

VERIFICADOR INDEPENDENTE – COMPLEXO PENAL				Data da Emissão:	26/09/2012
				Código:	FV SMQD 18
FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO				Revisão:	Emissão inicial
Mecanismo:	SMQD	Elaborado por:		Data da Revisão:	-
Indicador:	Indicador 18	Aprovado por:		Página:	1 de 2

Descrição do indicador:		Indicador de qualidade e disponibilidade referente aos recintos, ambientes e estruturas com a função de lavanderias.	
Recinto:	<<Nome do recinto>>	Local:	<<Nome do local>>
Unidade Penal:	<<Número da UP>>	Identificação Individual:	<<tag>>
Pavilhão:	<<Número Pavilhão>>		

Objetivo: Avaliação da qualidade física dos ambientes e recintos que formam cada unidade do Complexo Penal.

Critério: Cada indicador possui sub-indicadores e/ou parâmetros específicos que serão avaliados em cada recinto, sendo atribuído um dos seguintes conceitos para cada item: ruim, regular, bom ou ideal.

Método de Verificação: Verificação *in loco* no recinto.

Itens de Verificação:	Conceito			
	Ruim	Regular	Bom	Ideal
18.1 Portas				
3.1.1 Ausência de ferrugem.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.2 Integridade.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.3 Condições de funcionamento em geral: abertura e fechamento, travamento, estrutura e integridade em geral.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.2 Condições de funcionamento, manutenção e conservação das instalações elétricas e de iluminação.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.3 Condições de funcionamento, manutenção e conservação das instalações e de dispositivos hidráulicos, como tanques, saídas de água, tubulações, pias e torneiras.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.4 Piso, paredes, teto e demais partes construtivas				
3.4.1 Condições de pintura/revestimento interno.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2 Integridade.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.3 Demais condições de funcionamento, manutenção e conservação.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.5 Condições de funcionamento, manutenção e conservação dos prateleiras, mesas, divisórias e demais acessórios e/ou móveis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.6 Ausência de mofo e sinais de infiltração e umidade.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.7 Condições de ventilação para atividade realizada no local.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.8 Condições de limpeza, higiene e salubridade.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.9 Condições que propiciem ausência de focos ou ninhos de animais sinantrópicos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.10 Condições de funcionamento, manutenção e conservação do CFTV e do sistema de segurança.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.11 Condições de funcionamento, manutenção e conservação do sistema de combate a incêndio.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.12 Condições de manutenção, funcionamento e conservação dos utensílios, instrumentos e equipamentos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.13 Condições gerais de segurança.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	VERIFICADOR INDEPENDENTE – COMPLEXO PENAL			Data da Emissão:	26/09/2012
				Código:	FV SMQD 18
	FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO			Revisão:	Emissão inicial
Mecanismo:	SMQD	Elaborado por:		Data da Revisão:	-
Indicador:	Indicador 18	Aprovado por:		Página:	2 de 2

Anotações:

Nome do VI:	Data: __/__/____
Assinatura do VI:	