

2016

INSTRUMENTO DE INSPEÇÃO DE INFRAESTRUTURA DOS POLOS DE APOIO LOGÍSTICO

Avaliação: ANA 2016		Data de visita: ____/____/____
Nome do Coordenador de Polo:		
CPF do Coordenador de Polo:		
E mail do Coordenador de Polo:		Telefone:
Nome do Polo:		Número do Polo:
Logradouro:		Número:
Bairro:	Município/UF:	CEP:

Eu, Coordenador de Polo, responsabilizo-me pela veracidade das informações relativas às características de localização e infraestrutura do Polo sob minha responsabilidade.

Assinatura do Coordenador de Polo

1. CARACTERÍSTICAS DA LOCALIZAÇÃO DO POLO DE APOIO LOGÍSTICO

	SIM	NÃO
1.1 O Polo será instalado em local que atente para a disposição das escolas abrangidas de forma a facilitar a logística diária da aplicação?		
1.2 O Polo será bem localizado em função dos transportes oferecidos?		
1.3 A localização do Polo favorecerá a segurança dos Aplicadores para o transporte das provas e devolução diária dos materiais aplicados?		
1.4 O local que sediará o Polo oferecerá segurança para o transporte e entrega das provas pela ECT?		
1.5 A localização do Polo previu a proximidade e quantidade de aplicações?		
1.6 O Polo será bem localizado em função de acolher outros municípios, se for o caso?		
1.7 As imediações do local que receberá o Polo são urbanizadas e possuem iluminação artificial?		
1.8 As imediações do local que receberá o Polo são consideradas seguras (sem violência)?		

2. CARACTERÍSTICAS DA INFRAESTRUTURA DO POLO DE APOIO LOGÍSTICO

	SIM	NÃO
2.1 O local que sediará o Polo dispõe de espaço suficiente para dois ambientes?		
2.2 O espaço do Polo será satisfatório e seguro para armazenamento e manuseio do material de aplicação e para atividades administrativas e de logística?		
2.3 O local de funcionamento do Polo possui os equipamentos, insumos e materiais necessários para seu funcionamento?		
2.4 O ambiente que irá acolher o Polo possui iluminação e ventilação adequadas às atividades?		
2.5 O local que irá acolher o Polo possui instalações elétricas adequadas aos equipamentos necessários ao desenvolvimento das atividades?		
2.6 As portas e janelas da edificação na qual será instalado o Polo permitem bloqueio que impeça o acesso ao interior do local?		
2.7 A entrada do local que será ocupado pelo Polo possui acesso direto a áreas de livre circulação de pessoas?		
2.8 O espaço do Polo destinado às atividades de agendamento das aplicações e seleção dos Aplicadores é reservado?		

NOME DO POLO: _____ MUNICÍPIO / UF: _____

NOME DO COORDENADOR DE POLO: _____ CPF: _____