

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

DIRECCIÓN DE FOMENTO A LOS CUIDADOS Y A LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL

ANEXO 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL

Nombre del Centro: _____

Municipio: _____

Domicilio: _____

Responsable del Centro: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Marque con ☒ la opción que corresponda y, en su caso, complete la información solicitada.

I. MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD

Accesibilidad física

1. ¿El inmueble cuenta con accesos libres de obstáculos desde la entrada principal? ☐ Sí ☐ No
2. ¿Existen rampas con pendiente adecuada y superficie antiderrapante? ☐ Sí ☐ No
3. ¿Las puertas y pasillos permiten el tránsito de personas con movilidad reducida o uso de silla de ruedas? ☐ Sí ☐ No
4. ¿El Centro cuenta con baños accesibles (barras de apoyo, espacio de giro, señalización)? ☐ Sí ☐ No
5. ¿Las áreas de uso frecuente para personas mayores se encuentran en planta baja o con acceso seguro? ☐ Sí ☐ No
6. ¿Cuenta con adecuada iluminación en las áreas de circulación? ☐ Sí ☐ No
7. ¿Cuenta con adecuada ventilación natural y mecánica en sus espacios? ☐ Sí ☐ No
8. Espacios limpios y ordenados. ☐ Sí ☐ No

Señalización y apoyo

9. ¿Existe señalización visible y legible (rutas, baños, salidas, etc)? ☐ Sí ☐ No
10. ¿El personal brinda apoyo y orientación a personas con discapacidad o movilidad limitada? ☐ Sí ☐ No
11. ¿Cuenta con mecanismos para recibir quejas y denuncias? ☐ Sí ☐ No
12. ¿Cuenta con números de emergencia visibles y debidamente actualizados? ☐ Sí ☐ No

II. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CIVIL

Documentación y organización

13. ¿El Centro cuenta con un Programa Interno de Protección Civil vigente o visto bueno?
☐ Sí ☐ No
14. ¿Existe una persona responsable o brigada de protección civil designada? ☐ Sí ☐ No

Infraestructura y seguridad

15. ¿Las rutas de evacuación se encuentran señalizadas y libres de obstrucciones? ☐ Sí ☐ No
16. ¿El inmueble cuenta con salidas de emergencia identificadas? ☐ Sí ☐ No
17. ¿Se dispone de extintores en condiciones operativas y con señalización visible? ☐ Sí ☐ No
18. ¿Las instalaciones eléctricas se encuentran en buen estado y sin riesgos visibles? ☐ Sí ☐ No
19. ¿Cuentan con punto de reunión identificado? ☐ Sí ☐ No

Prevención y respuesta

20. ¿Se han realizado simulacros de evacuación al menos una vez al año? ☐ Sí ☐ No
21. ¿El personal conoce los procedimientos básicos de actuación en caso de emergencia?
☐ Sí ☐ No

III. DECLARACIÓN

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información proporcionada en el presente Anexo es verídica y que el Centro cuenta con medidas de accesibilidad y protección civil, conforme a la legislación y normatividad aplicable en el estado de Guanajuato.

Nombre de la persona responsable del Centro: _____

Firma: _____