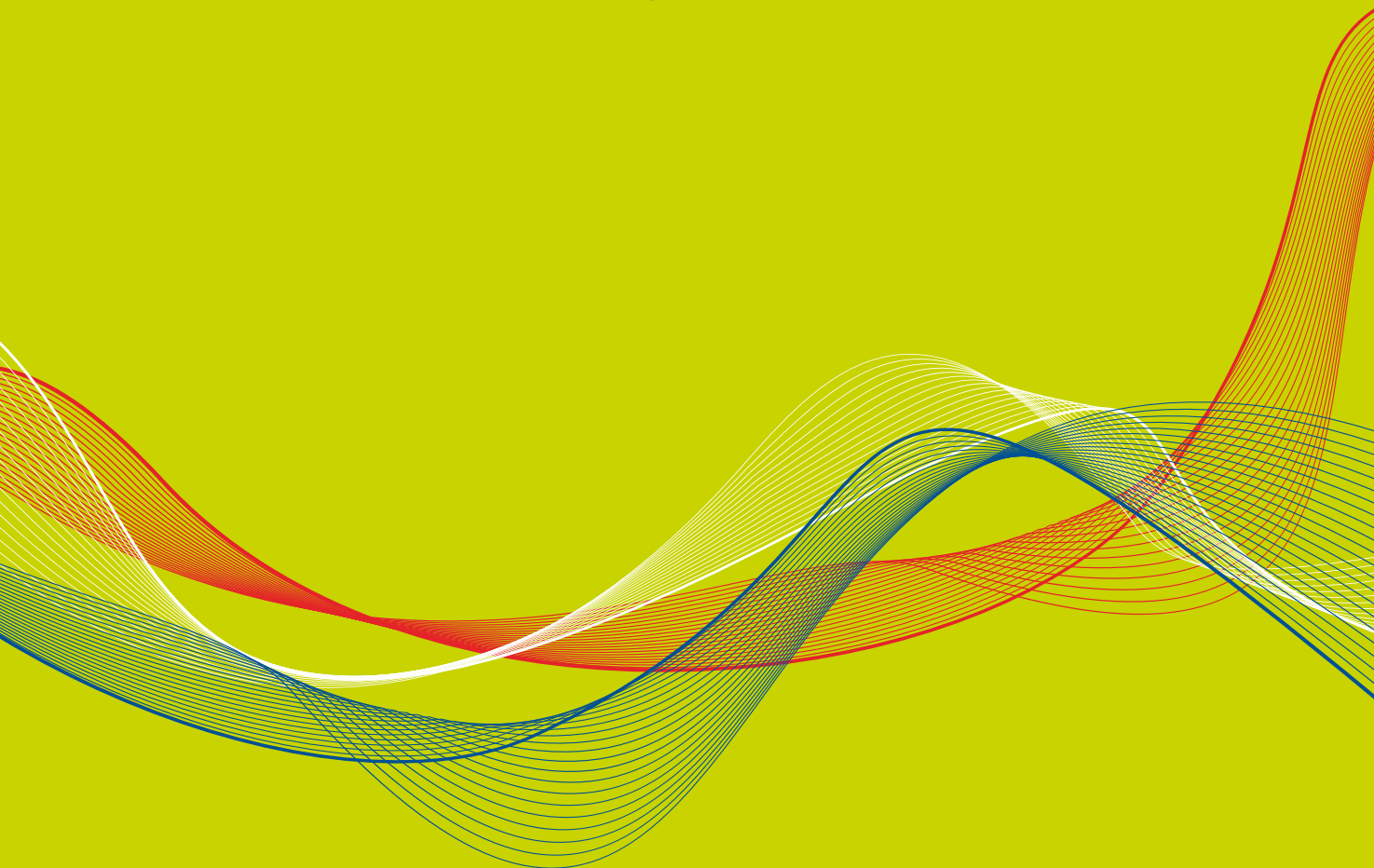


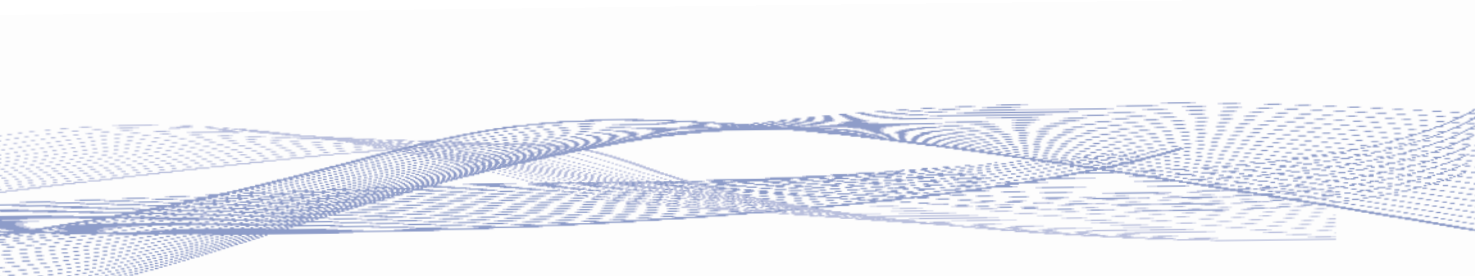
**Indicadores sobre
el derecho a un juicio justo
del Poder Judicial de
la República del Paraguay**

**Volumen II
Resultados 2013-2014**



**Indicadores sobre
el derecho a un juicio justo
del Poder Judicial de
la República del Paraguay**

**Volumen II
Resultados 2013-2014**



Ficha técnica

Corte Suprema de Justicia

Palacio de Justicia
MR Alonso y Testanova
CP 1135 - Asunción Paraguay

Presidente, Prof. Dr. Raúl Torres Kimser

Vicepresidenta Primera, Prof. Dra. Alicia Beatriz Pucheta de Correa

Vicepresidenta Segunda, Prof. Dra. Gladys Ester Bareiro de Mónica

Ministra Responsable de la Dirección de Derechos Humanos,

Prof. Dra. Alicia Beatriz Pucheta de Correa

Directora de Derechos Humanos de la Corte Suprema de Justicia,

Nury Montiel Mallada

Coordinación del Editorial

Andrés Vázquez

Responsable del Sistema de Información de Derechos Humanos

Margarita Molinas

Coordinación Técnica y Administrativa

Centro de Estudios Judiciales

María Victoria Rivas

Yeny Villalba

Víctor Rodas

Cooperación Técnica de Naciones Unidas Derechos Humanos

Asesora en Derechos Humanos para Paraguay, Liliana Valiña

Oficial Nacional de Derechos Humanos, Iris Rojas Recalde

Consultor de Indicadores de Derechos Humanos, Javier Chamorro

ISBN

Diseño de portada e interiores: Paz Ferreiro

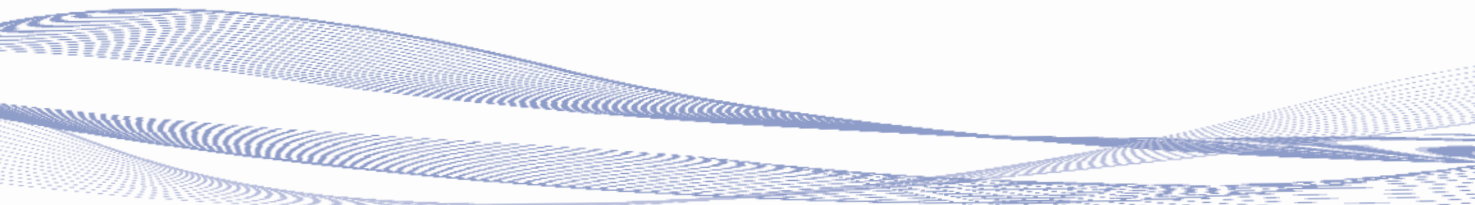
Imprenta:

Impreso en Paraguay

1° Edición,

Publicado por la Dirección de Derechos Humanos de la Corte Suprema de Justicia, con la coordinación administrativa del Centro de Estudios Judiciales, CEJ y cooperación técnica de la Asesora en Derechos Humanos de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos y el apoyo del Fondo Especial del Protocolo Facultativo de la Convención contra la Tortura OPCAT-14-GLO/09/HC/07-BA53

El material contenido en esta obra puede citarse o reproducirse libremente, a condición de que se mencione su procedencia y se envíen tres ejemplares de la publicación que contenga el material reproducido a la Dirección de Derechos Humanos de la Corte Suprema de Justicia de Paraguay para ser compartidos con la Biblioteca Pública de la corte Suprema de Justicia y Naciones Unidas Derechos Humanos Paraguay.



| Agradecimientos

El proceso para la obtención de los primeros datos de los Indicadores sobre un Juicio Justo del Poder Judicial de Paraguay, fue un proceso de aprendizaje y construcción participativa que incluyó a muchas instancias del Poder Judicial y de las distintas oficinas que hacen al Sistema de Naciones Unidas en el Paraguay y sería injusto pretender incluir a todas estas personas ante el riesgo de olvidar a aquellas que desde colaboran si ser visibles.

Es por ello que como primer agradecimiento, es necesario realizar un agradecimiento en general a todo el Poder Judicial en nombre de quienes están a cargo de Direcciones Generales, Direcciones, Oficinas técnicas y Juzgados que contribuyen desinteresadamente en la transversalización de Derechos Humanos en el Poder Judicial y sin quienes sería imposible nuestro trabajo.

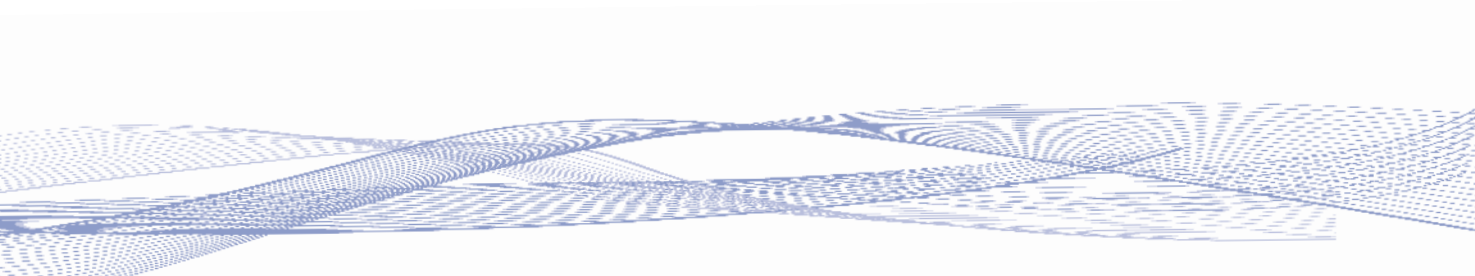
Al Sistema de Naciones Unidas, desde Paraguay y en todo el mundo, por su inspiración y colaboración en la identificación de buenas prácticas y modelos de implementación efectiva de los Derechos Humanos en la administración de justicia.

Al Ministerio de Relaciones Exteriores por su apoyo especial en el proceso de presentación de nuestros hallazgos y desafíos en la medición de justicia con perspectiva de Derechos Humanos.

A los Jueces y Juezas que participaron en el proceso de validación del nuevo atributo sobre **Protección especial de personas privadas de libertad por orden judicial en un centro de reclusión.**

A funcionariado de la Dirección de Derechos Humanos que realizó las entrevistas de relevamiento de información que permitió validar los instrumentos para la provisión de datos para los indicadores.

A la Dirección de Estadística Judicial por su colaboración y guía. Al Centro de Estudios Judiciales y a todo su equipo de trabajo: María Victoria Rivas, Yeny Villalba y Victor Rodas..



| Presentación (CSJ)

El presente informe contiene instrumentos de trabajos para la aplicación de indicadores de Derechos Humanos del Poder Judicial sobre la estructura interna planteada en el documento base: “Indicadores Sobre el Derecho a un Juicio Justo del Poder Judicial de la República del Paraguay.” CSJ Abril 2013.

Está elaborado con el apoyo de la Asesora en Derechos Humanos de la Oficina de la Alta Comisionada de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos y el apoyo del Fondo Especial del Protocolo Facultativo de la Convención contra la Tortura OPCAT y se plantean indicadores de tipo estructural así como indicadores de proceso y resultado a corto plazo. De estos instrumentos se han diseñado a su vez, estrategias de trabajo en el enfoque de derechos humanos y nuevos instrumentos necesarios para la recopilación de información y consecuente medición de los avances.

Adaptado metodológicamente al uso de Jueces y Juezas que aplicarán esta herramienta, advertirán las amenazas a la integridad de las personas vinculadas al sistema penal, posibilitando ajustes en la gestión judicial; y, la provisión de las condiciones adecuadas para que las políticas judiciales tengan el impacto esperado.

Las personas son centro de la actuación del modelo de garantía judicial y la razón de ser del Estado social de Derecho, por lo que poner a disposición en el material una referencia sobre los hitos vinculados al sistema penal para evitar riesgos en etapas del proceso que potencialmente puedan producir violaciones de derechos humanos es de fundamental importancia.

