

**PLANILLA DE RELEVAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDILICIA**  
**ESPACIO DE PRIMERA INFANCIA: “.....”(indicar nombre del EPI)”**

**I. Datos sobre el Relevamiento**

i.a. Datos de la/s persona/s que realizaron el relevamiento

Apellido y nombre	Profesión	Organismo / Institución de la cual depende
1. ....		
2. ....		
n. ....		

i.b. Fecha del relevamiento: ...../...../.....(día / mes / año)

i.c. Datos de la/s persona/s que acompañaron al/los relevador/es durante el relevamiento:

Apellido y nombre	Cargo	Organismo / Institución de la cual depende
1. ....		
2. ....		
n. ....		

**II. Datos Generales del Espacio de Primera Infancia**

ii.a. Nombre del Espacio de Primera Infancia:.....

ii.b. Ubicación:

Calle y número:.....Piso.....  
entre calles.....  
Barrio .....Localidad.....Partido.....  
Provincia.....  
CP.....Teléfono: (incluir código provincia l y local) .....Correo electrónico.....

ii.c. Horas de Atención Diaria:.....(indicar cantidad)

Turno mañana desde.....hs., hasta.....hs. (indicar horario)

Turno tarde desde.....hs., hasta.....hs. (indicar horario)

Jornada completa desde.....hs., hasta.....hs. (indicar horario)

ii.d. Cantidad de los Recursos Humanos que trabajan en el EPI

Recursos Humanos	Cantidad		
	Hombre	Mujer	Total
Director ó Coordinador / Administrativo / Auxiliar			
Personal de Sala (Docente de Nivel Inicial, Promotor socio-comunitario, Asistente de Sala)			
Equipo Técnico (Trabajador Social, Estimulador Temprano, Psicopedagogo, Psicólogo, Nutricionista)			
Personal de Cocina			
Personal de Mantenimiento			
Otro (precisar)			

ii.e Cantidad de Niños y Niñas atendidos diariamente en el EPI:

Edad	Cantidad								
	Turno Mañana			Turno Tarde			Jornada Completa		
	Niños	Niñas	Total	Niños	Niñas	Total	Niños	Niñas	Total
Lactarios (45 días a 12 meses)									
1 año									
2 años									
3 años									
4 años									

ii.f Cantidad de Niños y/o Niñas con discapacidad atendidos en el EPI: .....(indicar cantidad)

ii.g El EPI comparte la infraestructura edilicia con otros servicios: **SI / NO** (recuadrar lo que corresponde, y si corresponde indicar lo siguiente). El/los otro/s servicio/s pone/n en riesgo la integridad física y/o emocional de los niños **SI / NO**. El espacio del EPI está bien delimitado del otro uso que tiene el inmueble **SI / NO**. El EPI cuenta con acceso independiente respecto del otro/s servicio/s **SI / NO**.

### III. Emplazamiento del Espacio de Primera Infancia

iii.a El EPI está ubicado en la zona bioambiental .....(completar según clasificación Norma IRAM 11603. Acondicionamiento Térmico de Edificios. Clasificación Bioambiental de la República Argentina).

Los Datos Climáticos de la zona son los siguientes:

INDICADOR	PROMEDIO ANUAL		
	Unidad	INVIERNO	VERANO
Temperatura media	°C		
Temperatura máxima media	°C		
Temperatura mínima media	°C		
Sensación Térmica Promedio	°C		
Humedad Relativa	%		
Precipitaciones	mm.		
Presión	hPa		
Velocidad del Viento	Km/h		

iii.b Su localización es: **RURAL / URBANA** (recuadrar lo que corresponde).

iii.c Está ubicado en zona inundable **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde. En caso afirmativo completar lo siguiente). Las inundaciones sucedidas afectaron la infraestructura edilicia del EPI: **SI / NO**. Los daños sufridos en el edificio del EPI fueron reparados **SI / NO**. Esos daños afectan la integridad física y/o emocional de los niños atendidos en el EPI **SI / NO** (recuadrar lo que corresponde).

iii.d Está ubicado en zona sísmica: **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde. En caso afirmativo completar lo siguiente). Los sismos / terremotos sucedidos afectaron la estructura edilicia del EPI: **SI / NO**. Los daños sufridos en el edificio del EPI fueron reparados **SI / NO**. Esos daños afectan la integridad física y/o emocional de los niños atendidos en el EPI **SI / NO** (recuadrar lo que corresponde).

iii.e Está ubicado en zona de otros desastres naturales: **ERUPCIONES VOLCÁNICAS / TORNADOS / HURACANES / DESLAVES / ALUDES / OTROS.** (Recuadrar lo que corresponde. En caso afirmativo completar lo siguiente). Los

desastres naturales sucedidos afectaron la infraestructura edilicia del EPI: SI / NO Los daños sufridos en el edificio del EPI fueron reparados SI / NO. Esos daños afectan la integridad física y/o emocional de los niños atendidos en el EPI SI / NO (recuadrar lo que corresponde).

