1. Datos generales de la llamada

Fecha:	1/04/2026	**Hora:**	10:03 am
Nombre de la JAC:	JAC Villa Javier	**Barrio / sector:**	
Presidente(a):	Yolanda Gómez	**Teléfono principal:**	319 6738933
Persona que atendió:	No fue posible establecer el contacto	**Teléfono alterno:**	

2. Check-list de elegibilidad y viabilidad

Marque según corresponda y registre observaciones breves.

Item	Pregunta de validación	Sí	No	Parcial / Duda	Observaciones
1	¿La JAC manifiesta interés en el proyecto?	☐	☐	☐	
2	¿La JAC cuenta con sede o salón comunal disponible?	☐	☐	☐	
3	¿La JAC administra directamente el espacio?	☐	☐	☐	
4	¿Pueden autorizar y acompañar una visita institucional?	☐	☐	☐	
5	¿El espacio está actualmente en funcionamiento?	☐	☐	☐	
6	¿El espacio tiene uso comunitario frecuente?	☐	☐	☐	
7	¿Cuenta con un salón o área cerrada para eventual uso TIC?	☐	☐	☐	
8	¿Tiene energía eléctrica funcionando?	☐	☐	☐	
9	¿La instalación eléctrica parece básica pero operativa?	☐	☐	☐	

Item	Pregunta de validación	Sí	No	Parcial / Duda	Observaciones
10	¿Existe posibilidad de conectividad o internet en el sector?	☐	☐	☐	
11	¿El espacio tiene iluminación y ventilación adecuadas?	☐	☐	☐	
12	¿El espacio presenta condiciones físicas aceptables?	☐	☐	☐	
13	¿Hay ausencia de humedades, goteras o daños graves?	☐	☐	☐	
14	¿Tiene puertas, ventanas o cerramiento con seguridad básica?	☐	☐	☐	
15	¿La ubicación permite acceso relativamente fácil?	☐	☐	☐	
16	¿La zona presenta condiciones mínimas de seguridad?	☐	☐	☐	
17	¿La comunidad podría beneficiarse de procesos TIC?	☐	☐	☐	
18	¿La JAC está dispuesta a acompañar el proceso?	☐	☐	☐	
19	¿Existe una persona responsable para coordinar visitas?	☐	☐	☐	
20	¿No existen conflictos jurídicos o administrativos sobre la sede?	☐	☐	☐	

4. Preguntas abiertas clave

¿Qué actividades realiza actualmente la comunidad en la sede?

¿Qué necesidades en formación digital, tecnología o apoyo escolar identifican en la comunidad?

¿Qué limitaciones tiene hoy el espacio?

¿Qué días y horarios suele estar disponible la sede?

¿Quién abriría y acompañaría una visita técnica?

5. Semáforo de decisión y cierre operativo

Resultado preliminar	Verde ☐ Amarillo ☐ Rojo ☐
¿Se recomienda agendar visita técnica inicial?	Sí ☐ No ☐ Pendiente ☐
Fecha tentativa de visita	
Franja horaria sugerida	
Contacto para la visita	Nombre: Celular: