|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | |