ITEM	N°	AREA	ELEMENTOS A REVISAR	RESPONSABLE	ENERO					FEBRERO				
					OK	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD	OK	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD
A	1	ZONA DE CIRCULACION	Pasillos/Corredores		×									
	2		Escaleras		×					X	15/2/2026	20/2/2026	SE REALIZA MANTENIMIENTO DE ANTIDESLIZANTE	SI
	3		- Pasamanos escaleras		×									
	4		Acabados (Z. Circulación):		×									
	5		Pintura General		×									
	6		Pisos (antideslizante)		×					X	15/02//22026	20/2/2026	SE REALIZA MANTENIMIENTO DE ANTIDESLIZANTE	SI
	7		Ventanas (película)		×									
	8		Esquineros Baños		×									
	9		Vestier colaboradoras		×									
	10				×									
					×									
	1		Nivel Párvulos		×									

B	2	ZONAS DE PERMANENCIA	Nivel Pre-Jardín		×											
	3		Comedor		×											
	4		Zonas Recreativas:		×											
	5		en Interiores		×											
	6		Area Administrativa		×											
	7		Depósito(s)		×											
	8		Acabados (Z. Permanencia):		×											
	9		Pintura General		×											
	1'		Pisos (antideslizante)		×											
	11		Puertas		×											
	12		Ventanas (película)		×											
	13		Esquineros o Filos 'despuntados'		×											

ITEM	N°	AREA	ELEMENTOS A REVISAR	RESPONSABLE	ENERO					FEBRERO				
					C	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD	C	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD
	1		Cocina		×					><	15/2/2026	20/02/206	SE REALIZA MANTENIMIENTO DE ANTIDESLIZANTE	SI
	2		Bodega de Alimentos		×									

A	3	HUMEDAS	Baños y baterías Sanitarias niñas y niños		×										
	4		Baño y baterías Sanitarias adultos		×										
	5		Zona de control de esfínteres		×										
	6		Zona de Lavandería		×										
	7		Cuarto de Reciclaje		×										
	8		Aseo		×										
	9		Acabados (Z. Húmedas):		×										
	10		Enchape		×										
	11		Media caña Cocina		×										
	12		Pisos		×										
	13		Puertas		×										
	14		Ventanas (película)		×										
	15		Pintura General		×										
					×										
B	1	ZONAS DE PERMANENCIA	**HIDROSANITARIA:**		×										
	2		Aparatos sanitarios		×										
	3		Tanque de almacenamiento Agua Potable		×										
	4		**ELECTRICA:**		×										
	5		Lámparas (Protectores)		×										
	6		Interruptores		×										
	7		Tomacorrientes (Protectores)		×										
	8	OTROS	Servicios Públicos		×										
	9		Filtraciones de agua (goteras)		×										
	10		Humedades		×										
	11				×										

COCINA

ITEM	N°	AREA	ELEMENTOS A REVISAR	RESPONSABLE	ENERO					FEBRERO				
					C	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD	C	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD
A	1	ZONAS HUMEDAS - OTROS COCINA	Estufa(s)		×									
	2		Nevera(s)		×									
	3		Termómetro(s)		×									
	4		Gramera(s)		×									
	5		Menaje general cocina		×									
	6		Alimentos		×									
	7		Minuta alimentos		×									
	8				×									
	9				×									

AULA PARVULOS A Y B

B	1	ZONAS DE PERMANENCIA	**Lencería**		×									
	2		Colchonetas - 'Grandes'		×									
	3		Mesas		×									
	4		**Sillas**		×									
	5		Muebles almacenamiento		×									
	6		Cepilleros (Instalados)		×									
	7		Percheros (Instalados)		×									
	8		Tableros (Instalados)		×									
	9		Papel higiénico		×									
	1'		Jabón líquido para manos		×									
	11				×									

AULA PARVULOS C

ITEM	N°	AREA	ELEMENTOS A REVISAR	RESPONSABLE	ENERO					FEBRERO				
					C	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD	C	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD
A	1	AULAS	Lencería		×									
	2		Colchonetas - 'Grandes'		×									
	3		Mesas		×									
	4		Sillas		×									
	5		Muebles almacenamiento		×									
	6		Cepilleros (Instalados)		×									
	7		Percheros (Instalados)		×									
	8		Tableros (Instalados)		×									
	9		Papel higiénico		×									
	10		Jabón líquido para manos		×									

	11														
	12														

AREA ADMINISTRATIVA

ITEM	N°	AREA	ELEMENTOS A REVISAR	RESPON	ENERO					FEBRERO				
					OK	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD	OK	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD
A	1	AULAS	Silla(s)		×									
	2		Escritorio(s) 2		×									
	3		Archivador(es)		×									
	4													
	5		Silla de visita		×									
	6													
	7		Archivador											
	8		Computador de escritorio, teclado y mouse		×									
	9													
	10		Impresora Multifunción		×									
	11													
	12		Teléfono fijo		×									
	13													
B	1	OTROS	**Extintores**											
	2		Botiquín		×						28/02/2026	2/02/2026	mbio de boriquin de la oficina	
	3		Camilla		×									
	4		**Señalización**		×									
	5													
	6													
	7													

ELEMENTOS PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS

ITEM	N°	AREA	ELEMENTOS A REVISAR	RESPON	ENERO					FEBRERO				
					OK	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD	OK	FECHA PROYECTADA	FECHA VERIFICACION	HALLAZGO	PRIORIDAD
A	1	ZONAS DE PERMANENCIA	Botiquín Fijo (asegurado) Tipo A		×									
	2		Botiquín Portátil Tipo ADe acuerdo con lo		×									
	3		Camilla rígida plástica para adulto		×									
	4		Cuello inmovilizador cervical		×									
	5		Linterna		×									
	6		Radio		×									
	7		Megáfono Multitonos		×									
	8		Distintivos para los brigadistas		×									
	9		Detectores de humo.		×									
	10		Extintores		×									
	11													