



DIAGNÓSTICOS DE NECESIDADES EN LOS CRAV.

Herramienta de seguimiento. Procedimiento de oferta Centros Regionales de Atención

I. INFORMACIÓN GENERAL

1. CENTRO REGIONAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS

*

CRAV APARTADO



2. DEPENDENCIA *

- ☐ Director Territorial
- ☐ Dirección de Asuntos Étnicos
- ☐ Dirección de Gestión Interinstitucional
- ☐ Dirección de Registro y Gestión de la Información
- ☐ Dirección de Reparaciones
- ☐ Fondo de Reparación
- ☐ Grupo de Atención a Víctimas en el Exterior
- ☐ Grupo de Enfoque Psicosocial
- ☐ Grupo de Enfoques Diferenciales
- ☐ Grupo de Proyectos
- ☐ Grupo de Retornos y Reubicaciones
- ☐ Grupo de Servicio al Ciudadano
- ☒ Subdirección Coordinación Nación Territorio
- ☐ Subdirección de Asistencia y Atención Humanitaria
- ☐ Subdirección de Participación
- ☐ Subdirección de Prevención y Atención de Emergencias
- ☐ Subdirección de Reparación Colectiva
- ☐ Subdirección de Reparación Individual

- ☐ Subdirección de Valoración y Registro
- ☐ Subdirección Red Nacional de Información
- ☐ Subdirección Coordinación Técnica SNARIV

3. FECHA REPORTE *

Día mes y año de diligenciamiento del reporte

3/12/2024



II. ESPACIOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION.

Responda en esta sección sobre los espacios destinados para la atención en el Centro Regional. Cuando se habla de OFICINA en este formulario se refiere a espacios totalmente cerrados y privados. cuando se habla de MODULOS se refiere a espacios de trabajo en lugares abiertos.

4. NÚMERO DE OFICINAS *

Número total de espacios cerrados tipo OFICINA en el CRAV

14

5. NÚMERO DE MODULOS *

Puestos de trabajo en espacios abiertos

31

6. NÚMERO DE FUNCIONARIOS/AS UARIV *

2

7. NÚMERO DE FUNCIONARIOS/AS DE OTRAS ENTIDADES *

17

III. PRESENCIA ACTUAL DE OFERTA INSTITUCIONAL EN EL CENTRO REGIONAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS

8. NÚMERO DE ENTIDADES QUE PRESTAN ATENCIÓN EN EL CENTRO REGIONAL. *

5

9. ENTIDADES QUE HACEN PRESENCIA EN EL CENTRO REGIONAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS

- ☐ AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS
- ☐ AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y NORMALIZACIÓN -ARN-
- ☐ BANCO AGRARIO
- ☐ BANCOLODEX
- ☐ CAMARA DE COMERCIO
- ☐ COLPENSIONES
- ☐ COMISARIAS DE FAMILIA
- ☐ CONSULTORIO JURIDICO
- ☐ DEFENSORIA DEL PUEBLO
- ☐ DEPARTAMENTO DE PROSPERIDAD SOCIAL
- ☐ EJERCITO NACIONAL
- ☐ FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
- ☐ FONDO NACIONAL DEL AHORRO
- ☐ GOBERNACIÓN
- ☐ ICBF
- ☐ ICETEX
- ☐ JEP
- ☐ MINISTERIO DE DEFENSA
- ☐ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
- ☐ MINISTERIO DEL TRABAJO
- ☐ OFICINA DE ATENCION PSICOSOCIAL
- ☒ OFICINA FAMILIAS EN ACCIÓN
- ☐ OFICINA SISBEN
- ☐ PERSONERIA MUNICIPAL
- ☐ POLICIA NACIONAL
- ☐ PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN
- ☐ REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
- ☐ SECRETARIA ADULTO MAYOR MUNICIPAL

- ☐ SECRETARIA DE AGRICULTURA MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
- ☐ SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
- ☒ SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
- ☐ SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA DE VIVIENDA MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA DEL INTERIOR
- ☐ SECRETARIA PARA LA MUJER MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA/OFICINA DE VÍCTIMAS MUNICIPAL
- ☒ SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA-
- ☐ SUPER INTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
- ☒ SUPER INTENDENCIA DE SALUD
- ☐ UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS UBPD
- ☒ UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS
- ☒ FOMENTAMOS

IV. OFERTA Y ACUERDOS POR ENTIDAD

Diligencie los siguientes datos para cada una de las entidades que tienen presencia en el CRAV. **Puede dejar secciones en blanco, si el número de entidades que hacen presencia en el CRAV es menor que el número de secciones habilitadas en el formulario. Si el número de secciones es mayor, ingrese los datos faltantes en la última pregunta del formulario , bajo "observaciones".**

ENTIDAD 1, OFERTA Y ACUERDO

10. ENTIDAD

*

OFICINA FAMILIAS EN ACCIÓN ✓


11. OFERTA OFRECIDA POR LA ENTIDAD *

Consigne los programas, proyectos o acciones que la entidad ofrece a la población víctima.

Entrega de transferencia monetarias condicionadas y no condicionadas.

12. DÍAS DE ATENCIÓN SEMANAL DE LA ENTIDAD EN EL CRAV. *

Seleccione los días que la entidad atiende en el CRAV.

TODOS LOS DÍAS DE LUNES A VIERNES 

13. HORARIO *

Diligencie el horario en el que la entidad presta atención en el CRAV. Formato HH (horas de 0 a 24) MM (minutos de 00 a 59).

08:00 a 05:00

14. INFORMACIÓN DE CONTACTO *

Consigne nombre completo de la persona de contacto con la entidad, en el CRAV.

HERNAN DARIO BETANCUR VARGAS

15. NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO *

3054677426

16. CORREO ELECTRÓNICO *

Consigne correo electrónico de la persona de contacto con la entidad en el CRAV

familiasenaccion@aparatado.gov.co

17. ¿CUENTA CON ACUERDO DE PARTICIPACIÓN VIGENTE? *

Recuerde que también es válido suscribir Cartas de Entendimiento, Convenios Marco o cualquier otro documento que consigne el acuerdo para la oferta.

☐ SI

☒ NO

ENTIDAD 2, OFERTA Y ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

18. ENTIDAD

*

19. OFERTA OFRECIDA POR LA ENTIDAD *

Consigne los programas, proyectos o acciones que la entidad ofrece a la población víctima.

La secretaría de gobierno cuenta con los siguientes servicios y/o servicios:
Coordinador del CRAV: articular entidades para la oferta institucional del CRAV, gestión administrativa y de sostenimiento del CRAV.
Contratista de restablecimiento de derechos de las víctimas.
Profesional para el subcomité de prevención y atención a la población víctima.
Una profesional psicosocial para atención a la ruta de inmediatez.
Una asistente administrativa para tramites en especial de acceso a libretas militares.
Una profesional acogedora para el CRAV.
Falta nombrar al profesional enlace municipal de víctimas.
Apoyo a las jornadas de atención en el CRAV y otras tareas administrativas.

20. DIAS SEMANAL DE ATENCIÓN DE LA ENTIDAD EN EL CRAV *

Seleccione los días que la entidad atiende en el CRAV.

TODOS LOS DIAS DE LUNES A VIERNES

**21. HORARIO**

Diligencie el horario en el que la entidad presta atención en el CRAV. Formato HH (horas de 0 a 24) MM (minutos de 00 a 59).

07:00 am a 05:00 pm

22. INFORMACIÓN DE CONTACTO *

Consigne nombre completo de la persona de contacto con la entidad en el CRAV.

HENRY RUIZ BONILLA

23. NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO *

3216999447

24. CORREO ELECTRÓNICO *

Consigne correo electrónico de la persona de contacto con la entidad en el CRAV

jurishen@hotmail.com

25. ¿CUENTA CON ACUERDO DE PARTICIPACIÓN VIGENTE? *

Recuerde que también es válido suscribir Cartas de Entendimiento, Convenios Marco o cualquier otro documento que consigne el acuerdo para la oferta.

☐ SI

☐ NO

ENTIDAD 3, OFERTA Y ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

26. ENTIDAD

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -S... ▼

27. OFERTA OFRECIDA POR LA ENTIDAD

Consigne los programas, proyectos o acciones que la entidad ofrece a la población víctima.

Orientación sobre programas de atención a población víctima y oferta institucional.

28. DÍAS DE ATENCIÓN SEMANAL DE LA ENTIDAD EN EL CRAV

Seleccione los días que la entidad atiende en el CRAV.

ÚNICAMENTE MIERCOLES ▼

29. HORARIO

Diligencie el horario en el que la entidad presta atención en el CRAV. Formato HH (horas de 0 a 24) MM (minutos de 00 a 59).

