



Instrumento de relevamiento - **SECTOR DE USO COMÚN**

PABELLONES COLECTIVO Y CELULARES

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

1. Sector comedor/ SUM:

Cantidad de mesas:	
Cantidad de sillas:	
¿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"/>
¿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"/>
¿Funciona el cobro revertido?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Cantidad de televisores:	
¿Cuánto funcionan?:	



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

TV provista por el SPF:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <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"/>	Algunos <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>

2. Cocina

Cantidad de cocinas a gas:				
¿Cuántas funcionan?:				
¿Cocinas a gas provista por el SPF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		N/A <input type="checkbox"/>
¿Hay caños de gas a la vista?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Algunos <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?:				
¿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"/>



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

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"/>
¿Hay agua caliente?	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"/>
¿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"/>
Cantidad de alacenas de guardado:	
¿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:	
¿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 mingitorios:	
¿Cuántos funcionan?:	
Cantidad de letrinas:	
¿Cuántos funcionan?:	
¿Los inodoros/mingitorios 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"/>



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

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 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 focos de luz:	
¿Cuántos funcionan?:	
¿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"/>

4. Sector patio / esparcimiento

Horarios de acceso:	
---------------------	--



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

¿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 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"/>



Diagnóstico Infraestructura Penitenciaria SPF – Estándares PPN

¿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"/>	
¿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:

.....

.....

.....

.....