



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO LISTA DE CHEQUEO DEL SALVAVIDAS

Código: FOR-PSB-134

Versión: 0

Fecha: Meses: 17/07-31/07/2016

Página: 1 de 1

LUGAR O ESCENARIO: CDC BELLAVISTA

LOCALIDAD: KENNEDY

SEMANA DEL 07/04/26 - 11/04/26

Verificar, mediante observación, cada uno de los ítems y marcar "B", "R" o "M" según la necesidad y el estado. En la casilla de observaciones hacer las anotaciones pertinentes.

INFRAESTRUCTURA Evalue las condiciones mínimas generales, en cuanto a aseo y mantenimiento, para la prestación del servicio social.		MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES (Especifique el elemento y/o infraestructura y la novedad presentada)
		B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
Techo / Cubierta (Verifique y valide su estado)		X	X	X	X	X		
Ventanas (Verifique y valide su estado y limpieza)		X	X	X	X	X		
Corredores (Verifique y valide que se encuentren libres de obstáculos, en completo orden y limpieza)		X	X	X	X	X		
Placas de la piscina (Verifique y valide que se encuentren libres de obstáculos, en completo orden y limpieza. En caso que exista cuartito de máquinas subterráneo, verifique que se encuentre cerrado)		X	X	X	X	X		
Puertas de emergencia (Verifique y valide su funcionamiento y que no estén obstaculizadas)		X	X	X	X	X		
Barandas, pesamanos y/o cerramientos (Verifique y valide que se encuentren bien sujetas, limpias y libres de óxido)		X	X	X	X	X		
Escaleras del estanque (Verifique y valide que estén firmes y no tengan bordes filosos)		X	X	X	X	X		
Señalización de las profundidades (Verifique y valide su visibilidad y la marcación del mínimo y del máximo de la profundidad)		X	X	X	X	X		la señalización de botón Parada de Emergencia no coincide
Lavapiés (Verifique y valide el buen estado y limpieza de las tabletas y/o piso, el nivel del agua y color del agua)		X	X	X	X	X		
Partidores (Verifique y valide el estado y estabilidad de los mismos)		X	X	X	X	X		
Estanque (Verifique y valide el estado de las tabletas, los bordes y posibles fisuras)		X	X	X	X	X		
CALIDAD DEL AGUA DE LOS ESTANQUES Evalue las condiciones generales mínimas para la prestación del servicio social.		MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES (Especifique el elemento y la novedad presentada)
Color (Verifique y valide por chequeo visual)		Acceptable NO acceptable	Acceptable NO acceptable	Acceptable NO acceptable	Acceptable NO acceptable	Acceptable NO acceptable	Acceptable NO acceptable	
Materias flotantes (Verifique y valide por chequeo visual)		Presentes Ausentes	Presentes Ausentes	Presentes Ausentes	Presentes Ausentes	Presentes Ausentes	Presentes Ausentes	
Olor (Verifique y valide por chequeo olfativo)		Acceptable NO acceptable	Acceptable NO acceptable	Acceptable NO acceptable	Acceptable NO acceptable	Acceptable NO acceptable	Acceptable NO acceptable	
Transparencia (Verifique y valide por chequeo visual)		Fondo Visible NO visible	Fondo Visible NO visible	Fondo Visible NO visible	Fondo Visible NO visible	Fondo Visible NO visible	Fondo Visible NO visible	
Ph (Verifique y valide por chequeo con instrumento)		7.5	7.3	7.5	7.4	7.6		
Cloro residual libre (Verifique y valide por chequeo con instrumento)		3.0	2.8	3.6	2.89	3.0		
Temperatura (Verifique y valide por chequeo con instrumento)		30°	30°	30°	30.5°	30°		
MARTES	APERTURA	Geremy Guatame Rodríguez						PISCINA APTA PARA EL SERVICIO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MOTIVO: _____
	CIERRE	Geremy Guatame Rodríguez						SUSPENSIÓN DEL SERVICIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> HORA DEL EVENTO: _____ MOTIVO: _____ REAPERTURA: _____ HORA: _____
MIÉRCOLES	APERTURA	Geremy Guatame Rodríguez						PISCINA APTA PARA EL SERVICIO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MOTIVO: _____
	CIERRE	Geremy Guatame Rodríguez						SUSPENSIÓN DEL SERVICIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> HORA DEL EVENTO: _____ MOTIVO: _____ REAPERTURA: _____ HORA: _____
JUEVES	APERTURA	Geremy Guatame Rodríguez						PISCINA APTA PARA EL SERVICIO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MOTIVO: _____
	CIERRE	Geremy Guatame Rodríguez						SUSPENSIÓN DEL SERVICIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> HORA DEL EVENTO: _____ MOTIVO: _____ REAPERTURA: _____ HORA: _____
VIERNES	APERTURA	Geremy Guatame Rodríguez						PISCINA APTA PARA EL SERVICIO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MOTIVO: _____
	CIERRE	Geremy Guatame Rodríguez						SUSPENSIÓN DEL SERVICIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> HORA DEL EVENTO: _____ MOTIVO: _____ REAPERTURA: _____ HORA: _____
SÁBADO	APERTURA	Andrés Horacio						PISCINA APTA PARA EL SERVICIO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MOTIVO: _____
	CIERRE	Andrés Horacio						SUSPENSIÓN DEL SERVICIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> HORA DEL EVENTO: _____ MOTIVO: _____ REAPERTURA: _____ HORA: _____
DOMINGO	APERTURA							PISCINA APTA PARA EL SERVICIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MOTIVO: _____
	CIERRE							SUSPENSIÓN DEL SERVICIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HORA DEL EVENTO: _____ MOTIVO: _____ REAPERTURA: _____ HORA: _____