08:00 am a 04:00 pm

30. INFORMACIÓN DE CONTACTO *

Consigne nombre completo de la persona de contacto con la entidad en el CRAV.

LEDYS GARCES MARTINEZ

31. NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO *

3012883475

32. CORREO ELECTRÓNICO *

Consigne correo electrónico de la persona de contacto con la entidad en el CRAV.

lmgarces@sena.edu.co

33. ¿CUENTA CON ACUERDO DE PARTICIPACIÓN VIGENTE? *

Recuerde que también es válido suscribir Cartas de Entendimiento, Convenios Marco o cualquier otro documento que consigne el acuerdo para la oferta.

☐ SI

☒ NO

34. ¿HAY PRESENCIA DE INSTITUCIONES ADICIONALES? *

Si la respuesta a esta pregunta es afirmativa, se habilitarán secciones adicionales para su diligenciamiento.

☒ SI

☐ NO

ENTIDAD 4, OFERTA Y ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

35. ENTIDAD

SUPER INTENDENCIA DE SALUD



36. OFERTA OFRECIDA POR LA ENTIDAD

Consigne los programas, proyectos o acciones que la entidad ofrece a la población víctima.

Atención de quejas de los usuarios de los servicios de salud del municipio

37. DÍAS DE ATENCIÓN DE LA ENTIDAD EN EL CRAV

Seleccione los días que la entidad atiende en el CRAV

TODOS LOS DÍAS DE LUNES A VIERNES



38. HORARIO

Diligencie el horario en el que la entidad presta atención en el CRAV. Formato HH (horas de 0 a 24) MM (minutos de 00 a 59).

08:00 am a 05:00 pm

39. INFORMACIÓN DE CONTACTO *

Consigne nombre completo de la persona de contacto con la entidad en el CRAV.

40. NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO *

3207208096

41. CORREO ELECTRÓNICO *

Consigne correo electrónico de la persona de contacto con la entidad en el CRAV.

yurleypalo83@gmail.com

42. ¿CUENTA CON ACUERDO DE PARTICIPACIÓN VIGENTE? *

Recuerde que también es válido suscribir Cartas de Entendimiento, Convenios Marco o cualquier otro documento que consigne el acuerdo para la oferta.

☐ SI

☒ NO

43. ¿HAY PRESENCIA DE INSTITUCIONES ADICIONALES?

Si la respuesta a esta pregunta es afirmativa, se habilitarán secciones adicionales para su diligenciamiento.

☒ SI

☐ NO

ENTIDAD 5, OFERTA Y ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

44. ENTIDAD

UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS



45. OFERTA OFRECIDA POR LA ENTIDAD

Consigne los programas, proyectos o acciones que la entidad ofrece a la población víctima.

Atención y orientación a la población víctima:

Profesional de relación con el ciudadano

Profesional psicosocial estrategia ERIG

Profesionales Outsourcing S.A.S BIC (coordinadora zonal y dos orientadoras)

46. DÍAS DE ATENCIÓN DE LA ENTIDAD EN EL CRAV

Seleccione los días que la entidad atiende en el CRAV.



47. HORARIO

Diligencie el horario en el que la entidad presta atención en el CRAV. Formato HH (horas de 0 a 24) MM (minutos de 00 a 59).

07:00 am a 04:00 pm

48. INFORMACIÓN DE CONTACTO *

Consigne nombre completo de la persona de contacto con la entidad en el CRAV.

GLENIA VANEGAS

49. NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO *

3104656915

50. CORREO ELECTRÓNICO *

Consigne correo electrónico de la persona de contacto con la entidad en el CRAV

glenia.vanegas@unidadvictimas.gov.co

51. ¿CUENTA CON ACUERDO DE PARTICIPACIÓN VIGENTE? *

Recuerde que también es válido suscribir Cartas de Entendimiento, Convenios Marco o cualquier otro documento que consigne el acuerdo para la oferta.

☐ SI

☒ NO

52. ¿HAY PRESENCIA DE INSTITUCIONES ADICIONALES? *

Si la respuesta a esta pregunta es afirmativa, se habilitarán secciones adicionales para su diligenciamiento.

☒ SI

☐ NO

ENTIDAD 6, OFERTA Y ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

53. ENTIDAD

Otras



FOMENTAMOS

54. OFERTA OFRECIDA POR LA ENTIDAD

Consigne los programas, proyectos o acciones que la entidad ofrece a la población víctima.

Desarrollar e implementar programas con metodologías y tecnologías apropiadas, para la operación de productos y servicios financieros solidarios, dirigidos a las comunidades excluidas.



Desarrollar un modelo de gestión propio que garantice la sostenibilidad de Fomentamos en el



55. DÍAS DE ATENCIÓN SEMANAL DE LA ENTIDAD EN EL CRAV

Seleccione los días que la entidad atiende en el CRAV

ÚNICAMENTE LUNES



56. HORARIO

Diligencie el horario en el que la entidad presta atención en el CRAV. Formato HH (horas de 0 a 24) MM (minutos de 00 a 59).

08:00 am a 04:00 pm

57. INFORMACIÓN DE CONTACTO *

Consigne nombre completo de la persona de contacto con la entidad en el CRAV

CAROLINA MONTES BALLESTEROS

58. NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO *

3002493017

59. CORREO ELECTRÓNICO *

Consigne correo electrónico de la persona de contacto con la entidad en el CRAV

turbo@fomentamos.com.co

60. ¿CUENTA CON ACUERDO DE PARTICIPACIÓN VIGENTE? *

Recuerde que también es válido suscribir Cartas de Entendimiento, Convenios Marco o cualquier otro documento que consigne el acuerdo para la oferta.

☐ SI

☒ NO

61. ¿HAY PRESENCIA DE INSTITUCIONES ADICIONALES? *

Si la respuesta a esta pregunta es afirmativa, se habilitarán secciones adicionales para su diligenciamiento.

☐ SI

☒ NO

V. NECESIDADES DE OFERTA EN EL CENTRO REGIONAL

En esta sección se diligenciará la información relacionada con las necesidades actuales de oferta que fueron identificadas en el Centro Regional.

62. ¿EL CRAV REQUIERE LA PRESENCIA DE ALGUNA ENTIDAD Y SU OFERTA? (ADICIONAL A LAS PRESENTES ACTUALMENTE) *

☒ SI

☐ NO

63. ¿CUAL ENTIDAD O ENTIDADES SE REQUIEREN ? *

☐ AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS

☐ AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y NORMALIZACIÓN -ARN-

☐ BANCO AGRARIO

☐ BANCOLEX

☐ CAMARA DE COMERCIO

☐ COLPENSIONES

☐ COMISARIAS DE FAMILIA

☐ CONSULTORIO JURIDICO

☒ DEFENSORIA DEL PUEBLO

☐ DEPARTAMENTO DE PROSPERIDAD SOCIAL

☐ EJERCITO NACIONAL

☐ FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

☐ FONDO NACIONAL DEL AHORRO

☐ GOBERNACIÓN

☐ ICBF

- ☐ ICETEX
- ☐ JEP
- ☐ MINISTERIO DE DEFENSA
- ☐ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
- ☐ MINISTERIO DEL TRABAJO
- ☐ OFICINA DE ATENCION PSICOSOCIAL
- ☐ OFICINA FAMILIAS EN ACCIÓN
- ☐ OFICINA SISBEN
- ☐ PERSONERIA MUNICIPAL
- ☐ POLICIA NACIONAL
- ☐ PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN
- ☐ REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
- ☐ SECRETARIA ADULTO MAYOR MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA DE AGRICULTURA MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
- ☐ SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
- ☐ SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA DE VIVIENDA MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA DEL INTERIOR
- ☐ SECRETARIA PARA LA MUJER MUNICIPAL
- ☐ SECRETARIA/OFICINA DE VÍCTIMAS MUNICIPAL
- ☐ SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA-
- ☐ SUPER INTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
- ☐ SUPER INTENDENCIA DE SALUD
- ☐ UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS UBPD
- ☐ UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS
- ☒ Consultorio jurídico

64. OFERTA REQUERIDA. Si se cuenta con esta información especificar la oferta o nombre del programa o programas específicos identificados en las necesidades de atención correspondientes a la oferta de las entidades seleccionadas en la pregunta anterior. *

Asesoría a la población víctima para el ejercicio de sus derechos

65. ¿SE HAN REALIZADO ACCIONES PARA GESTIONAR ESTAS NECESIDADES DE OFERTA? *

☒ SI

☐ NO

66. ¿CUÁLES ACCIONES SE HAN REALIZADO? *

Se ha realizado articulación con la defensoría y coordinadora del consultorio jurídico de la universidad Cooperativa de Colombia.