Es así que, apoyados en esta herramienta de uso cotidiano, se prioriza a las personas privadas de libertad en razón a la emergencia de las condiciones de personas privadas de libertad; las reiteradas denuncias de tortura y tratos crueles e inhumanos; así como, la desconfianza creciente del actual sistema judicial, sumado a las recomendaciones de organismos internacionales de monitoreo del cumplimiento de estándares en derechos humanos. Todo esto, ponen en el foco del trabajo el relevamiento y los ajustes pertinentes en las políticas judiciales.

| Prólogo (OACNUDH) (CEJ)

Reforzando el sistema orgánico para la protección de derechos humanos, el art. 1 de la Constitución del 1992, declara no solo una estructura del estado social de derecho, sino que además considera que las acciones de éste estén fundadas en el reconocimiento de la dignidad humana.

Este modelo estatal y el sistema de derechos fundamentales se vuelven inseparables e inclusive denota que sin el modelo de respeto a los derechos humanos el funcionamiento del estado republicano es cuestionable, inclusive dotando de legitimidad o no de las actuaciones orgánicas al respeto de la dignidad de las personas sujetas bajo su jurisdicción.

Con relación a los Derechos, Deberes y de las Garantías, el art. 4 consagra el Derecho a la Vida y establece que el Derecho a la vida es inherente a la persona humana, esto conlleva a una protección integral, quedando abolida la pena de muerte. Principalmente, la no interferencia del Estado en derechos civiles prioritarios evita que el Estado a partir de una decisión administrativa o judicial decida sobre la muerte o no, el derecho a la vida de los ciudadanos sujetos bajo su jurisdicción

El capítulo II de la C.N. (Constitución Nacional) referido al tema de la libertad que van de los artículos 9 al 45, es fundamental para el sistema de protección siendo la fuente principal de la norma procesal penal, estableciendo límites contra abusos estatales en la aplicación de la ley penal.

Igualmente, El principio de igualdad que es reconocido y priorizado en varios artículos constitucionales, en el art. 46 se formula la igualdad jurídica en sentido formal al establecer: “Todos los habitantes de la Republica son iguales en dignidad y derechos, y el art. 47 precisa su alcance, el estado está obligado a garantizar a todos los habitantes de la república, igualdad en el acceso a la justicia, entre otros.

Estos principios constitucionales sobre los cuales se sustenta el proceso Penal y sus Leyes reglamentarias constituyen las principales garantías procesales constitucionales para los ciudadanos y las ciudadanas. A partir de ahí se ordena el funcionamiento de todo el circuito penal estatal: Ministerio Publico, sistema Penitenciario, Juzgados y Tribunales Penales.

Es por ello que los indicadores de gestión judicial deben de medir la aplicación de los estándares de protección; y, revisar las prácticas hacia la mejora continua de mayor protección y progresismo evidenciado en una sociedad libre de miedos y amenazas, dispuesto a participar activamente en las estructuras de justicia.

En el material base referido a indicadores se contiene una exhaustiva lista de indicadores de medición de juicios justos como práctica de la respuesta sistemática del Estado social de derecho. Igualmente, se precisan los instrumentos jurídicos nacionales e internacionales de consulta para la gestión judicial con enfoque de derechos humanos.

En las siguientes páginas se extraen elementos priorizados que aporten y den de manera práctica a operadores judiciales la revisión de los estándares en su actuación judicial cotidiana.

| Listado de abreviaturas

100 Reglas	100 Reglas de Brasilia para el Acceso a la Justicia de Personas en Condición de Vulnerabilidad
ACNUDH	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos
APL	Adolescente Privado de su Libertad
CE	Centro Educativo
CIDH	Comisión Interamericana de Derechos Humanos
Corte IDH	Corte Interamericana de Derechos Humanos
CPL	Centro de Privación de Libertad
CRC	Convención de los Derechos del Niño
CSJ	Corte Suprema de Justicia
EAJ	Equipo Asesor de Justicia Penal Adolescente
OPCAT	Protocolo Facultativo de la Convención contra la Tortura (por sus siglas en inglés)
PAI o PAAI	Programa de Atención a Adolescentes Infractores
PAM	Personas Adultas Mayores
PCM	Personas con Discapacidad
PI	Personas Indígenas
PIDESC	Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales
PIDCP	Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos
PONAACOL	Política nacional de atención a adolescentes en situación de conflicto con la ley penal
PPL	Persona Privada de su Libertad

| Introducción (DDH-CSJ)

El objeto de los indicadores es el de identificar esfuerzos medibles que provean información para la toma de decisiones. Estas decisiones deberán reflejar el compromiso del país en respetar, proteger y garantizar los derechos humanos en el marco del imperio de la ley.

En la primera parte del documento se presenta el resultado de estos indicadores, visibiliza el accionar de jueces, juezas y operadores cuando cotidianamente transversalizan los Derechos Humanos, transformándolos en acciones concretas al alcance de los usuarios y usuarias del sistema de justicia.

El ejercicio de construcción de este primer informe de indicadores no solo demostró que es posible medir el impacto de la acción jurisdiccional con perspectiva de Derechos Humanos, sino que demostró que es indispensable para la construcción de políticas públicas basadas en evidencia que necesitamos.

Por regla general visibilizamos a la Justicia como el equilibrio entre la demanda de justicia y la resolución judicial para “otorgarla”. En la Corte Suprema de Justicia de Paraguay, entendemos que ese ejercicio de “hacer justicia” no solo tienen que ver con hacer que la justicia sea eficiente y eficaz en términos procesales, sino que además debe ser eficiente y eficaz en el impacto de derechos humanos de las personas que hacen parte del proceso y en su comunidad.

Este ejercicio de “escarbar en el expediente judicial” para visibilizar a las personas que hacen parte protagónica en el ejercicio de administración de justicia, nos permitió identificar la necesidad de un nuevo atributo para relevar la responsabilidad de monitoreo del Poder Judicial sobre las personas privadas de libertad por orden judicial que se presentan en la segunda parte de este volumen.

Este nuevo grupo de indicadores se constituye como herramienta de prevención de malos tratos, tratos crueles inhumanos y tortura, y destinado a medir las garantías procesales y constitucionales de personas privadas de libertad por orden judicial en centros penitenciarios –grupo identificado como de especial vulnerabilidad en el proceso de prevención de tortura y tratos crueles y degradantes-. La fuente de información de estos indicadores es novedosa y está basada en la realización de entrevistas individuales a toda la población penitenciaria.

Por medio de lo que dimos en llamar “Sistema de Información en Derechos Humanos”, la aplicación del sistema de indicadores de derechos humanos permite al Poder Judicial de Paraguay formular políticas públicas, o adaptar las que existen, de tal forma que garanticen el estado de derecho y el debido proceso para todas las personas. La forma en la que funciona este sistema se presenta en la tercera parte del documento.

Como anexos, se comparten los formularios de recolección de información utilizados para datos de centros de privación de libertad de acuerdo al sexo, hombres y mujeres y grupo etario, según sea una penitenciaría de personas adultas o un Centro Educativo de personas adolescentes.

Parte 1

Resultado de la aplicación de los Indicadores para un Juicio Justo 2013-2014

Contenido

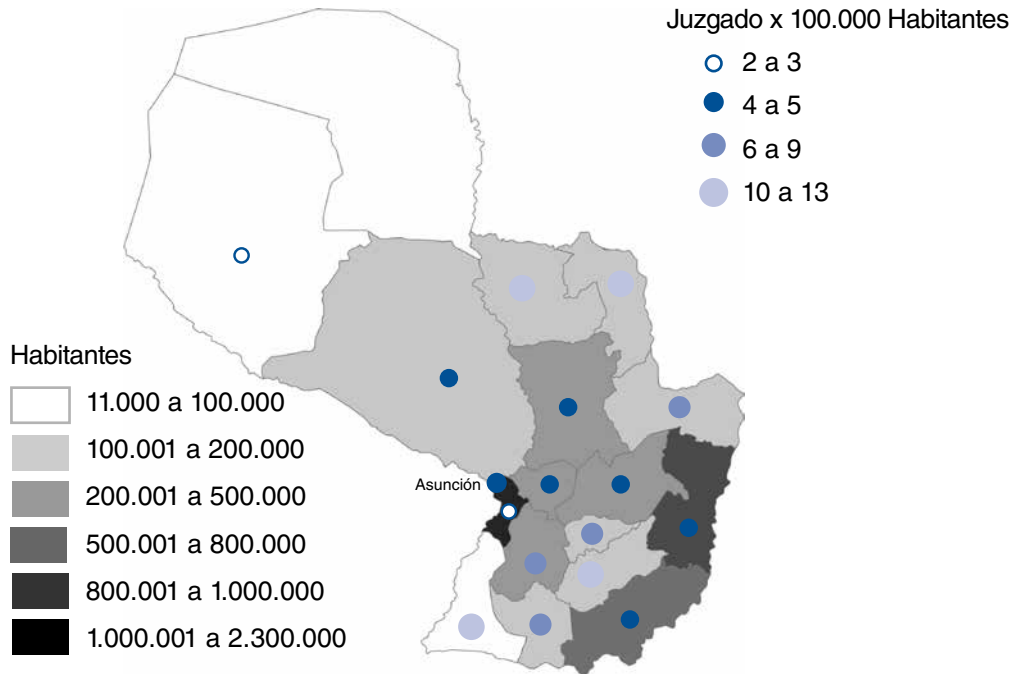
Atributo: ACCESO E IGUALDAD ANTE EL PODER JUDICIAL	12
Sub Atributo: INGRESOS DE PROCESOS AL PODER JUDICIAL.....	12
Tasa de juzgados por 100.000 habitantes (AI1)	12
Tasa de jueces y juezas por 100.000 habitantes (AI2)	15
Razón de casos ingresados por 100.000 habitantes (AI3)	18
Sub Atributo: ACCESIBILIDAD A LA JUSTICIA.....	120
Porcentaje de edificios del PJ con instalaciones que facilitan el acceso de las personas con discapacidad.(AI8).....	21
Tasa de facilitadores judiciales por cada 100.000 habitantes (AI10)	23
Porcentaje de personas con gestiones de facilitadores concluidas (AI11)	26
Porcentaje de personas con casos atendidos por el Centro de Mediaciones concluidos con resolución judicial (AI12).....	29
Porcentaje de traductores certificados por la CSJ (AI13).....	31
Número de personas ingresadas al sistema penal por año (AI16).....	32
Atributo: PROTECCIÓN ESPECIAL A LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES	35
Sub Atributo: ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL	35
Porcentaje de adolescentes con causas penales privados de libertad sobre el total de adolescentes con causas penales ingresadas, por año. (NA1)	35
Razón de juzgados especializados en materia penal adolescente por cada 100.000 adolescentes. (NA2).....	37
Tasa de adolescentes privados de libertad por 100.000 (adolescentes) por año. (NA12)	40
Atributo: INDICADORES GENERALES	41
Sub atributo: QUEJAS	41
Número de personas que han presentado quejas ante la Oficina de Quejas y Denuncias de la CSJ (IG1).....	41

Tipos de denuncias	43
Sub Atributo: CAPACITACIÓN EN DERECHOS HUMANOS.....	44
Número de funcionarios judiciales servidores/as públicos/as capacitados/as en derechos humanos. (IG2)	44
Número de actividades y eventos relacionados con derechos humanos impulsados por la PJ. (IG3)	46
Atributo: EL PODER JUDICIAL COMPETENTE E INDEPENDIENTE.....	47
Sub atributo: RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL DEL PERSONAL DEL PODER JUDICIAL	47
Número de funcionarios y funcionarias judiciales, asignados, por año. (CI2)	47
Porcentaje del PIB destinado al Poder Judicial. (CI5)	00
Presupuesto aprobado por el Poder Legislativo para el Poder Judicial por Objeto de Gasto. (CI6).....	00
Gasto en Justicia por Habitante (CI7).....	00
Salario Promedio de funcionarios/as, equivalente e salarios mínimos. (CI8)	00
Atributo: GARANTÍAS PROCESALES CONSTITUCIONALES	00
Sub Atributo: PRIVACIÓN LEGAL DE LIBERTAD	00
Porcentaje de personas con habeas corpus concedidos sobre los solicitados. (GC1).....	00
Porcentaje de personas con habeas corpus presentados sobre el total de causas ingresadas por año. (GC2)	00
Porcentaje de jueces y juezas que fueron declarados inamovibles, sobre el total de jueces y juezas en funciones. (GC28)	00
Número de personas con casos presentados/denunciados ante mecanismos internacionales de Derechos Humanos. (GC30)	00

Atributo: ACCESO E IGUALDAD ANTE EL PODER JUDICIAL
Sub Atributo: INGRESOS DE PROCESOS AL PODER JUDICIAL

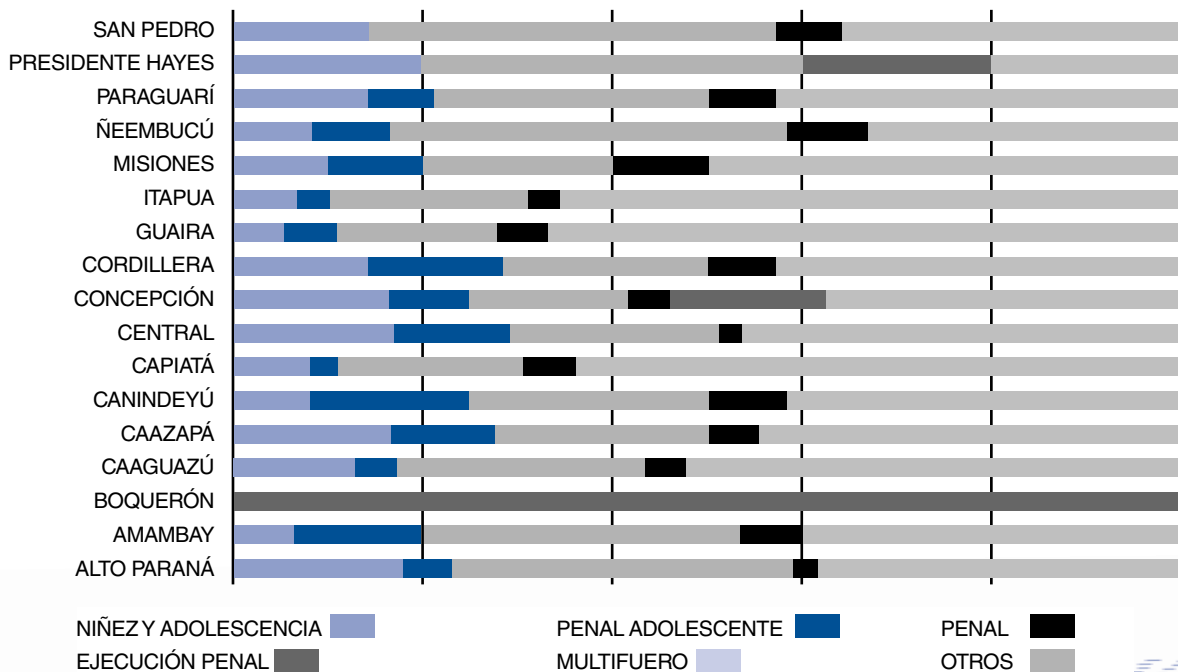
NOMBRE DEL INDICADOR	
Tasa de juzgados por 100.000 habitantes (AI1)	
Tipo de Indicador	PROCESO
Definición	Es el ratio entre la cantidad de juzgados existentes sobre la cantidad estimada de la población total. Por cien mil.
Forma de cálculo	$TJ = \frac{nTJuz}{PTE} \times 100.000$ <p>TJ= Tasa de Juzgados nTJuz= Número de juzgados PTE= Población total estimada para el año de calculo</p>
Unidad de medida	Tasa por cien mil habitantes
Relevancia	<p>Como indicador de proceso en el acceso a la justicia, este indicador facilita la determinación de la oferta y demanda potencial judicial, lo que permitirá visualizar la movilidad poblacional respecto a la movilidad de reclamos judiciales nuevos y la necesidad de incidencia judicial en circunscripciones determinadas.</p> <p>Analizar variaciones poblacionales, geográficas y temporales en la distribución de juzgados destinados a la población.</p> <p>Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.</p>
Desagregación disponible	Por departamento.
Periodo disponible	2013
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	<p>Estimaciones del Censo Nacional de Población y Vivienda 2002 – DGEEC.</p> <p>Dirección General de Auditoria de Gestión – Corte Suprema de Justicia.</p>

Juzgados por cada 100.000 habitantes



Fuente: Dirección General de Auditoría, 20/05/2014

Elaborado por: Oficina de Planificación y Programas, Dirección de Derechos Humanos



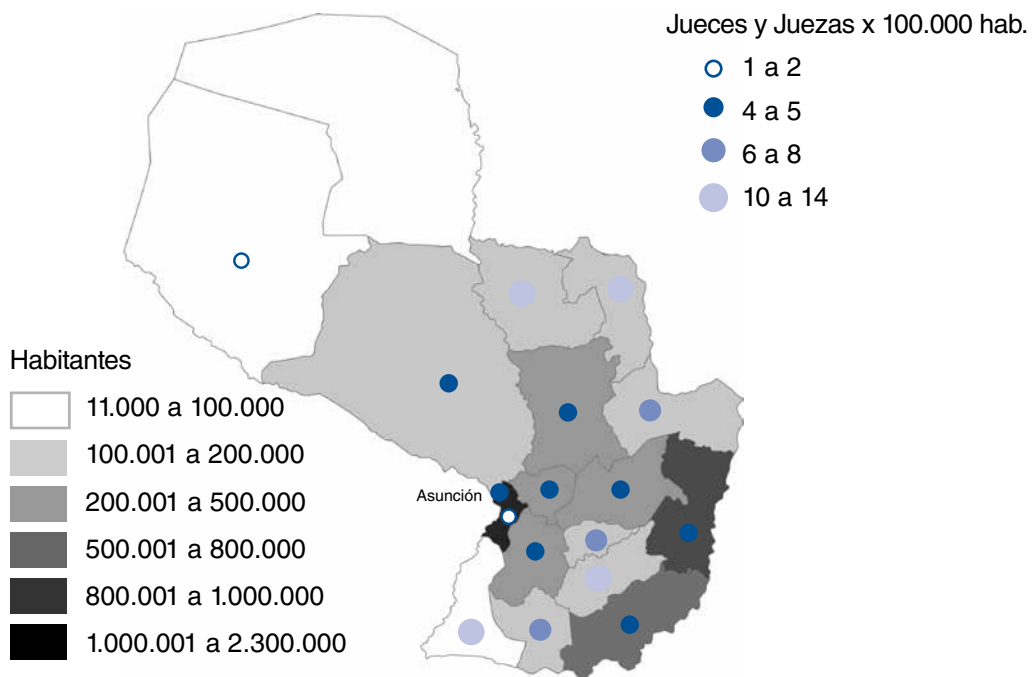
CANTIDAD DE JUZGADOS DE 1° INSTANCIA							
	TOTAL	NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	GENERAL	PENAL ESPECIALIZ EN ADOLESCENTES	DE EJECUCIÓN	MULTI FUEROS	OTROS
ALTO PARANA	39	7	14	2	1		15
AMAMBAY	15	1	5	2	1		6
BOQUERON	2					2	
CAAGUAZU	23	3	6	1	1		12
CAAZAPÁ	18	3	4	2	1		8
CANINDEYU	12	1	3	2	1		5
CAPITAL	72	6	14	2	4		46
CENTRAL	41	7	9	5	1		19
CONCEPCION	24	4	4	2	1	4	9
CORDILLERA	14	2	3	2	1		6
GUAIRA	18	1	3	1	1		12
ITAPUA	29	2	6	1	1		19
MISIONES	10	1	2	1	1		5
ÑEEMBUCÚ	12	1	5	1	1		4
PARAGUARI	14	2	4	1	1		6
PDTE. HAYES	5	1	2			1	1
SAN PEDRO	14	2	6		1		5
	362	44	90	25	18	7	178
TOTAL	100%	12%	25%	7%	5%	2%	49%

Fuente: Dirección General de Auditoría, 20/05/2014

Elaborado por: Oficina de Planificación y Programas, Dirección de Derechos Humanos

NOMBRE DEL INDICADOR Tasa de jueces y juezas por 100.000 habitantes (AI2)	
Tipo de Indicador	PROCESO
Definición	Cociente entre la cantidad de jueces y juezas sobre la cantidad estimada de la población total. Por cien mil. Estima la cantidad de habitantes que tienen acceso a un juez.
Forma de cálculo	$T_{\text{Jueces}} = \frac{n_{\text{jueces}}}{\text{PTE}} \times 100.000$ <p> T_{Jueces}= Tasa de Jueces n_{jueces}= cantidad total de jueces PTE= Población total estimada para el año de calculo </p>
Unidad de medida	Tasa por cien mil habitantes
Relevancia	<p>Como indicador de proceso en el acceso a la justicia, este indicador facilita la determinación de la oferta y potencial demanda judicial, lo que permitirá visualizar la movilidad poblacional respecto a la movilidad de reclamos judiciales nuevos y la necesidad de incidencia judicial en circunscripciones determinadas.</p> <p>Analizar variaciones poblacionales, geográficas y temporales en la distribución de personas administradoras de justicia destinadas a la población.</p> <p>Analizar junto a indicadores de igual de distribución de cargos jurisdiccionales y administrativos del Poder Judicial generados por el Observatorio de Justicia y Género.</p> <p>Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.</p>
Desagregación disponible	Total país; Por departamento
Periodo disponible	2013
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Dirección General de Estadísticas Encuestas y Censo – Secretaría Técnica de Planificación Dirección General de Auditoría de Gestión – Corte Suprema de Justicia

Tasa de jueces y juezas por 100.000 habitantes (AI2)



Fuente: Estimaciones de Población basada en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2002 – DGEEC – Secretaría Técnica de Planificación.

Lista de Jueces por departamentos, Dirección General de Auditoría de Gestión – Corte Suprema de Justicia – CD acompañando nota del 20/05/2014

Elaborado por: Dirección de Derechos Humanos – con la colaboración del Instituto Desarrollo, Participación y Ciudadanía (Instituto Desarrollo)

CANTIDAD DE JUECES DE 1° INSTANCIA					
	TOTAL	SEXO		JUZGADOS VACANTES	Población 2013*
		M	F		
ALTO PARAGUAY					11.057
ALTO PARANA	35	19	15	1	801.790
AMAMBAY	14	9	5		125.746
BOQUERON	1	1			62.784
CAAGUAZU	21	15	6		484.177
CAAZAPÁ	16	9	6	1	151.477
CANINDEYU	12	9	3		195.336
CAPITAL	72	38	32	2	514.267
CENTRAL	40	20	19	1	2.297.739
CONCEPCIÓN	23	14	8	1	189.660
CORDILLERA	14	7	7		285.998
GUAIRA	16	8	7	1	198.532
ITAPUA	27	14	13		551.128
MISIONES	10	8	2		119.719
ÑEEMBUCÚ	12	4	8		84.268
PARAGUARI	11	4	7		239.661
PDTE.HAYES	5	4	1		108.520
SAN PEDRO	13	9	4		361.513
TOTAL	342	192	143	7	6.783.374

Nota: Proyección de la población por departamento, sexo y edades simples. Año 2013, en base al Censo de Población y Vivienda del año 2.002.

NOMBRE DEL INDICADOR Razón de casos ingresados por 100.000 habitantes (AI3)	
Tipo de Indicador	DE PROCESO
Definición	Es la cantidad de casos ingresados en un periodo determinado relacionado con la población total estimada para el mismo periodo.
Forma de cálculo	$Rci = \frac{nci}{PTE} \times 100.000$ <p>Rci= Razón de casos ingresados nci= cantidad de casos ingresados PTE= Población total estimada para el año de calculo</p>
Unidad de medida	Cantidad por cada cien mil habitantes
Relevancia	<p>Este indicador facilita la determinación de la demanda judicial, lo que permitirá visualizar la movilidad de reclamos judiciales nuevos y la necesidad de incidencia judicial en circunscripciones determinadas, en forma independiente a la variación poblacional.</p> <p>Servirá para apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.</p>
Información disponible	<p>Casos ingresados 2013</p> <p>Desagregación: Circunscripción Capital, por Materias.</p>
Periodo disponible	2013
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	<p>Población Estimada para el 2013. Dirección General de Estadísticas, E. y C.-Secretaría Técnica de Planificación.</p> <p>Dirección de Tecnología y Comunicaciones – Corte Suprema de Justicia.</p>

NUMEROS DE CASOS INGRESADOS POR MATERIA – Capital - Año 2013

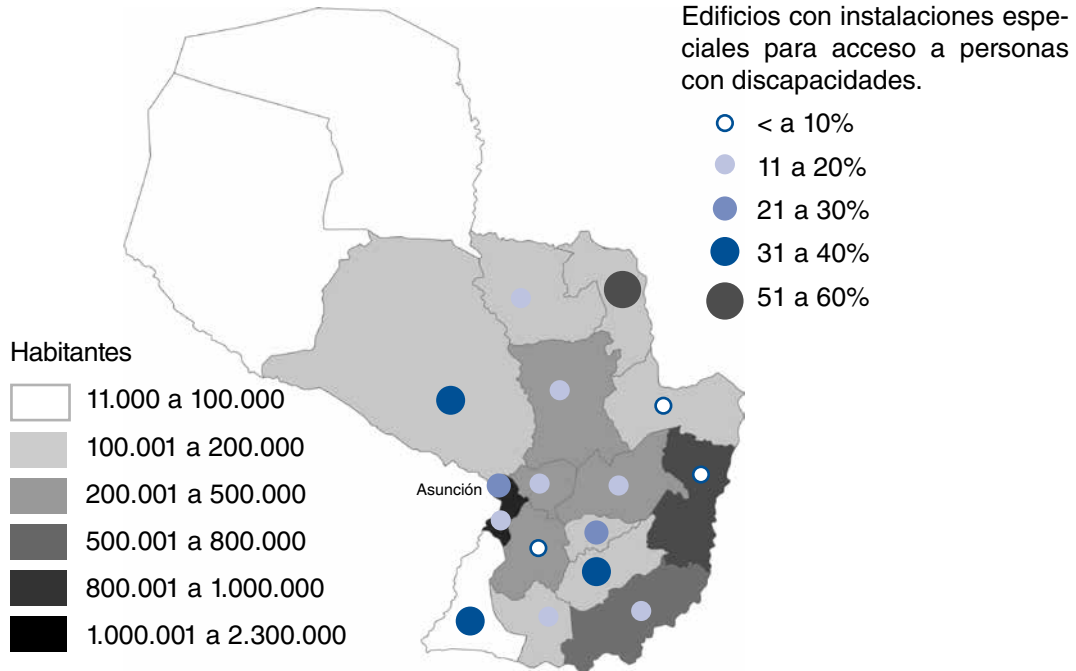
JUZGADOS	CASOS	Edades	Población	A13
NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA	6.023	0 a 17 años	164.862	3.653
PENAL DE LA ADOLESCENCIA,	212	14 a 17 años	40.379	525
PENAL	3.296	18 o más	349.406	943

Fuente: Dirección de Tecnología y comunicación, CSJ, Nota 22/05/2014 y Proyección de la población por departamento, sexo y edades simples. Año 2013, en base al Censo de Población y Vivienda del año 2.002 – DGEEC – STP

Sub Atributo: ACCESIBILIDAD A LA JUSTICIA

NOMBRE DEL INDICADOR	
Porcentaje de edificios del PJ con instalaciones que facilitan el acceso de las personas con discapacidad. (A18)	
Definición	Cociente del número de edificios del PJ que tienen instalaciones o equipamientos que facilitan el acceso de las personas con discapacidad, tanto discapacidad física, de movilidad, y sensorial: auditiva y visual.
Forma de cálculo	$PEdifa = \frac{nEdifa}{TE} \times 100.000$ <p>PEdifa= Porcentaje de edificios del PJ con instalaciones que facilitan el acceso de las personas con discapacidad.</p> <p>nEdifa= Número total de edificios del PJ que cuentan con instalaciones y equipamientos que facilitan el acceso a personas con discapacidad.</p> <p>TE= Número total de edificios de PJ.</p>
Unidad de medida	Porcentaje.
Relevancia	<p>El acceso de los ciudadanos y las ciudadanas al sistema judicial, es mirado desde el aspecto físico o estructural como técnico, es decir, medir respecto a las posibilidades estructurales y edilicias de las instalaciones del Poder Judicial que ofrecen a las personas con discapacidad que demandan servicio y asistencia judicial.</p> <p>Medir el cumplimiento de la norma CNT45 del INTN al respecto de locales y elementos de edificación.</p>
Desagregación deseada	Total país; Circunscripción; Materia.
Información disponible	<p>Cantidad de edificios del poder judicial.</p> <p>Cantidad de edificios con instalaciones especiales</p> <p>Total país; Departamento.</p>
Periodo disponible	2013
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Dirección de infraestructura Física – Corte Suprema de Justicia.

Porcentaje de edificios del PJ con instalaciones que facilitan el acceso de las personas con discapacidad 2013.



Fuente: Dirección de infraestructura Física. Nota de fecha 9/jun/2014.

Mapa georreferenciado en la Dirección de Derechos Humanos – con la colaboración del Instituto Desarrollo, Participación y Ciudadanía (Instituto Desarrollo).

CIRCUNSCRIPCION	Total de edificios judiciales	Edificios con instalaciones que faciliten acceso	AIB
ALTO PARAGUAY	8	1	13%
ALTO PARANA	23	1	4%
AMAMBAY	7	4	57%
BOQUERON	0	0	0%
CAAGUAZU	23	4	17%
CAAZAPA	15	5	33%
CANINDEYU	12	0	0%
CAPITAL	9	2	22%
CENTRAL	19	2	11%
CONCEPCION	21	4	19%
CORDILLERA	27	4	15%
GUAIRA	19	5	26%
ITAPUA	34	4	12%
MISIONES	11	2	18%
ÑEEMBUCU	16	5	31%
PARAGUARI	17	1	6%
PTE. HAYES	18	6	33%
SAN PEDRO	21	2	10%
TOTAL	300	52	17%

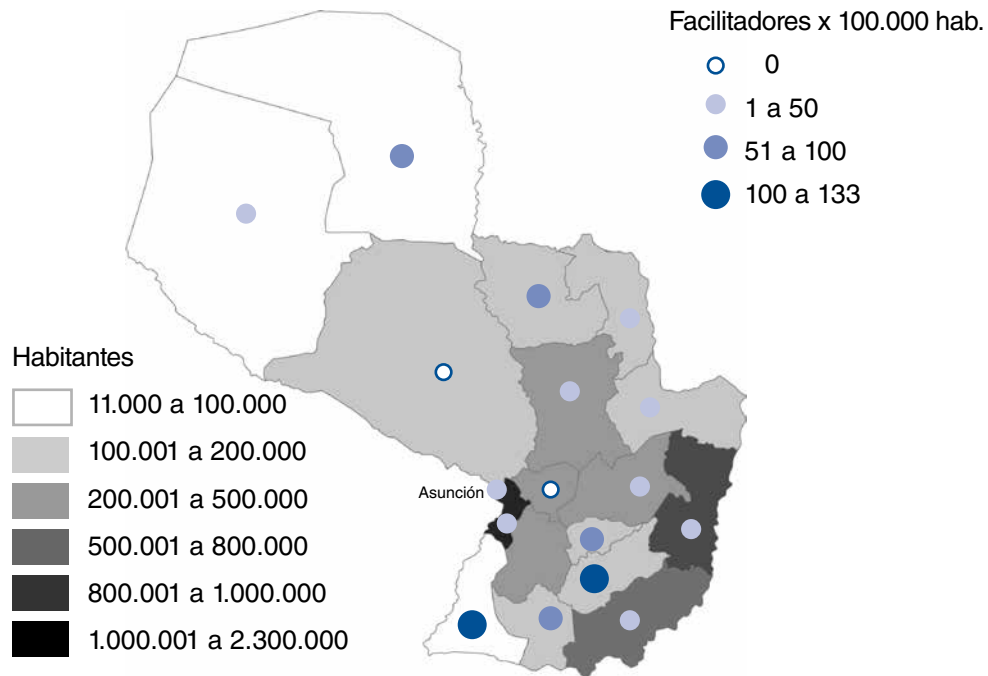
Fuente: Dirección de infraestructura Física. Nota de fecha 9/jun/2014.

NOMBRE DEL INDICADOR Tasa de facilitadores judiciales por cada 100.000 habitantes (AI10)	
Definición	Cociente entre la cantidad de facilitadores judiciales sobre la cantidad estimada de la población total. Por cien mil.
Forma de cálculo	$TFJ = \frac{nfaj}{PTE} \times 100.000$ <p>TFJ= Tasa de facilitadores judiciales por cada 100.000 habitantes.</p> <p><i>nfaj</i>= número de facilitadores judiciales.</p> <p>PTE= cantidad de la población total estimada</p>
Unidad de medida	Tasa por cien mil habitantes.
Relevancia	<p>Estima la cantidad de habitantes que tienen acceso a un facilitador judicial.</p> <p>Permite analizar la cobertura del servicio de asistencia técnica no jurisdiccional que contribuye a resolver el conflicto que iniciado en vía judicial.</p>
Desagregación deseada	Total país; Circunscripción; Materia.
Información disponible	<p>Cantidad de facilitadores judiciales.</p> <p>Total país; Por departamento; por sexo.</p>
Periodo disponible	Enero 2013 a febrero 2014.
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Sistema Nacional de Facilitadores Judiciales – Corte Suprema de Justicia.

