**FORMATO INSPECCIONES AMBIENTALES INTERNAS**

**D**M

**M**

**A**

**SEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DEPENDENCIA (S): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **ASPECTO POR EVALUAR** | **CUMPLIMIENTO** | **OBSERVACIONES** |
| --- | --- | --- |
| **S** | **P** | **N** | **N/A** |
| **1. Consumo de energía** |  |
| ¿Los monitores que no se están utilizando se encuentran apagados o en suspensión?Indique el promedio de monitores que se encuentran encendidos sobre el total de equipos. |  |  |  |  |  |
| ¿Los aparatos eléctricos y/o electrónicos que no se están utilizando se encuentran desenchufados y/o apagados?Indique el número de aparatos eléctricos y electrónicos que se encuentran encendidos/enchufados. |  |  |  |  |  |
| ¿Las luces se apagan después de las 8:00 p.m.? |  |  |  |  |  |
| ¿Las luces de lugares no concurridos o donde no se requiere se encuentran apagadas? |  |  |  |  |  |
| ¿Se implementan prácticas para el ahorro de energía?Indique cuales buenas prácticas. |  |  |  |  |  |
| ¿El personal que labora en la sede o el área conoce el programa de ahorro de energía? |  |  |  |  |  |
| ¿El área cuenta con sistemas ahorradores de energía en buen estado? |  |  |  |  |  |
| **2. Consumo de agua** |  |
| ¿Se implementan buenas prácticas de ahorro de agua?Indique cuales buenas prácticas. |  |  |  |  |  |
| ¿El área cuenta con sistemas ahorradores de agua en buen estado? |  |  |  |  |  |
| ¿La red hidrosanitaria se encuentra en buenas condiciones de tal manera que no se evidencian fugas de agua o condiciones de humedad? |  |  |  |  |  |
| ¿El personal que labora en la sede o el área conoce el programa de ahorro de uso eficiente de agua? |  |  |  |  |  |
| **3. Manejo integral de residuos**  |  |
| ¿Cuenta con contenedores y bolsas de acuerdo con el código de colores establecidos para la separación en la fuente? |  |  |  |  |  |
| ¿Cumple con la separación en la fuente de acuerdo con el código de colores establecidos?Indique si en los puntos ecológicos se observan: residuos mezclados, residuos parcialmente mezclados o residuos que corresponden a su clasificación |  |  |  |  |  |
| ¿Los puestos de trabajo están libres de contenedores o similares para disposición de residuos sólidos? |  |  |  |  |  |
| ¿Cuentan con cuarto ó área de almacenamiento de residuos ordinarios que cumple condiciones técnicas y de almacenamiento? |  |  |  |  |  |
| ¿Cuenta con cuarto ó área de almacenamiento de residuos de material aprovechable que cumple condiciones técnicas y de almacenamiento? |  |  |  |  |  |
| ¿Cuenta con cuarto o área de almacenamiento de residuos peligrosos que cumple condiciones técnicas y de almacenamiento? |  |  |  |  |  |
| ¿El personal que labora en la sede o el área conoce el programa de manejo de residuos? |  |  |  |  |  |
| ¿Las emisiones atmosféricas realizadas en cada sede o área corresponden a las reportadas? |  |  |  |  |  |
| ¿Los vertimientos realizados en cada sede o área corresponden a los reportados? |  |  |  |  |  |
| **4.Política ambiental** |  |
| ¿Los/as funcionarios/as de planta y los/as contratistas conocen y han apropiado la política ambiental? |  |  |  |  |  |
| **5. Consumo de papel** |  |  |  |
| ¿Se evidencian prácticas de uso racional del papel?Indique cuales buenas prácticas. |  |  |  |  |  |
| ¿Se trabaja la opción de impresión dúplex? |  |  |  |  |  |
| ¿Se trabaja la opción de almacenamiento de trabajos? |  |  |  |  |  |
| ¿Se utiliza el papel por ambas caras? |  |  |  |  |  |
| ¿Realiza el control y seguimiento al consumo de papel?  |  |  |  |  |  |
| ¿Realiza reporte del consumo de papel en la herramienta establecida?Indique el porcentaje de aumento, reducción o se si mantuvo el consumo de resmas de papel en comparación con el semestre inmediatamente anterior. |  |  |  |  |  |
| **6. Plan de Emergencia** |  |  |  |
| ¿Cuenta con un plan de emergencia ambiental actualizado? |  |  |  |  |  |
| ¿Posee planos con las rutas de evacuaciones de la sede? |  |  |  |  |  |
| ¿La sede cuenta con una adecuada señalización para una evacuación en caso de una emergencia ambiental? |  |  |  |  |  |
| ¿Se identifican riesgos ambientales?  |  |  |  |  |  |
| ¿Las personas que laboran en la sede conocen estos riesgos? |  |  |  |  |  |
| ¿Se cuenta con extintores cargados y fecha de vencimiento al día? |  |  |  |  |  |
| ¿Poseen Kit de emergencia? |  |  |  |  |  |
| **7. Manejo de sustancias químicas** |  |  |  |  |  |
| **a) Área de almacenamiento de sustancias químicas** |  |  |  |  |  |
| Cuenta con sistema contra incendios (extintores, red contrafuegos) |  |  |  |  |  |
| Se encuentra alejado de los puestos de trabajo de los colaboradores de la entidad |  |  |  |  |  |
| Permite el distanciamiento de las sustancias químicas cuando hay incompatibilidades |  |  |  |  |  |
| Los muros son en concreto, ladrillo o bloque de cemento |  |  |  |  |  |
| Cuenta con salida de emergencia señalizada |  |  |  |  |  |
| El piso permite la limpieza, es en material antideslizante y sin obstáculos que propicien un accidente o incidente |  |  |  |  |  |
| Cuenta con drenaje sellado  |  |  |  |  |  |
| Cuenta con ventilación natural o forzada |  |  |  |  |  |
| Cuenta con señalización de los peligros de los productos químicos almacenados, así como señalización de no comer, no fumar y usar elementos de protección personal  |  |  |  |  |  |
| Cuenta con acceso restringido a personal no autorizado |  |  |  |  |  |
| Cuenta con matriz de compatibilidad para el almacenamiento de sustancias químicas |  |  |  |  |  |
| **b) Condiciones de los productos químicos almacenados** |  |  |  |  |  |
| ¿Se almacenan los productos de aseo de manera adecuada? (Etiquetados, fichas de datos de seguridad en un lugar visible, envases en buen estado). |  |  |  |  |  |
| **8. Otros requisitos** |  |
| Los colaboradores participan activamente en actividades ambientales tales como: semana ambiental, jornadas de sensibilización, charlas, entre otras. |  |  |  |  |  |
| ¿Los servidores públicos usan medios de transporte sostenibles tales como bicicleta, transportes públicos, a pie, carro compartido?Indique el número de servidores públicos por medio de transporte |  |  |  |  |  |
| ¿Lleva control sobre el consumo de combustibles? |  |  |  |  |  |
| ¿Lleva control y seguimiento al mantenimiento de vehículos? |  |  |  |  |  |

**S:** SI CUMPLE

**N:** NO CUMPLE

**P**: CUMPLE PARCIALMENTE

**N/A:** NO APLICA

**OBSERVACIONES ADICIONALES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE RESPONSABLE(S) DE LA INSPECCIÓN:** | **CARGO:** |
|  |  |
| **FIRMA** | **DEPENDENCIA** |
|  |  |