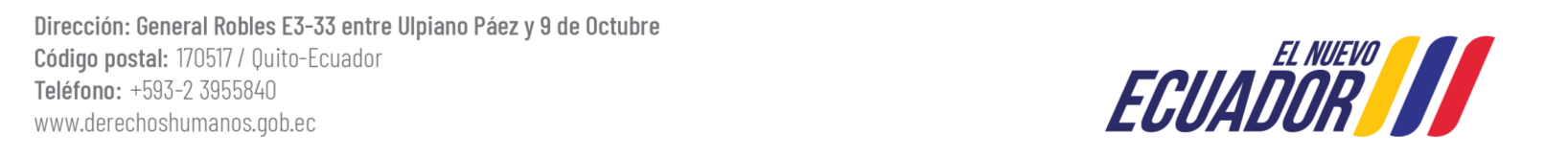
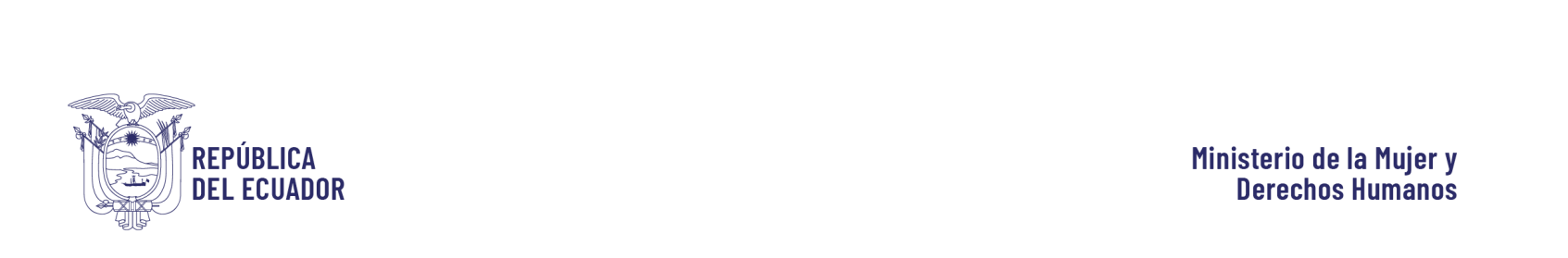
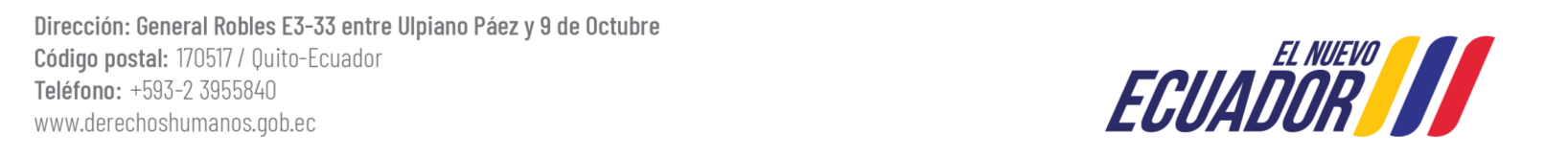
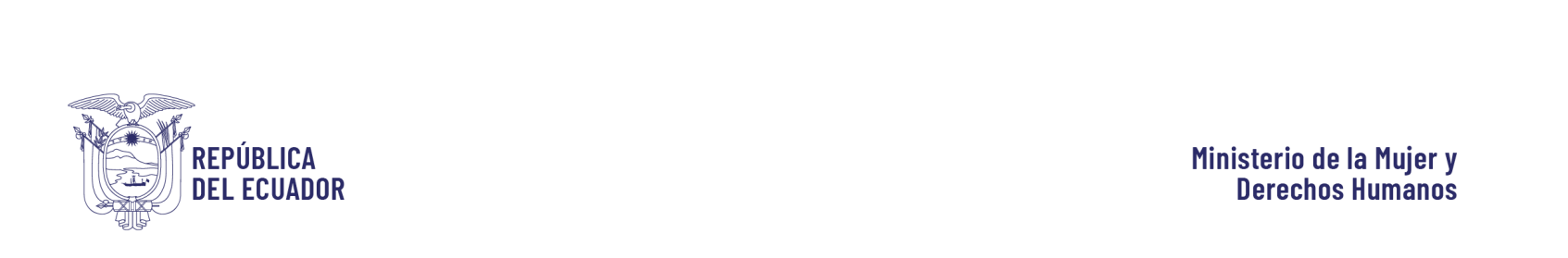
**ANEXO 1. CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DE LA INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE LA OFICINA** | | | |
| **Respecto al ACCESO a las instalaciones del servicio:** | | **Las salas de atención (legal, psicológica, trabajo social) cuentan con condiciones favorables de:** | |
| **Concepto** | **Descripción** | **Concepto** | **Descripción** |
| Ubicación del servicio, en territorio |  | Limpieza y organización |  |
| Señalización externa y |  |  |  |
| facilidad de ubicación (rótulo, banner, flechas) |  | Espacio adecuado |  |
| Accesibilidad para personas con discapacidad (ascensores, rampas) |  |  |  |
|  |  | Ventilación |  |
| Sillas de espera |  | Mobiliario |  |
| Servicio sanitario |  | Privacidad (auditiva y visual) |  |
| Adecuada señalización interna (oficinas) |  | Medidas de Bioseguridad |  |
| **DE LA INFRAESTRUCT URA Y EQUIPAMIENTO DEL CENTROS DE ATENCIÓ N INTEGRAL** | | | |
| **El baño cuenta con condicione s favorables:** | | **La bodega cuenta con condiciones favorables:** | |
| **Concepto** | **Descripción** | **Concepto** | **Descripción** |
| Baños externos |  | Ventilación |  |
| Baños internos |  | Menaje |  |
| Limpieza |  | Orden |  |
| **Espacio para el emprendimiento productivo:** | | **Servicios básicos del Centro de At ención:** | |
| **Concepto** | **Descripción** | **Concepto** | **Descripción** |
| Ventilación |  | Agua Potable/entubada |  |
| Menaje |  | Luz |  |
| Limpieza |  | Teléfono |  |
| Iluminación |  |  |  |
| Insumos |  |  |  |
| Medidas de Bioseguridad |  |  |  |

