

PAUTA DE OBSERVACIÓN

IGLESIA/CAPILLA ECUMÉNICA/LUGAR DE RITOS

Aplicar una pauta por unidad penal

NOMBRE DEL RECINTO:		FECHA:	
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR/A:			

1. ESTRUCTURA DE IGLESIA/CAPILLA ECUMÉNICA/LUGAR DE RITOS	Observaciones (solo si es necesario)
¿Hay un lugar exclusivo para la realización de ceremonias religiosas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
SI EL LUGAR NO ES EXCLUSIVO: ¿Qué lugar se utiliza para la realización de ceremonias religiosas?	<input type="checkbox"/> Comedor <input type="checkbox"/> Gimnasio <input type="checkbox"/> Sala multiuso <input type="checkbox"/> Módulos <input type="checkbox"/> Celdas <input type="checkbox"/> Otro (¿Cuál?)
¿Qué credo puede realizar actividades en este lugar?	<input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> Evangélico <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Otro (¿Cuál?)
¿El lugar está bajo techo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿El lugar está a la intemperie?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿El piso está pavimentado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿Hay sillas suficientes en el lugar para todos/as los/as internos/as?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿Hay mesas suficientes en el patio para todos/as los/as internos/as?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿Hay calefacción en el lugar?	<input type="checkbox"/> Sí Indique tipo de calefacción <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿Hay signos de humedad en paredes u otras superficies?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿Hay basurero?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿Hay basura y/o papeles en el suelo? del lugar?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿Hay agua estancada en el suelo del lugar?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿Hay cámara/s de televigilancia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
¿Las cámaras/s de televigilancia cubren todo el sector o dejan puntos sin cobertura (puntos ciegos)?	<input type="checkbox"/> Cubren todo el sector <input type="checkbox"/> Dejan espacios sin cobertura

2. PREVENCIÓN DE RIESGOS EN IGLESIA/CAPILLA ECUMÉNICA/LUGAR DE RITOS			Observaciones (solo si es necesario)		
¿Hay extintores funcionando y no vencidos? ¿Cuántos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A		
¿Están a una altura accesible para quien lo deba utilizar?	<input type="checkbox"/> Todos	<input type="checkbox"/> Algunos	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> N/A	
¿Hay señalética de ubicación de extintores?	<input type="checkbox"/> Todos	<input type="checkbox"/> Algunos	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> N/A	
¿Hay una red húmeda funcionando?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A		
¿Hay señalética de ubicación de red húmeda?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A		
¿Hay una red seca funcionando?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A		
¿Hay señalética de ubicación de red seca?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A		
¿Hay señaléticas de escape/evacuación en paredes?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A		
¿El/los pasillos tienen un ancho que pueda pasar una silla de ruedas/camilla?	<input type="checkbox"/> Todos	<input type="checkbox"/> Algunos	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> N/A	

Observaciones: