**Formulário Técnico**

**Espaço Cidadão**

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

1. **ENTIDADE PARCEIRA**

Município | Freguesia | Associação Empresarial

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a)** | **Entidade** |  |
| **b)** | **Interlocutor** |  |
| **c)** | **Contacto do interlocutor** |  |
|  | Título profissional |  |
|  | Telefone |  |
|  | Telemóvel |  |
|  | Correio eletrónico |  |
| **d)** | **NIPC da entidade parceira** |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL**

Informação sobre o local onde o Espaço Cidadão (EC) irá funcionar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Distrito / Concelho** |  |
|  | **Freguesia** |  |
|  | **Localidade** |  |
|  | **Morada** |  |
|  | **Código postal** |  |
|  | **Coordenadas Geográficas /Link Google Maps** |  |

1. **RECURSOS FÍSICOS E HUMANOS**

Informação sobre o espaço e recursos a disponibilizar para o Espaço Cidadão (EC)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a)** | **Tipo de edifício a disponibilizar** |  | |
| **b)** | **Proprietário do espaço** |  | |
| **c)** | **Outras funções a que se destina o espaço** |  | |
| **d)** | **Horário de funcionamento** |  | |
| **e)** | **Área a disponível para o EC** | m2 | |
| **f)** | **Número postos de atendimento** |  | |
| **g)** | **Número de pessoas afetas ao EC** |  | |
| **h)** | **Serviço de limpeza afeto ao EC** | Sim \_\_\_\_\_ | Não \_\_\_\_\_ |
| **i)** | **Data prevista de abertura** |  | |

1. **CONDIÇÕES TÉCNICAS**

Informação sobre o espaço do ponto de vista de layout e especialidades técnicas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a)** | **Tipo de Edifício a instalar o EC** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (novo, existente, outro) | | |
| **b)** | **Piso a instalar o EC** – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cave, piso térreo, piso 1, piso 2, outro) | | |
| **c)** | **Pé direito livre** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m | |
| **d)** | **Instalações sanitárias** | | |
|  | Piso onde se localizam | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cave, piso térreo, piso 1, piso 2, outro) | |
|  | Acessíveis no horário de funcionamento do EC | Sim \_\_\_\_\_ | Não \_\_\_\_\_ |
| **e)** | **Infraestruturas de rede elétrica - IE** | | |
|  |  | a funcionar | a instalar - data |
|  | Calha técnica acessível no chão – pavimento técnico |  |  |
|  | Calha técnica acessível no teto – calhas aéreas |  |  |
|  | Caixa de pavimento |  |  |
|  | Na parede |  |  |
| **f)** | **Infraestruturas de rede estruturada - ITED** | | |
|  |  | a funcionar | a instalar - data |
|  | Calha técnica acessível no chão – pavimento técnico |  |  |
|  | Calha técnica acessível no teto – calhas aéreas |  |  |
|  | Caixa de pavimento |  |  |
|  | Na parede |  |  |
| **g)** | **Tipo de climatização** | a funcionar | a instalar - data |
|  | A/C |  |  |
|  | Outro |  |  |
| **h)** | **Iluminação** | | |
|  | Iluminação natural | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Estores | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Boa iluminação geral artificial | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Iluminação artificial por posto cerca de 500 Lux | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
| **i)** | **Pintura** | | |
|  | Paredes | Cor branca \_\_\_\_\_ | Outra \_\_\_\_\_ |
|  | Tetos | Cor branca \_\_\_\_\_ | Outra \_\_\_\_\_ |
| **j)** | **É necessário realizar obras ou alguma intervenção por parte da entidade parceira** | Não \_\_\_\_ | A realizar - data |
|  | Qual? |  | |

1. **CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE**

Informação dobre as condições de acessibilidade a pessoas com mobilidade condicionada dando cumprimento ao [Decreto-Lei nº163/2006](http://www.inr.pt/bibliopac/diplomas/dl_163_2006.htm), de 8 de Agosto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a)** | **Entrada no edifício garante acessibilidade a pessoas com mobilidade reduzida** | | |
|  | Acesso de nível | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Porta com vão superior a 0,87m | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Soleira com altura inferior a 0,005m | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Rampa com inclinação igual ou inferior a 6% e vencer desnível máximo de 0,6m com comprimento máximo de 10m | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Rampa com inclinação igual ou inferior a 8% e vencer desnível máximo de 0,6m com comprimento máximo de 5m | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Rampa com inclinação igual ou inferior a 10% ou 12% e vencer desnível máximo de 0,2m e 0,10m respetivamente | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Existem outros meios de acesso? (elevador, plataforma mecânica, etc) | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Existe percurso de acesso alternativo caso a entrada principal não garanta? Qual? | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | É necessário realizar obras para garantir acessibilidade? | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
| **b)** | **Corredores de passagem** |  |  |
|  | Corredores de dimensão inferior a 1,5m tem de largura mínima de 0,90m | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Corredores de dimensão superior a 1,5m tem de largura mínima de 1,20m | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
| **c)** | **Instalações sanitárias acessíveis com condições adequadas** | | |
|  | Sanita adequada | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Barras de apoio à sanita | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Lavatório sem coluna | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Torneira de lavatório adequada a Mob. Cond. | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Equipamento de alarme de emergência com cordão a 0,20m do chão e sinal luminoso no exterior | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Dimensões mínimas de 1,70x1,60m | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Área livre para rotação de 180ª ou 360º da cadeira de rodas | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Área livre ao lado da sanita com 0,75x1,20m para a cadeira de rodas | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | **Verificar se a instalação sanitária regista os pressupostos mínimos abaixo ilustrados** | | |
|  | Hipótese A | 0,75 m  0,87 m | |
|  | Hipótese B | 0,87 m  0,75 m | |
|  | Abertura da porta para fora ou porta de correr | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Puxador da porta com resistência mínima, possível de agarrar com a mão (não devem ser maçanetas ou dispositivos de rodar) | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Porta com vão superior a 0,87m | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | São necessárias obras de adaptação? | Não \_\_\_\_ | A realizar - data |
| **d)** | **Segurança contra incêndios** (DL n.º 220/2008) |  |  |
|  | Extintores | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  | Sinalética | Sim \_\_\_\_ | Não \_\_\_\_ |
|  |  |  | |