- iii.f Cuenta con edificios cercanos y/o próximos en un radio menor de 300 mts. que puede ser una fuente de ruido ó representar peligro físico para sus ocupantes: CENTROS PENITENCIARIOS / CUARTELES DE BOMBEROS / ESTADIOS / FÁBRICAS NO CONTAMINANTES / OTROS / NINGUNO. (Recuadrar lo que corresponde)
- iii.g Cuenta con edificios cercanos y/o próximos en un radio menor de 500 mts. que puede representar una amenaza potencial para el medio ambiente, y/o la integridad del edificio y/o integridad y salud de sus ocupantes: ESTACIÓN DE SERVICIOS / PLANTA GASÍFERA / FÁBRICAS CONTAMINANTES Ó PELIGROSAS / BASURALES / MATADEROS / MADERERAS / TRANSFORMADORES DE ENERGÍA / OTROS / NINGUNO QUE IMPLIQUE RIESGOS POTENCIALES. (Recuadrar lo que corresponde).
- iii.h Cuenta con LÍNEAS, TORRES Y POSTES DE ALTA TENSIÓN ELÉCTRICA a una distancia menor de 100 mts.: SI / NO (Recuadrar lo que corresponde.)

#### IV. Características del Inmueble del Espacio de Primera Infancia

- iv.a La antigüedad de construcción del inmueble es:.....años / NO SE SABE (completar y/o recuadrar lo que corresponde)
- iv.b Cuenta con plano conforme a obra SI / NO / NO SE SABE (recuadrar lo que corresponde)
- iv.c Cuenta con habilitación de los organismos competentes: SI / NO (recuadrar lo que corresponde y completar lo siguiente según corresponda)  
Indicar organismo/s y fecha/s de habilitación:.....  
.....  
.....  
Indicar causas por las cuales no cuenta con habilitación:.....

#### V. Características edilicias del Espacio de Primera Infancia

- v.a Conformación edilicia: EDIFICIO DE PLANTA BAJA / EDIFICIO DE PLANTA BAJA Y SUBSUELO / EDIFICIO DE PLANTA BAJA Y UN NIVEL SUPERIOR / EDIFICIO DE PLANTA BAJA Y DOS NIVELES SUPERIOR / OTRA CONFORMACIÓN..... (Recuadrar lo que corresponda y en caso de no encontrarse la conformación edilicia detallada en este listado, precisarla).....
- v.b Superficies (en metros cuadrados)  
Terreno:..... Cubierta: ..... Semicubierta:.....
- v.c Niveles donde funciona el EPI: SUBSUELO / PLANTA BAJA / NIVEL 1° / NIVEL 2° / NIVEL 3° / NIVEL n (recuadrar lo que corresponda)
- v.d El EPI cuenta con cerco perimetral, cerca, puerta/s que impidan el acceso de personas ajenas al predio y/o la salida de los niños del mismos SI / NO
- v.e Cuenta con escaleras a ser utilizadas por los niños SI / NO (Recuadrar lo que corresponde. En caso afirmativo, indicar lo que sigue)  
La escalera es de tipo RECTA / CARACOL / COMPENSADA / DOS TRAMOS CON DESCANSO / OTROS (Recuadrar lo que corresponde)  
Las pedadas y alzadas son acordes y adecuadas para ser utilizadas por niños SI / NO (Recuadrar lo que corresponde)  
Cuenta con barandas laterales seguras para el acceso de niños SI / NO (Recuadrar lo que corresponde)  
Cuenta con puerta y ó reja con cierre de seguridad al inicio y llegada de la escalera que impida el acceso a los niños SI / NO (Recuadrar lo que corresponde)

*Cuenta con pavimento antideslizante ó con cintas antideslizantes en todos sus escalones* **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde)

v.f *Es accesible para personas con capacidades diferentes* **SI / NO** (recuadrar lo que corresponde)

*Cuenta con rampa accesible* **SI / NO** (recuadrar lo que corresponde)

v.g *¿Cuenta con terrazas y/ó balcones a ser utilizadas por los niños?* **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde). En caso afirmativo, indicar lo que sigue:

*El balcón y/ó la terraza cuenta con barandas y/ó protección física segura para el acceso de niños:* **SI / NO.** (Recuadrar lo que corresponde).

v.h Enumerar y detallar los locales que componen el EPI:

<i>Local</i>	<i>Superficie (m2)</i>	<i>Largo (mts.)</i>	<i>Ancho (mts.)</i>	<i>Altura (mts.)</i>	<i>Iluminación Natural (SI / NO)</i>	<i>Ventilación Natural (SI / NO)</i>	<i>Sanitario dentro de la Sala (SI / NO)</i>
<i>Sala de Lactarios N° 1</i>							
<i>Sala de Lactarios N° 2</i>							
<i>Sala de 1 año N° 1</i>							
<i>Sala de 1 año N° 2</i>							
<i>Sala de 2 años N° 1</i>							
<i>Sala de 2 años N° 2</i>							
<i>Sala de 3 años N° 1</i>							
<i>Sala de 3 años N° 2</i>							
<i>Sala de 4 años N° 1</i>							
<i>Sala de 4 años N° 2</i>							
<i>S.U.M.</i>							
<i>Comedor</i>							
<i>Cocina</i>							
<i>Depósitos</i>							
<i>Oficina</i>							
<i>Servicios Sanitarios para niños</i>							
<i>Servicios Sanitarios para personal</i>							
<i>Servicio sanitario accesible</i>							
<i>Patio exterior</i>							
<i>Otros locales (precisar)</i>							

v.i *El edificio del EPI, ¿presenta alguna característica visible que pudiera indicar un daño estructural?:* **SI / NO** (recuadrar lo que corresponde) (Calificar a partir de la apreciación “visual” general del edificio y sus instalaciones)

v.j *El estado general de la infraestructura edilicia es:* **BUENO / REGULAR / MALO** (recuadrar lo que corresponde) (Calificar a partir de la apreciación “visual” del estado de conservación general del edificio y sus instalaciones)

**ESPACIOS DE PRIMERA INFANCIA**  
**Relevamiento Infraestructura Edilicia**

v.j      *Relevamiento general de la materialidad y el estado de preservación de la infraestructura edilicia (Indicar el material que corresponde a cada local con la calificación del estado de preservación del mismos: B (bueno) / R (regular) / M (malo))*

RELEVAMIENTO DE LA MATERIALIDAD DEL EPI																			
Tipo de Materiales	Sala Lactarios N° 1	Sala Lactarios N° 2	Sala 1 año N° 1	Sala 1 año N°2	Sala 2 años N°1	Sala 2 años N°2	Sala 3 años N°1	Sala 3 años N°2	Sala 4 años N°1	Sala 4 años N°2	S.U.M.	Comedor	Cocina	Dep.	Oficina	Sanit. p/niños	Sanit. p/pers.	Otros locales (especificar)	Comentarios / Observaciones sobre lo relevado
<b>Paredes exteriores</b>																			
Hormigón																			
Ladrillo																			
Madera																			
Chapa																			
Caña																			
Adobe																			
Otros (especificar)																			
<b>Cubierta</b>																			
Losa																			
Teja																			
Zinc																			
Asbesto																			
Paja																			
Otros (especificar)																			
<b>Paredes interiores</b>																			
Ladrillo																			
Madera																			
Chapa																			
Aluminio																			
Caña																			
Adobe																			
Placa de roca de yeso																			
Otros (especificar)																			
<b>Tipo de Piso</b>																			
Tierra																			
Contrapiso																			
Madera																			

**ESPACIOS DE PRIMERA INFANCIA**  
**Relevamiento Infraestructura Edilicia**

Baldosa granítica																			
Porcellanato																			
Cerámica																			
Vinílico																			
Alfombra																			
Otros (especificar)																			
<b>Terminación de Paredes</b>																			
Sin revoque																			
Con revoque sin pintura																			
Pintura																			
Revestimiento cerámico																			
Revestimiento vinílico																			
Revestimiento Madera																			
Otros (especificar)																			
<b>Cielorrasos</b>																			
Sin cielorrasos																			
Revocado sin pintura																			
Revocado pintado																			
Hormigón Visto																			
Placa de roca de yeso fijo																			
Placa de roca de yeso desmontable																			
Otros (especificar)																			
<b>Carpinterías exteriores</b>																			
Puerta de madera																			
Puerta de hierro																			
Puerta de Chapa																			
Puertas de Aluminio																			
Sin puertas																			

ESPACIOS DE PRIMERA INFANCIA  
Relevamiento Infraestructura Edilicia

Otros (especificar)																			
Ventana de madera																			
Ventana de hierro																			
Ventana de Chapa																			
Ventana de Aluminio																			
Ventana de PVC																			
Sin ventana																			
Otros (especificar)																			
Con rejas																			
Sin rejas																			
Con malla mosquitero																			
Sin malla mosquitero																			
Otros tipo de protección (especificar)																			
<b>Carpinterías interiores</b>																			
Puerta de madera																			
Puerta de hierro																			
Puerta de Chapa																			
Puertas de Aluminio																			
Sin puertas																			
Otros (especificar)																			
Con sistema de cierre con accionamiento de un solo lado																			
Con sistema de cierre con accionamiento de ambos lados																			
Sin sistema de cierre																			
Ventana de																			

**ESPACIOS DE PRIMERA INFANCIA**  
**Relevamiento Infraestructura Edilicia**

madera																			
Ventana de hierro																			
Ventana de Chapa																			
Ventana de Aluminio																			
Ventana de PVC																			
Sin ventana																			
Otros (especificar)																			
<b>Vidrios y Espejos</b>																			
Común																			
Laminado																			
De Seguridad																			
Sin vidrio																			
Vidrio roto																			
Espejo común																			
Otros (especificar)																			



**ESPACIOS DE PRIMERA INFANCIA**  
**Relevamiento Infraestructura Edilicia**

v.k      *Relevamiento general sobre el equipamiento fijo, indicando cantidad, fuente de alimentación cuando corresponda (gas, gas oil, electricidad, otros) y estado de preservación de los mismos. Para la calificación del estado de preservación escriba: B (bueno) / R (regular) / M (malo)*

**RELEVAMIENTO DEL EQUIPAMIENTO FIJO**

Tipo de Materiales / Equipamiento por Local	Cant.	Fuente Alimentación	Sala Lactarios N° 1	Sala Lactarios N° 2	Sala 1 año N°1	Sala 1 año N°2	Sala 2 años N° 1	Sala 2 años N° 2	Sala 3 años N° 1	Sala 3 años N° 2	Sala 4 años N° 1	Sala 4 años N° 2	S.U.M.	Comedor	Cocina	Dep.	Oficina	Sanit. p/niños	Sanit. /pers.	Otros locales (especif.)	Comentarios / Observaciones sobre lo relevado
<b>ARTEFACTOS SANITARIOS</b>																					
Inodoros dimensión adecuadas para niños																					
Lavabos a altura adecuada para niños																					
Portarrollo a altura adecuada para niños con papel higiénico																					
Jabonera a altura adecuada para niños con jabón																					
Toallero a altura adecuada para niños con toalla																					
Inodoro común																					
Mingitorios																					
Lavabo común																					
Portarrollo con papel higiénico																					
Jabonera con jabón																					
Toallero con toalla																					
Inodoro apto para personas con capacidades diferentes con barrales																					
Lavabos apto para personas con capacidades diferentes con barrales																					
Portarrollo accesible con papel higiénico																					
Jabonera accesible con jabón																					

**ESPACIOS DE PRIMERA INFANCIA**  
**Relevamiento Infraestructura Edilicia**

Toallero accesible con toalla																						
Grifería mezcladora																						
Grifería común sólo agua fría																						
Grifería común agua fría y caliente																						
Bacha de Sala																						
Bacha de cocina																						
<b>ARTEFACTOS DE ILUMINACIÓN</b>																						
De Colgar																						
De embutir																						
De empotrar																						
De Emergencia																						
Sólo portalámpara																						
Otro (especificar)																						
<b>CLIMATIZACIÓN</b>																						
Estufa																						
Radiador																						
Pantalla																						
Hogar a leña																						
Aire acondicionado tipo Split																						
Aire acondicionado de ventana																						
Ventilador de Techo																						
Otros (especificar)																						
<b>EQUIPAMIENTO GASTRONÓMICO</b>																						
Cocina																						
Anafe																						
Horno																						
Heladera																						
Freezer																						
Microondas																						
Otros																						
Mesada de granito																						
Mesada de Acero inoxidable																						
Mesada de otro material (especificar)																						

**ESPACIOS DE PRIMERA INFANCIA**  
**Relevamiento Infraestructura Edilicia**

Estante																					Indicar material
Alacenas																					Indicar material
Mueble bajomesada																					Indicar material
Mueble de guardado																					Indicar material
Otros (especificar)																					
<b>EQUIPAMIENTO FIJO EN SALAS</b>																					
Mesada de granito																					
Mesada de Acero inoxidable																					
Mesada de otro material (especificar)																					
Estante																					Indicar material
Alacenas																					Indicar material
Mueble de guardado																					Indicar material
Otros (especificar)																					
<b>EQUIPAMIENTO DE INCENDIO</b>																					
Matafuego																					Indicar tipo
Hidrante																					
Detector de Humo																					
Sprinkler																					
Otro																					
Señalización de Emergencia																					
Otro (especificar)																					

v.l      *Análisis general de las instalaciones*

## INSTALACIÓN SANITARIA

### Alimentación de Agua

- El EPI cuenta con agua **POTABLE DE RED / POTABLE DE POZO / NO POTABLE / NO TRATADA DE VERTIENTE / OTRO**.....(precisar) (Recuadrar y/o precisar según corresponda).
- El EPI cuenta con agua potable: **SÓLO FRIA / FRÍA Y CALIENTE**
- Cuenta con medidor de agua **PROPIO / COMPARTIDO / NO APLICA** (Recuadrar lo que corresponde)
- Cuenta con tanque de agua propio **SI / NO**. Es accesible **SI / NO**. Tiene capacidad de reserva para un día. **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde)
- La extracción del agua de pozo se hace en forma **MANUAL / BOMBA MANUAL / BOMBA AUTOMÁTICA / NO APLICA**. La instalación de la bomba automática es segura **SI / NO / NO APLICA** y su estado es **BUENO / REGULAR / MALO**. (Recuadrar lo que corresponde).
- Hay pérdidas de agua visibles **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde)
- El agua se calienta mediante **CALEFÓN / TERMOTANQUE / CALDERA / OTRO** .....(precisar) / **NO APLICA**. El calentador cuenta con la certificación del organismo regulador **SI / NO** (Recuadrar y/o precisar lo que corresponde).
- Cada local sanitario cuenta con llave de paso para el corte de suministro **SI / NO / SÓLO ALGUNOS** .....(indicar los nombres de los locales) (Recuadrar y/o precisar según corresponda)
- El estado general de la instalación es **BUENO / REGULAR / MALO**(Recuadrar lo que corresponde)
- Otros comentarios relevantes sobre la instalación.....  
.....  
.....  
.....

### Desagües

- El EPI cuenta con **RED CLOACAL / POZO SÉPTICO / CAMPO ABIERTO / OTRO**.....(Recuadrar lo que corresponde y/o completar)
- El sistema de desagües es **SEPARADO / UNIFICADO** (Recuadrar lo que corresponde)
- El EPI cuenta con **POZO NEGRO / POZO ABSORVENTE / OTRO / NO APLICA**. El mismo está ubicado fuera de la llegada de niños **SI / NO / NO APLICA** (Recuadrar lo que corresponde)
- La cámara séptica sufre desbordes frecuentes **SI / NO / NO APLICA**. La frecuencia de desborde es cada .....semanas / meses. La misma está ubicada fuera de la llegada de niños **SI / NO / NO APLICA** (Recuadrar lo que corresponde y completar).
- Hay pérdidas visibles **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde)
- Las cañerías sufren obstrucciones con frecuencia **SI / NO**. La frecuencia de obstrucción es de .....semanas /meses.(Recuadrar lo que corresponde y completar)
- Hay olores perceptibles **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde)
- El sistema de desagües pluviales ha generado **DESBORDES / HUMEDADES / FILTRACIONES / INUNDACIONES / NINGUNA** (Recuadrar lo que corresponde)
- Otros comentario s relevantes sobre la instalación.....  
.....  
.....  
.....

## INSTALACIÓN DE GAS

- El EPI cuenta con gas natural **DE RED / ENVASADO / NO TIENE** (Recuadrar lo que corresponde)
- La instalación fue realizada de conformidad con la normativa vigente **SI / NO / NO SE SABE**. Cuenta con la aprobación del organismo competente **SI / NO / NO SE INFORMA**. (Recuadrar lo que corresponde)
- Cuenta con medidor de gas **PROPIO / COMPARTIDO / NO APLICA** (Recuadrar lo que corresponde)
- Los cilindros de gas se ubican fuera del edificio **SI / NO / NO APLICA**, a una distancia de .....mts. (Recuadrar lo que corresponde y completar)
- El material de las cañerías, llaves y accesorios es de **EPOXI / HIDRO - BRONZ / TERMOFUSIÓN / OTRO** .....(precisar) / **NO SE PUEDE VERIFICAR**. (Recuadrar y/o precisar según corresponde)
- La instalación cuenta con llave de corte general **SI / NO** y llave de corte particular para cada artefacto **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde)
- Los locales con artefactos alimentados a gas cuentan con ventilación natural permanente **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde)
- Hay olor a gas perceptible **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde)
- Todos los artefactos a gas instalados cuentan con la aprobación / certificación de la autoridad competente **SI / NO**  
Precisar los artefactos que no indican si cuentan con la certificación ..... (Recuadrar lo que corresponde y si corresponde completar)

## INSTALACIÓN ELÉCTRICA

- El EPI cuenta con fuente de alimentación eléctrica proveniente de **RED / GRUPO GENERADOR / SOLAR / NO TIENE / OTRO**.....(precisar) (Recuadrar y/o precisar según corresponda).
- La instalación fue realizada de conformidad con la normativa vigente **SI / NO / NO SE INFORMA** (Recuadrar lo que corresponde)
- La instalación eléctrica presenta fallas con frecuencia **SI / NO**. La frecuencia de falla es cada .....semanas / meses. (Recuadrar lo que corresponde y si corresponde completar)
- Cuenta con tablero general **SI / NO**, y con tablero seccional **SI / NO**.
- Cuenta con llave térmica **UNA PARA TODA LA INSTALACIÓN / VARIAS**, siendo la cantidad total de: ..... (precisar cantidad) y con disyuntor diferencial **SI / NO** (Recuadrar y/o completar según corresponda)
- La instalación cuenta con instalación de puesta a tierra **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde)
- El cableado es ignífugo **SI / NO / NO SE INFORMA** (Recuadrar lo que corresponde)
- Se observan cables a la vista **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde)
- En los locales con acceso a los niños:
  - o los tomacorrientes y teclas de encendido se ubican a aproximadamente 1,50 mts. de altura, fuera del alcance de los niños **SI / NO / SÓLO EN LOS SIGUIENTES LOCALES**..... (completar). (Recuadrar lo que corresponde y completar).
  - o los tomacorrientes cuentan con protección física **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde).
  - o las teclas de encendido se ubican a aproximadamente 1,10 mts. de altura, fuera del alcance de los niños **SI / NO / SÓLO EN LOS SIGUIENTES LOCALES**.....(completar). (Recuadrar lo que corresponde y completar).
- El nivel de iluminación artificial es adecuada **SI / NO**. Los artefactos de iluminación son seguros **SI / NO**. (Recuadrar lo que corresponde).
- Cuenta con iluminación de emergencia **SI / NO** (Recuadrar lo que corresponde).
- El estado general de la instalación es **BUENO / REGULAR / MALO** (Recuadrar lo que corresponde)

- Teléfono: TIENE / NO TIENE
- Internet: TIENE / NO TIENE
- Otros comentarios relevantes sobre la instalación.....  
.....  
.....

#### ACONDICIONAMIENTO DE AIRE

- El EPI cuenta con calefacción SI / NO. La calefacción se realiza mediante ESTUFA A GAS / ESTUFA A LEÑA / ESTUFA A GAS OIL / SPLIT / OTRO .....(precisar) / NO APLICA (Recuadrar y/o completar lo que corresponde)
- Las estufas están fuera del alcance de los niños SI / NO. Cuentan con un sistema de protección para niños SI / NO
- EL EPI cuenta con sistema de refrigeración de aire SI / NO. El sistema de refrigeración de realiza mediante SPLIT / AIRE ACONDICIONADO DE VENTANA / OTRO.....(precisar)/ NO APLICA. (Recuadrar y/o completar lo que corresponde)
- Todos los artefactos cuentan con la certificación del ente regulador correspondiente SI / NO. Precisar los artefactos que no indican si cuentan con la certificación .....(Recuadrar y/o completar según corresponda)
- El estado general de la instalación es BUENO / REGULAR / MALO (Recuadrar lo que corresponde)
- Otros comentarios relevantes sobre la instalación.....  
.....  
.....

#### PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO

- Cuenta con instalación de detección de incendio SI / NO. (Recuadrar lo que corresponde)
- Cuenta con instalación de extinción de incendio SI / NO. (Recuadrar lo que corresponde)
- El EPI cuenta con.....(indicar cantidad) salidas de emergencia con apertura en el sentido de la salida SI / NO. Las mismas cuentan con un ancho de .....cm. (completar) y están señalizadas SI / NO (Completar y recuadrar lo que corresponde).
- La instalación cuenta con la aprobación del organismo competente SI / NO / NO SE INFORMA (Recuadrar lo que corresponde)
- El estado general de la instalación de detección de incendio es BUENO / REGULAR / MALO / NO APLICA (Recuadrar lo que corresponde)
- El estado general de la instalación de extinción de incendio es BUENO / REGULAR / MALO / NO APLICA (Recuadrar lo que corresponde)
- Otros comentarios relevantes sobre la instalación.....  
.....  
.....  
.....

CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE INCLUSIÓN DEFINIDOS POR EL MDS					
ESPACIO DE PRIMERA INFANCIA: “.....”(indicar nombre del EPI)					
4: Condiciones Ambientales / a. Fuentes de Energía	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
¿Cuenta con fuentes de energía que posibilite el desarrollo de las actividades a cualquier hora del día, así como el mantenimiento de la temperatura adecuada de los espacios y el mantenimiento de los alimentos que se brindan a los niños?					
<b>INSTALACIÓN ELÉCTRICA</b>					
¿Cuenta con tablero general y tableros seccionales con llave disyuntora y llaves térmicas acorde a las necesidades de los circuitos eléctricos?					
¿Los tomacorrientes están colocados a aproximadamente 1,50 mts de altura?					
¿Los tomacorrientes cuentan con tapas protectoras?					
Las cajas de llaves y tomas están colocados a una altura mayor de 1,10 mts?					
¿Las instalaciones eléctricas tienen toma a tierra?					
Los artefactos de iluminación ¿son seguros?					
Los artefactos de iluminación ¿tienen déficit en su instalación?					
<b>INSTALACIÓN DE GAS</b>					
¿La instalación cuenta con cañerías, llaves y accesorios de materiales aprobados? (epoxi ó similar)					
¿La instalación cuenta con llave general de seguridad?					
¿Los materiales de conexión de los artefactos están regulados?					
¿Los artefactos están aprobados por la autoridad correspondiente?					
¿La instalación fue realizada y controlada por un gasista matriculado?					
¿Todas las instalaciones fueron realizadas según normas y especificaciones técnicas del Ente Regulador Nacional y/o de cada territorio?					
<b>4: Condiciones Ambientales / b. Sistema de Provisión de Agua Potable</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
¿Cuenta con agua fría potable?					
¿Cuenta con agua caliente potable?					
¿Cuenta con tanque propio?					
El tanque tiene la capacidad suficiente para asegurar la reserva de agua hasta la finalización de la jornada?					
El tanque de reserva de agua ¿es accesible?					
Los baños, ¿cuentan con agua fría y caliente?					
Los cocina, ¿cuentan con agua fría y caliente?					
Las aulas ¿cuentan con agua fría y caliente?					
Todas las instalaciones fueron realizadas según normas y especificaciones técnicas del Ente Regulador Nacional y/o de cada territorio?					
<b>4: Condiciones Ambientales / c. Sistema de desagües cloacales y pluviales</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
Los desagües pluviales que permiten la evacuación del agua de lluvia:					
- ¿han sido dimensionados considerando el peor registro de precipitaciones existentes en el lugar?					
- ¿han producido desbordes, humedades, filtraciones e inundaciones?					
¿Los desagües cloacales son adecuados?					
Todas las instalaciones fueron realizadas según normas y especificaciones técnicas del Ente Regulador Nacional y/o de cada territorio?					
<b>4: Condiciones Ambientales / d. Espacios de Servicios Sanitarios</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
¿Cuenta con uno inodoro de dimensiones acordes a los usuarios					

