



ANEXO - FICHA TÉCNICA

PABELLONES COLECTIVOS

Fecha:	
Nombre de observador/a:	
Unidad/Complejo:	
UR/Módulo:	
Pabellón:	
Dimensión total del pabellón en m ² (lado x lado):	
Dimensiones del sector uso común:	
Dimensiones del sector dormitorio:	
Distancia del piso a la cama:	
Distancia entre camas (cuchetas):	
Distancia en altura entre cuchetas:	
Dimensiones del patio interno:	

*Las dimensiones deben realizarse todas ellas LxL+H

SEGURIDAD y MANTENIMIENTO

¿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 tablero eléctrico general?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Está identificado por sectores?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay térmica por sector?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
De cuántos amperes:				
¿Hay disyuntor por sector?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
De cuántos amperes:				
¿Hay protocolo de evacuación?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
Desde su posición, ¿observa matafuegos accesibles (colgados)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Los matafuegos se encuentran vigentes?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>



**DIRECCIÓN GENERAL DE
PROTECCIÓN DE DD.HH**

Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

¿Hay sistema de detección temprana de incendios? (detector de humo)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay salidas de emergencias?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay señalización de emergencia?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Las señalizaciones de emergencia están bloqueadas?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay planos de evacuación? (usted está aquí)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES/NOTAS DE CAMPO:

.....

.....

.....

.....