

III. DEPOSITO		
3.1	¿Cuenta con un área segura para objetos / obras de arte?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Tiene cerradura	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Sistema de alarma	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Control climatizado	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3.2	¿Quién posee la llave de acceso?	
3.3	¿En el área de depósito cuenta con sistema de protección contra incendio?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

IV. SALA DESTINADA A ALBERGAR LA EXPOSICIÓN			
4.1	Nombre de la Sala		
4.2	¿La sala se encuentra ubicada dentro del edificio?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
4.3	Si No es así, explíquelo		
4.4	Si es así, determine su ubicación		
4.5	Forma de acceso a la Sala de exposición	Escalera <input type="checkbox"/> Ascensor <input type="checkbox"/> Montacargas <input type="checkbox"/>	Pasillo otros (especifique) <input type="checkbox"/>
4.6	Dimensiones Interiores de la Sala: Largo:	Ancho:	Alto:
4.7	¿Posee puerta de acceso?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Dimensiones de la Puerta: Ancho:	Alto:	
4.8	¿Se utiliza la sala solo para exposiciones?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Si no es así, ¿qué otras funciones cubre?		
4.9	¿La sala está situada en un lugar de tránsito de público como recibidores, pasillos, halls, bibliotecas, salas de conciertos, aulas, cafeterías, etc?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Si es así, descríbalas:		
4.10	¿Existe alguna puerta, ventana o lucerna no segura en la sala de exposición?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
4.11	¿Utilizan sistemas de paneles o paredes móviles?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Si es así, ¿Cómo están sujetos?		
	¿Qué materiales se utilizan?		
4.12	¿Está permitido comer o beber en la sala de exposición?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
4.13	¿Está permitido fumar en la sala de exposición?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

4.14 ¿Cómo se previene el acceso del público a las obras?

4.15 Indique el tipo y localización de las actividades públicas en su edificio (a parte de las exposiciones)

4.16 Describa el grado de seguridad previsto para los préstamos durante el transcurso de estas actividades

4.17 ¿Posee sistema de climatizado en la Sala? Si No

¿Qué Tipo?

V. SISTEMAS DE VIDEOVIGILANCIA

5.1 ¿Existe algún sistema de video vigilancia en el edificio? Si No

5.2 ¿Qué área cubre?

Entrada principal	<input type="checkbox"/>	Solo salas de exposiciones	<input type="checkbox"/>
Todas las salas	<input type="checkbox"/>	Solo salas de exposiciones	
Áreas exteriores	<input type="checkbox"/>	temporales	<input type="checkbox"/>
Solo salas de exposiciones	<input type="checkbox"/>	Otros (Especifique)	

5.3 ¿Quién controla el sistema y desde dónde?

Vigilante	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)
Recepcionista	<input type="checkbox"/>	
Comisario en su oficina	<input type="checkbox"/>	

5.4 ¿Existe un sistema de grabación? Si No ¿Tipo?

5.5 ¿Constan en las grabaciones el tiempo y la fecha? Si No

5.6 ¿Cuánto tiempo se conservan las grabaciones? (especificar)

VI. PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

6.1 ¿Está todo el edificio protegido por un sistema de detección de incendios y alarma? Si No

Si NO, especifique que áreas no están protegidas:

6.2 ¿Cómo se activa el sistema?

En el área de exposición	Manual	Detector de calor	Detector de humo
En los almacenes	Manual	Detector de calor	Detector de humo

6.3 ¿A quién avisa la alarma?

A un panel interno Sonido Interno Estación de Bomberos	Central de alarmas Otros (Especificar)		
6.4	¿Tienen alarma todas las puertas de salida?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
6.5	¿Cada cuánto tiempo se testea el sistema y quien es el encargado de ello?		
6.6	Describa el sistema de extinción de incendios:		
	En zonas de no exposición:		
	En salas de exposición:		
	En almacenes:		
6.7	¿Tiene algún plan previsto de actuación en caso de incendio y mantienen a su personal entrenado conforme a éste?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
6.8	¿Está permitido fumar en alguna zona del edificio?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Si es así, especifique		
6.9	¿Está conectado a la central de bomberos?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
6.10	¿Cuál es el tiempo de respuesta de la estación local de bomberos?		

VII. SEGURIDAD			
7.1	¿Tiene personal de seguridad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
7.2	¿Qué tipo de personal de seguridad utiliza?		
	Personal contratado <input type="checkbox"/>	Estudiantes <input type="checkbox"/>	
	Otro personal <input type="checkbox"/>	Voluntarios <input type="checkbox"/>	
	Empresa de Seguridad <input type="checkbox"/>	Otros (Especificar) <input type="checkbox"/>	
7.3	¿Tiene un supervisor de seguridad a tiempo completo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
7.4	¿Ha sido el personal de seguridad entrenado específicamente por su Institución?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
7.5	¿Con qué están equipados los vigilantes de seguridad?		
	Radio <input type="checkbox"/>	Otros (Especificar) <input type="checkbox"/>	
	Teléfono <input type="checkbox"/>		
	Armados <input type="checkbox"/>		
7.6	¿Cuántas salas están asignadas a cada vigilante?		
	Durante el horario de apertura		

Durante el horario cerrado excepto para empleados		
Durante el horario de cierre		
Durante el montaje de la exposición		
7.7	¿Cuántos vigilantes de seguridad están asignados a áreas de no-exposición?	
Durante el horario de apertura		
Durante el horario cerrado excepto para empleados		
Durante el horario de cierre		
7.8	¿Cada cuánto tiempo son comprobadas las salas después del cierre del museo?	
¿Por quién?		
7.9	¿Están vigiladas todas las entradas y salidas del edificio?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Si No, explíquelo		
7.10	¿Se revisan bolsas, bolsos, etc a la entrada y a la salida?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
7.11	¿Se realizan comprobaciones del perímetro del edificio habitualmente?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Si es así, con qué frecuencia y quienes las realizan?		
7.12	¿Tienen un plan de emergencia?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Si es así, cada cuanto tiempo se reúne el personal para recordarles el plan?		
7.13	¿Qué tipo de procedimientos de emergencia están previstos en caso de robo o vandalismo?	

VIII. HISTORIAL DE EXPOSICIONES

8.1 ¿Ha dispuesto de alguna exposición más en su centro en los últimos años? (Sean del tipo que sean)

IX.	RESPONSABILIDAD Y VERIFICACION
Firma:	
Nombre y Apellido:	
Cargo:	
Institución:	
Fecha:	