GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA

PLANILHA DE INSPEÇÃO - SEGURANÇA

COORDENADORIA:

UNIDADE: **SETOR:**

DATA: **HORA:**

QUESITOS

1. Há sistema de segurança contra/fugas ou invasões?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

2. O sistema de segurança contra/fugas ou invasões está funcionando?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

3. Há sistema de bloqueadores de celulares?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

4. O sistema de bloqueadores de celulares é eficiente?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

5. Há sistema de neutralização de drones?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

6. O sistema de neutralização de drones é eficiente?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se SIM, explique:

_____

_____

OBS: **Utilizar o verso da planilha para complementar as explicações e indicar as PROVIDÊNCIAS ADOTADAS**

ASSINATURAS	
Coordenador:	**Diretor da Unidade:**
RG:	**RG:**
Servidor da Coord:	**Servidor da Coord:**
RG:	**RG:**

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA

PLANILHA DE INSPEÇÃO - SEGURANÇA

COORDENADORIA:

UNIDADE: **SETOR:**

DATA: **HORA:**

QUESITOS

7. Os sistemas elétricos funcionam adequadamente?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

8. Há sistema de backup para queda de energia elétrica?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se SIM, explique:

_____

_____

9. O sistema de backup para queda de energia elétrica funciona adequadamente?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

10. É feita manutenção periódica do sistema de backup elétrico?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

11. Os sistemas de água e esgoto funcionam adequadamente?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

12. Há plano de de contingência para falhas no sistema de água e esgoto?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

OBS: **Utilizar o verso da planilha para complementar as explicações e indicar as PROVIDÊNCIAS ADOTADAS**

ASSINATURAS	
Coordenador:	**Diretor da Unidade:**
RG:	**RG:**
Servidor da Coord:	**Servidor da Coord:**
RG:	**RG:**

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA

PLANILHA DE INSPEÇÃO - SEGURANÇA

COORDENADORIA:

UNIDADE: **SETOR:**

DATA: **HORA:**

QUESITOS

13. Há sistema de captaçao e descarte de lixo e dejetos?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

14. Há plano de contingência para falhas no sistema de captação de lixo e dejetos?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

15. Há sistema de prevenção e combate à incêndios?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

16. Há plano de contingência para falha no sistema de combate à incêndios?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

17. Há plano de evacução no caso de algum tipo de calamidade que atinja a Unidade?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

18. Os servidores tem conhecimento e sabem operar os planos de contingência existentes?

SIM ( ) **NÃO ( )**

Se NÃO, explique:

_____

_____

OBS: **Utilizar o verso da planilha para complementar as explicações e indicar as PROVIDÊNCIAS ADOTADAS**

ASSINATURAS	
Coordenador:	**Diretor da Unidade:**
RG:	**RG:**
Servidor da Coord:	**Servidor da Coord:**
RG:	**RG:**