaciones eléctricas son seguras? (sin cableado aéreo, instalación clandestina, con tomacorriente, interruptor y portalámpara)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay tacho de basura?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay basura en el suelo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay desechos biológicos? (heces, orina, llixiviado otros)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Se percibe mal olor?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay insectos/ratas u otros vectores?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>

Haga clic aquí para escribir texto.



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

(observables)			
¿Hay agua estancada en el suelo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Las paredes está en buen estado general? (sin revoque desprendido, filtraciones, escritura, manchas)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay signos de humedad en paredes u otras superficies? (hongos y/o agua)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES/NOTAS DE CAMPO:

.....

.....

.....

.....



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

ANEXO NRO. 5 PLANTA MADRES

SECTOR DE USO COMÚN

Fecha:	
Nombre de observador/asesor:	
Unidad: UR/Módulo: Pabellón:	
Tipo de pabellón: Celular / Colectivo	
¿Están diferenciados los sectores en forma virtual o física?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunos
¿Cuál? (especificar):	

1. Sector comedor/ SUM:

Cantidad de mesas:	
Cantidad de sillas:	
Cantidad de sillas para niño/as:	
¿Las mesas son móviles?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las mesas se encuentran en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las sillas son móviles?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las sillas se encuentran en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las sillas para niño/as se encuentran en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay espacio libre para circular?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de teléfonos:	
¿Cuántos funcionan?:	
Son para llamadas: salientes / entrantes / ambas	
¿Funciona el 0800?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

Haga clic aquí para escribir texto.



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

¿Funciona el cobro revertido?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
Cantidad de televisores:				
¿Cuánto funcionan?:				
TV. provista por el SPF:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay Radio / reproductor DVD?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
¿Funcionan Radio / reproductor DVD?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Radio / reproductor DVD provisto por el SPF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay juegos para niño/as?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
¿La pintura es adecuada para lo/as niño/as? (tiene dibujos, colores)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
¿Las instalaciones eléctricas están adaptadas para niño/as? (en altura, con protecciones)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>

2. Cocina

Cantidad de cocinas a gas:				
¿Cuántas funcionan?				
¿Cocinas a gas provista por el SPF? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay caños de gas a la vista?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
¿Hay campanas?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
¿Las campanas funcionan?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay extractores?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
¿Los extractores funcionan?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Campanas / extractores provisto por el SPF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de anafes:				
¿Cuántos funcionan?				
¿Anafes provistos por el SPF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de Hornos eléctricos:				
¿Cuántos funcionan?				

Haga clic aquí para escribir texto.



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

¿Hornos Eléctricos provistos por el SPF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de Microondas:				
¿Cuántos funcionan?				
¿Microondas provistos por el SPF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad Heladeras:				
¿Cuántas funcionan?				
¿Heladeras provistas por el SPF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de Freezer:				
¿Cuántos funcionan?:				
¿Freezer provisto por el SPF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay acceso al agua en el sector?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿El agua es potable?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de Piletas de lavado:				
¿Cuántas funcionan?:				
¿Hay utensilios de cocina/para cocinar?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Son suficientes los utensilios?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay utensilios de cocina para niño/as?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Son suficientes los utensilios de cocina para niño/as?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Utensilios de cocina/para cocinar provisto por el SPF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay alacenas de guardado?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Las alacenas son suficientes?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Las alacenas son provistas por el SPF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>

3. Sanitarios

Cantidad de inodoros:	
-----------------------	--

Haga clic aquí para escribir texto.



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

¿Cuántos funcionan?:	
¿Los inodoros tienen tapa?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de letrinas:	
¿Cuántos funcionan?:	
¿Los inodoros y letrinas tienen tabiques y puertas que resguarden la intimidad?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay papel higiénico?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de lavatorios:	
¿Cuántos funcionan?:	
¿Los lavatorios tienen agua caliente?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay sanitarios adaptados para niño/as? (lavatorios e inodoros)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay jabón u otro elemento para higienizarse?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de duchas:	
¿Cuántos funcionan?:	
¿Las duchas están en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las duchas tienen tabiques y puertas/cortinas que resguarden la intimidad?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las duchas tienen agua caliente?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay acceso al agua?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay espejo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de bañaderas para niño/as:	
¿Las bañaderas están en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay un sector para bañar a lo/as niño/as?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay elementos para la higiene de lo/as niños?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Esos elementos son suficientes?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay iluminación artificial?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

Haga clic aquí para escribir texto.



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

¿Las instalaciones eléctricas son seguras? (sin cableado aéreo, sin instalación clandestina, con tomacorriente, interruptor y portalámpara)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Las instalaciones eléctricas están adaptadas para niño/as? (en altura, con protecciones)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay tacho de basura?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay basura en el suelo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay desechos biológicos? (heces, orina, lixiviado, otros)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Se percibe mal olor?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay insectos/ratas u otros vectores? (observables)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay agua estancada en el suelo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay azulejos rotos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Las paredes está en buen estado general? (sin revoque desprendido, filtraciones, escritura, machas)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay signos de humedad en paredes u otras superficies? (hongos y/o agua)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>

4. Sector patio / esparcimiento

Horarios de acceso:				
¿Hay elementos para recreación / deportes?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Cuál?:				
¿Hay un área de descanso? (con mesas, sillas, bancos)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay juegos y/u otros elementos de recreación para niño/as?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>

Haga clic aquí para escribir texto.



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

¿Hay un área de tendido/secado ropa?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿El área de tendido/secado está separada del área de recreación?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de Piletas:			
¿Cuántas funcionan?			

5. SEGURIDAD, HIGIENE y MANTENIMIENTO

Cantidad de ventiladores:			
¿Cuántos funcionan?:			
¿Hay aire acondicionado?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Funciona el aire acondicionado?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Posee sistema de calefacción?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Funciona el sistema de calefacción?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿El sistema de calefacción se encuentra en buen estado? (<i>falta tapa, vidrio</i>)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay cámara de videovigilancia?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Funcionan las cámaras de videovigilancia?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
¿Las cámaras de videovigilancia dejan puntos ciegos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay tacho de basura?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay basura en el suelo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay desechos biológicos? (heces, orina, lixiviado, otros)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Se percibe mal olor?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay insectos/ratas u otros vectores? (observables)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay agua estancada en el suelo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Las paredes está en buen estado general? (sin revoque desprendido, filtraciones, escritura, machas)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

¿Hay signos de humedad en paredes u otras superficies? (hongos y/o agua)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
¿Las escaleras tienen barandas?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Las escaleras tienen antideslizante?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunas <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES/NOTAS DE CAMPO:

.....

.....

.....

.....