67. ¿QUÉ RESULTADOS, AVANCES O DIFICULTADES SE HAN ENCONTRADO? *

Avances: se ha adelantado en los términos de los acuerdos para garantizar la oferta en el CRAV
Dificultad: Se estableció articulación con la defensoría para hacer presencia con su oferta, pero se requiere la dotación del espacio para su oficina.

VI. APROPIACIÓN SOCIAL DEL CENTRO REGIONAL

Esta sección se refiere a la forma como la comunidad utiliza el CRAV. ¿Cuáles son los usos que se le dan a la infraestructura del Centro Regional?

68. LAS VÍCTIMAS, SUS ORGANIZACIONES O MESAS DE PARTICIPACIÓN HAN SOLICITADO EL USO DEL CRAV PARA ACCIONES DISTINTAS A LA ATENCIÓN? *

☒ SI

☐ NO

69. ¿LAS VÍCTIMAS, SUS ORGANIZACIONES O MESAS DE PARTICIPACIÓN HACEN USO DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO REGIONAL PARA ACTIVIDADES DISTINTAS A LA ATENCIÓN Y OFERTA? *

☐ NO

☒ SI

70. ¿CUÁL O CUÁLES ACTIVIDADES?

71. ¿DESDE EL CENTRO REGIONAL SE HA IMPULSADO ALGUNA ACTIVIDAD DE INTEGRACIÓN COMUNITARIA O QUE VINCULE A LA COMUNIDAD, QUE SEA DISTINTA A LAS ESPECÍFICAS DE LA ATENCIÓN?

☐ NO

☒ SI

72. ¿CUÁL O CUÁLES ACTIVIDADES?

Activación del CRAV con actividades artísticas y culturales para la apropiación del área externa de las instalaciones del CRAV.

Jornada de embellecimiento del exterior del CRAV.

Brigada de belleza para la población víctima y vulnerable.

Jornada de capacitación en emergencia para los funcionarios del CRAV.

VII. ENFOQUES DIFERENCIALES Y DE GÉNERO

En esta sección se encuentran preguntas específicas sobre las estrategias para la atención en el CRAV, que contemplen el enfoque étnico, transcurso de vida, orientación sexual e identidad de género diversas y personas con discapacidad.

73. ¿EL CENTRO REGIONAL CUENTA CON ALGUNA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN ESPECÍFICA PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS? *

☒ SI

☐ NO

74. DESCRIBA LA ESTRATEGIA O ESTRATEGIAS

Atención con días de priorización:

Lunes y viernes: población en general

Martes: población indígena

Miércoles: persona adulto mayor

Jueves: población con discapacidad

Además, la profesional psicosocial y de enfoque de género están realizando una actividad semestral llamada capsula informativa sobre enfoque diferencial y de género, es un espacio de sensibilización y formación para la población que está en espera en sala.

75. ¿EL CENTRO REGIONAL CUENTA CON OFICINA ESPECIALIZADA DE PUEBLOS INDÍGENAS? *

(artículo 176 del Decreto ley 4633) SOLO TERRITORIOS QUE CUENTAN CON COMUNIDADES INDIGENAS

☐ SI

☒ NO

☐ NO APLICA

76. ¿EL CENTRO REGIONAL CUENTA CON ALGUNA ESTRATEGIA ESPECIAL PARA LA ATENCIÓN DE MUJERES? *

Tenga en cuenta en esta respuesta que se incluye a mujeres por orientación sexual e identidad de género diversa

☐ SI

☒ NO

77. ¿EL CENTRO REGIONAL CUENTA CON UN PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN DE PERSONAS AFECTADAS POR VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO? *

☐ SI

☒ NO

78. ¿EL CENTRO DE ATENCIÓN CUENTA CON ALGUNA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PARA PERSONAS LGBTQ+? *

☐ SI

☒ NO

79. EN ESTE MOMENTO, ¿EL CENTRO REGIONAL TIENE SU LUDOTECA ACTIVA? *

☐ SI

☒ NO

80. ¿EL CENTRO REGIONAL CUENTA CON MEDIDAS PARA LA ACCESIBILIDAD FÍSICA? *

Norma Técnica Colombiana NTC 6047 "Accesibilidad al medio físico. Espacios de Servicio al Ciudadano en la Administración Pública. Requisitos."

