

VERIFICADOR INDEPENDENTE – COMPLEXO PENAL		Data da Emissão: 08/10/2012	
		Código: FV SQD C	
FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO		Revisão: Emissão inicial	
Mecanismo:	SQD	Elaborado por:	
Grupo:	Grupo C	Aprovado por:	
Recinto:	Cella	Local:	<<Nome do local>>
Unidade Penal:	<<Número da unidade penal>>	Identificação Individual:	<<tag>>
Pavilhão:	<<Número do pavilhão>>		
Objetivo: Avaliação de aspectos de determinados bens e serviços.			
Critério: Cada item de verificação possuirá 02 (dois) critérios distintos: disponível e indisponível. Para que o Grupo C seja considerado disponível é necessário que todos os itens verificados estejam disponíveis simultaneamente.			
Itens de Verificação:		Conceito	
Refeições <u>Características a verificar:</u> refeições diárias nas condições mínimas estipuladas no Caderno de Encargos da Concessionária. <u>Método de verificação:</u> conferência do registro do fornecimento de refeições à cela na data considerada na verificação.		Disponível <input type="checkbox"/>	Indisponível <input type="checkbox"/>
Água <u>Características a verificar:</u> acesso livre à água potável abundante. <u>Método de verificação:</u> conferência do registro do fornecimento de água potável à cela na data considerada na verificação.		Disponível <input type="checkbox"/>	Indisponível <input type="checkbox"/>
Vestimentas <u>Características a verificar:</u> acesso às vestimentas nas condições mínimas estipuladas no Caderno de Encargos da Concessionária. <u>Método de verificação:</u> conferência do registro do fornecimento de vestimentas à cela na data considerada na verificação.		Disponível <input type="checkbox"/>	Indisponível <input type="checkbox"/>
Resumo	Disponível	Indisponível	Anotações:
Verificação			
Carência			
Nome do VI:			Data: __/__/____
Assinatura do VI:			