# ESPACIOS DE PRIMERA INFANCIA

## Relevamiento Infraestructura Edilicia

cada 6 niños?					
¿Cuenta con un lavabo de dimensiones acordes a los usuarios cada 10 niños o piletones con varias canillas, en lo posible mezcladoras?					
¿Cuentan con portarrollo y papel higiénico?					
¿Cuentan con toallas en perfecto estado de higiene?					
Las puertas, ¿cuentan con dispositivos para su cierre?					
Las puertas, pueden abrirse desde el exterior con una llave maestra u otro dispositivo?					
¿Cuenta con baños para personal?					
¿Cuenta con vestuarios para personal?					
¿Los espacios de servicios sanitarios cuentan con un sistema adecuado de ventilación?					
<b>4: Condiciones Ambientales / e. Espacios de nutrición (para almacenado, manipulación, preparación y distribución de alimentos)</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
¿Cuenta con espacios adecuados para almacenado de productos secos?					
¿Cuenta con espacios adecuados para almacenado de productos frescos?					
¿Dispone de mesas y mesadas para la preparación, manipulación y distribución de alimentos de materiales adecuados y de fácil limpieza?					
Los espacios de nutrición, ¿se ajustan a las normas del código alimentario argentino (artículo 21)?					
<b>4: Condiciones Ambientales / f. Dimensión de los Espacios, material y mobiliario</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
Las dimensiones de la dependencia, ¿se adecúan a la relación 1,50 y 2 m2 por niño?					
La construcción, ¿tiene carácter permanente?					
Todos los materiales utilizados en la construcción,					
- ¿son o están revestidos por material no tóxico?					
- ¿son o están revestidos por material ignífugo?					
Las puertas, ¿cuentan con cerraduras que permiten abrirse tanto desde el interior como el exterior?					
Las ventanas de pisos superiores, ¿tienen rejas o sistemas de seguridad que puedan abrirse?					
Las edificaciones de más de una planta, ¿cuenta con rampas para el acceso de niños y niñas a los pisos superiores?					
En caso de contar con escaleras, las mismas,					
- ¿Posee puertas al inicio y final de la misma?					
- ¿Cuenta con barandas a ambos lados?					
- ¿Cuenta con escalones con pedana y alzada adecuadas?					
- ¿Están revestidas con material antideslizante?					
<b>4. Condiciones Ambientales / g. Dispositivos de seguridad</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
Todos los espacios, ¿cuentan con iluminación de emergencia?					
¿Cuenta con matafuegos y demás dispositivos de seguridad que se indiquen en el Plan de Emergencia?					
<b>Indicador: COBERTURA</b>					
<b>2. Condiciones de accesibilidad / a. Discapacidad</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
¿Cuenta con espacios adecuados para recibir niños y niñas con discapacidad?					



PLANILLA DE RELEVAMIENTO GENERAL

ESPACIO DE PRIMERA INFANCIA: “ .....(indicar nombre del EPI)”

I. Datos sobre el Relevamiento

i.a. Datos de la/s persona/s que realizaron el relevamiento

Apellido y nombre Cargo Organismo / Institución de la cual depende

1. ....

2. ....

n. ....

i.b. Fecha del relevamiento: ...../...../.....(día / mes / año)

i.c. Datos de la/s persona/s que acompañaron al/los relevador/es durante el relevamiento:

Apellido y nombre Cargo Organismo / Institución de la cual depende

1. ....

2. ....

n. ....

II. Datos Generales del Espacio de Primera Infancia

ii.a. Nombre del Espacio de Primera Infancia:.....

ii.b. Ubicación:

Calle y número:.....Piso.....

entre calles.....

Barrio .....Localidad.....Partido.....

Provincia.....

CP:.....Teléfono: (código provincia) (código local) .....Correo electrónico.....

ii.c. El inmueble donde se ubica el EPI es PROPIO / ALQUILADO / COMODATO / DONADO / OTRO (recuadrar lo que corresponde e indicar según corresponda lo siguiente):

Se pudo hacer vista de: ESCRITURA / CONTRATO DE ALQUILER / CONVENIO DE COMODATO / CONVENIO DE DONACIÓN / OTRO..... / NO SE PUDO VER (recuadrar lo que corresponde y/o completar)

ii.d. Modalidad de Gestión: PÚBLICA / COMUNITARIA (recuadrar lo que corresponde)

.....Indicar nombre de la dependencia: Provincial, Municipal, Organización Social / Barrial / Religiosa / etc.)

ii.e. El EPI comparte la infraestructura edilicia con otros servicios: SI / NO (recuadrar lo que corresponde, y si corresponde indicar lo siguiente)

Indicar tipo de servicio con quien comparte la infraestructura edilicia:.....

.....

ii.f. Cuenta con habilitación de los organismos competentes: SI / NO (recuadrar lo que corresponde y completar lo siguiente según corresponda)

Indicar organismos y fecha de habilitación:.....

.....

.....

Indicar causas por los cuales no cuenta con habilitación:.....

.....

.....

ii.g Cantidad de Salas:

Sala Lactario:.....

Sala 1 año:.....

Sala 2 años:.....

Sala 3 años:.....

Sala 4 años: .....

ii.h Horas de Atención Diaria:.....(indicar cantidad)

Turno mañana desde.....hs., hasta.....hs. (indicar horario)

Turno tarde desde.....hs., hasta.....hs. (indicar horario)

Jornada completa desde.....hs., hasta.....hs. (indicar horario)

### III. Recursos Humanos del Espacio de Primera Infancia

iii.a Apellido y Nombre de la persona responsable del EPI:.....

iii.b Cantidad y nivel de educación de los Recursos Humanos

Recursos Humanos	Cantidad			Nivel de Educación (para cada fila indicar cantidad por nivel de educación)				
	Hombre	Mujer	Total	Secundario	Terciario	Universitario	Maestría	Doctorado
Director ó Coordinador								
<b>PERSONAL DE SALA</b>								
Docente de Nivel Inicial								
Promotor Socio-Comunitario								
Asistente de Sala								
<b>EQUIPO TÉCNICO</b>								
Trabajador social								
Estimulador Temprano ó Psicomotricista								
Psicopedagogo / Psicólogo / Psicólogo Infantil								
Nutricionista								
<b>PERSONAL DE COCINA Y MANTENIMIENTO</b>								
Cocinero								
Auxiliar de cocina								
Personal de Limpieza								
Personal de Mantenimiento								
Otro (precisar)								

iii.c Cantidad de Personal de Sala por Sala

PERSONAL DE SALA	Cantidad por Sala										
	Sala Lactario N° 1	Sala Lactario N° 2	Sala 1 año N°1	Sala 1 año N°2	Sala 2 años N° 1	Sala 2 años N° 2	Sala 3 años N° 1	Sala 3 años N° 2	Sala 4 años N° 1	Sala 4 años N° 2	Otra
Docente de Nivel Inicial											
Promotor Socio-Comunitario											
Asistente de Sala											

IV. Matrícula del Espacio de Primera Infancia

iv.a Cantidad de Niños y Niñas atendidos diariamente en el EPI:

Edad	Cantidad								
	Turno Mañana			Turno Tarde			Jornada Completa		
	Niños	Niñas	Total	Niños	Niñas	Total	Niños	Niñas	Total
Lactarios (45 días a 12 meses)									
1 año									
2 años									
3 años									
4 años									

iv.b Cantidad de Niños y/o Niñas con discapacidad atendidos en el EPI:.....(indicar cantidad)

iv.c La cantidad de niños atendidos diariamente en el EPI, ¿supera la capacidad instalada?: SI / NO

iv.d Cantidad de Niños por Sala:

Sala	Cantidad de Niños		
	Turno Mañana	Turno Tarde	Jornada Completa
Lactarios (45 días a 12 meses)			
1 año			
2 años			
3 años			
4 años			

CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE INCLUSIÓN DEFINIDOS POR EL MDS					
ESPACIO DE PRIMERA INFANCIA: “.....”(indicar nombre del EPI)					
Resolución N° 530					
Cantidad de Personal de Sala	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
Las Salas de niños de hasta 1 año de edad ¿cuenta con 1 adulto cada 5 niños?					
Las Salas de niños de 2 a 4 años de edad ¿cuentan con 1 adulto cada 10 niños?					
Estándares definidos por el Consejo Federal de Niñez, Adolescencia y Familia					
Indicador: CALIDAD					
<b>1: Recursos Humanos / a. Nivel máximo de Educación alcanzado por el personal que trabaja directamente con los niños y niñas</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
¿Cuenta cada Sala con al menos un Educador con título docente terciario o universitario?					
¿La mitad de los Educadores del CDI cuenta con título docente terciario o universitario?					
<b>4: Condiciones Ambientales / b. Sistema de Provisión de Agua Potable</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
¿Se realizan pruebas periódicas de potabilidad del agua expedidas por organismos públicos?					
¿Se realiza un análisis físico químico anualmente?					
¿Se realiza un análisis bacteriológico semestralmente?					
El tanque de reserva de agua ¿Se limpia el tanque semestralmente?					
<b>4. Condiciones Ambientales / g. Dispositivos de seguridad</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
¿Cuenta con un Plan de Emergencia realizado por una institución competente (bomberos, defensa civil)?					
El Plan de Evacuación,					
- ¿Incluye Plano de Evacuación?					
- ¿Están determinados los roles y responsables?					
- ¿Garantiza la realización periódica de simulacros?					
¿Cuenta con matafuegos y demás dispositivos de seguridad dispuestos en el Plan de Emergencia?					
Indicador: COBERTURA					
<b>1. Extensión y Distribución de la cobertura / b. Espacios dispuestos en zonas de mediana y alta vulnerabilidad</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
¿Se encuentra geográficamente en ámbitos donde habitan familias o donde trabajan miembros de familias con mayor nivel de vulnerabilidad?					
Indicador: FORTALEZA INSTITUCIONAL					
<b>1. Estructura y sostenibilidad / b. Propiedad del espacio físico</b>	SI	NO	N/A	No se pudo verificar	Comentarios / Aclaraciones / Observaciones
¿Cuenta con título de propiedad, comodato, cesión provisoria ó definitiva, donación?					
¿Cuenta con la habilitación para el desarrollo de la actividad, otorgada por el organismo competente?					