\*Considerar que este apartado busca generar un diagnóstico de la infraestructura de casas de acogida y centros de atención integral, a fin de gestionar los recursos que permitan mejorar las condiciones físicas para la prestación de la atención integral a víctimas de violencia basada en género por parte de las organizaciones sociales.



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEGURIDAD DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN INTEGRAL** | | | | | | | |
| **Descripción** | | | **SI** | **NO** | **Descripción** | **Especificar** | |
| Cámaras de seguridad | | |  |  | Botón de pánico |  | |
| Alarmas de seguridad | | |  |  |
| Botiquín de emergencias | | |  |  |
| Plan de contingencia | | |  |  | Distancia del UPC más cercano |  | |
| Extintor | | |  |  |
| Cuenta con permiso de funcionamiento ¿Cuál? | | |  | | | | |
| **B IENES** | | | | | | | |
| **El mobiliario y material de la oficina se encue ntra en** **condiciones favorables:** | | | | | **La oficina cuenta suficiente mente con:** | | |
| **Descripción** | **Nro.** | **Bueno** | **Malo** | **Regular** | **Descripción** | **SI** | **NO** |
| Escritorios |  |  |  |  | Papelería |  |  |
| Sillas tipos secretaria |  |  |  |  | Suministros |  |  |
| Sillas para visitas |  |  |  |  | Tonner |  |  |
| Sillas de espera |  |  |  |  | Material de limpieza | | |
| Archivadores |  |  |  |  | Varios |  |  |
| Mesas |  |  |  |  | **Estado Situacional del Centro** | | |
| Computadoras |  |  |  |  | Propio |  | |
| Impresora |  |  |  |  | Convenio |  | |
| Teléfono |  |  |  |  | Arrendada |  | |
| Fuentes de poder (UPC) |  |  |  |  | Espacio físico provisional |  | |
| Pizarras |  |  |  |  | Comodato |  | |
| Carteleras |  |  |  |  |  |  | |
| Otro: |  |  |  |  |  | | |