☒ SI

☐ NO

81. ¿EL CENTRO REGIONAL CUENTA CON ALGUNA ESTRATEGIA ESPECIAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES? *

☐ SI

☒ NO

82. ¿EL CENTRO REGIONAL CUENTA CON ALGUNA ESTRATEGIA ESPECIAL PARA PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS? *

☒ SI

☐ NO

83. DESCRIBA LA ESTRATEGIA O ESTRATEGIAS *

El día jueves es destinado para la atención al adulto mayor. Y, renta ciudadana.

84. EL CENTRO REGIONAL CUENTA CON CONVENIO ACTIVO PARA INTERPRETACIÓN DE LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANO -LSC-? *

☐ SI

☒ NO

85. ¿EL CENTRO REGIONAL CUENTA CON MEDIDAS ESPECÍFICAS PARA LA ATENCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD? *

☒ SI

☐ NO

86. DESCRIBA LAS MEDIDAS *

El día miércoles es destinado para la atención al adulto mayor.

VIII.INSPECCIÓN LOCATIVA DEL CENTRO REGIONAL

Realice una inspección **visual** del CRAV y sobre cada uno de los siguientes items, especifique su estado.

87. INTALACIONES LOCATIVAS *

	Bueno	malo	N/A
PISO	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
TECHOS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
PAREDES/MAM POSTERIA Y PINTURA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
VIDRIOS/VENTA NAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
PUERTAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Bueno	malo	N/A
REJILLAS Y DESAGUES	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
ESCALERAS/BARRANDAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
RAMPAS DE ACCESO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CERRAMIENTO Y REJAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
SEÑALIZACIÓN ÁREAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
LUMINARIAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
VENTILACIÓN / AIRE ACONDICIONADO	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
PERSIANAS/CORTINAS/PROTECCIÓN VENTANAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

88. MOBILIARIO Y EQUIPOS *

	BUENO	MALO	N/A
ESCRITORIO Y SILLAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
EQUIPOS DE COMPUTO E IMPRESIÓN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MOBILIARIO LUDOTECA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

89. RIESGOS ELECTRICOS *

	BUENO	MALO	N/A
CABLES ELÉCTRICOS ENTUBADOS/ EMPALMES O CONEXIONES	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
TOMAS E INTERRUPTORES	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

	BUENO	MALO	N/A
TABLEROS, CAJAS Y CIRCUITOS IDENTIFICADOS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

90. SANEAMIENTO BÁSICO Y ASEO *

	BUENO	MALO	N/A
INODOROS/ LAVAMANOS/ TANQUES	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
DISPOSICIÓN DE BASURAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
CANECAS DE BASURA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ESTADO GENERAL DE ORDEN/ ASEO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

91. RIESGOS Y SEGURIDAD *

	BUENO	MALO	N/A
EXTINTORES DE CARGA VIGENTE/ LIBRES DE OBSTACULOS/ SEÑALIZACIÓN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CAMILLA/ BOTIQUIN	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
SALIDAS DE EMERGENCIA DESPEJADAS/ SEÑALADAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

92. DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE VALORADOS COMO EN MAL ESTADO, CONSIGNE AQUÍ SUS OBSERVACIONES

Recuerde señalar aspectos generales, así como, la ubicación del elemento y la descripción detallada del daño. Si no existen ítems en "Mal estado" Escriba no aplica. *

Se debe realizar inspección general en la infraestructura del CRAV.

93. ¿SE HA REALIZADO MANTENIMIENTO A LA INFRAESTRUCTURA EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES? *

☒ SI

☐ NO

94. ¿QUIEN LO REALIZÓ? *

☒ ALCALDIA

☐ GOBERNACIÓN

☐ UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

☐ COOPERACIÓN INTERNACIONAL

☐ OTRO

95. OBSERVACIONES E INFORMACIÓN ADICIONAL *

Diligencie toda la información complementaria y que se considere relevante

Techos y canaletas

Organización de escritorios de los módulos de atención.

Jornada de embellecimiento y poda de árboles del exterior del CRAV

La alcaldía está atenta a la firma del acuerdo macro, para avanzar en la gestión de contrato de intervención con la contrapartida.

Para la dificultad de olores por el mal funcionamiento del alcantarillado, se solicitó el equipo de succión y presión, para el 16 de diciembre.



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)