|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| **NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL INFORME** |  | **FECHA** |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| **CARGO/CONTRATISTA** |  |  |  |  |
| **DEPENDENCIA** |  |
| **UBICACIÓN DEL ALOJAMIENTO** |
|  |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS**  |
| Realizar una descripción detallada de cada una de las actividades realizadas durante la visita y mencionar los sectores o actores institucionales que participaron en la visita.Realizar una descripción de la población alojada, con enfoque diferencial si es el caso. |
| **SITUACIÓN SANITARIA ENCONTRADA EN EL ALOJAMIENTO (anexar fotografías)** |
| Realizar una descripción detallada de las condiciones higiénico sanitarias encontradas en el/los alojamientos, relacionando como mínimo lo siguiente: **Manejo de Residuos Sólidos, Manejo de Excretas, Abastecimiento de Agua, Manejo de Alimentos, Acciones de Promoción y Prevención, Observaciones Generales.** |
| **RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RECOMENDACIONES Y/O COMPROMISOS** | **RESPONSABLE** | **ACCION DE SEGUIMIENTO** | **OBSERVACIONES y HALLAZGOS** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| **FIRMA SERVIDOR PUBLICO** |