Tasa de facilitadores judiciales por cada 100.000 habitantes (AI10)

Periodo: enero 2013 – febrero 2014

CIRCUNSCRIPCION	CANTIDAD DE FACILITADORES JUDICIALES			POBLACIÓN	
	Masculino	Femenino	Total	Estimada al 2.013	AI10
ALTO PARAGUAY	7	4	11	11.057	99,5
ALTO PARANA	56	21	77	801.790	9,6
AMAMBAY	7	10	17	125.746	13,5
BOQUERON	2	0	2	62.784	3,2
CAAGUAZU	112	65	177	484.177	36,6
CAAZAPA	133	68	201	151.477	132,7
CANINDEYU	37	26	63	195.336	32,3
CAPITAL	36	49	85	514.267	16,5
CENTRAL	61	51	112	2.297.739	4,9
CONCEPCION	96	55	151	189.660	79,6
CORDILLERA				285.998	0
GUAIRA	83	61	144	198.532	72,5
ITAPUA	47	61	108	551.128	19,6
MISIONES	46	41	87	119.719	72,7
ÑEEMBUCU	69	42	111	84.268	131,7
PARAGUARI	88	76	164	239.661	68,4
PRESIDENTE HAYES				108.520	0
SAN PEDRO	17	17	34	361.513	9,4
TOTAL	897	647	1.544	6.783.374	22,8



Fuente: Sistema Nacional de Facilitadores Judiciales. Nota de fecha 19/mayo/2014.

Mapa georreferenciado en la Dirección de Derechos Humanos – con la colaboración del Instituto Desarrollo, Participación y Ciudadanía (Instituto Desarrollo).

NOMBRE DEL INDICADOR	
Porcentaje de personas con gestiones de facilitadores concluidas (AI11)	
ATRIBUTO	
ACCESO E IGUALDAD ANTE EL PODER JUDICIAL	
SUB ATRIBUTO Accesibilidad a la Justicia	TIPO DE INDICADOR Resultado
Definición	Cociente entre el número de personas con gestiones de facilitadores concluidas sobre el total de personas que han iniciado gestiones con facilitadores judiciales.
Forma de cálculo	$PFJC = \frac{npfajc}{TPFJ} \times 100.000$ <p>PFJC= Porcentaje de personas con gestiones de facilitadores concluidas.</p> <p>npfajc= número de personas con gestiones de facilitadores concluidas.</p> <p>TPFJ= Total de personas que han iniciado gestiones con facilitadores judiciales.</p>
Unidad de medida	Porcentaje.
Relevancia	<p>Permite evaluar el impacto del servicio del Sistema de Facilitadores Judiciales.</p> <p>Permite analizar la cobertura del servicio de asistencia técnica no jurisdiccional que contribuye a resolver el conflicto que iniciado en vía judicial.</p>
Desagregación deseada	Total país; Circunscripción; Materia.
Información disponible	Total de servicios prestados. Desagregados por Circunscripciones.
Periodo disponible	Enero 2013 a febrero 2014.
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Sistema Nacional de Facilitadores Judiciales – Corte Suprema de Justicia.

Observación: Los facilitadores judiciales no realizan gestiones. Colaboran y apoyan en el inicio de las mismas pero no tienen la misión de acompañar hasta el final.

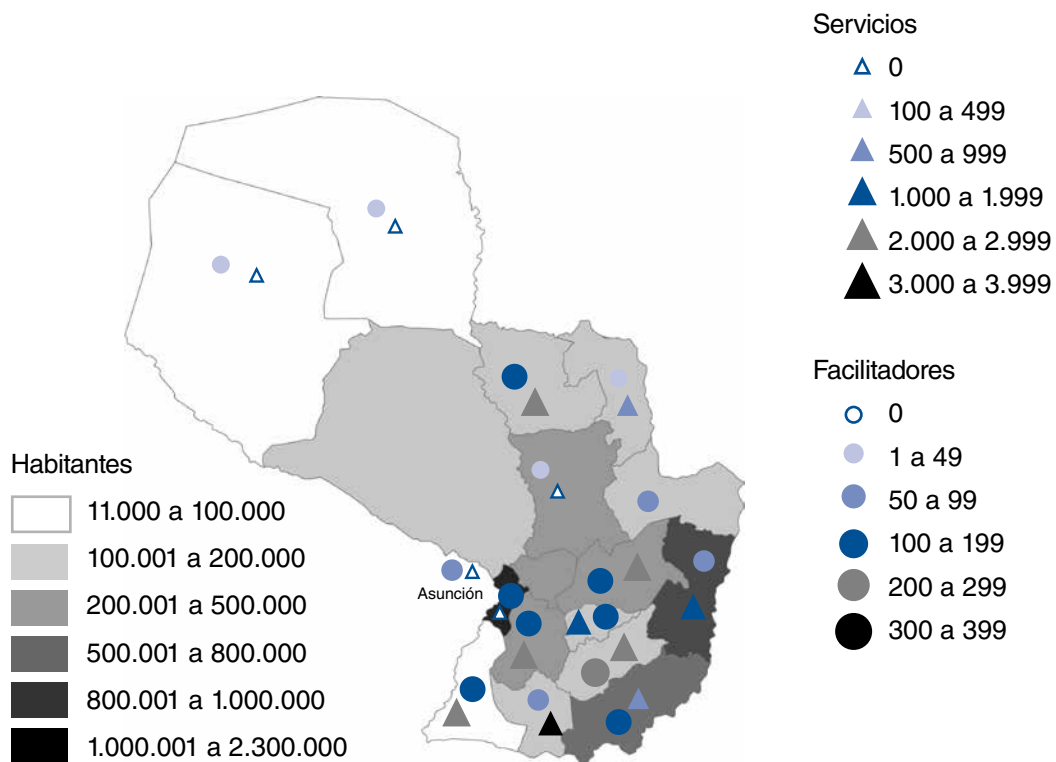
Resumen:

- Acceso a la justicia: 5.995 servicios
- Servicios de prevención: 14.565
- Orientaciones: 3.958 servicios
- Facilitaciones Extrajudiciales: 2.280
- **TOTAL: 41.120 SERVICIOS**
- Remisión a Operadores de Justicia: 2.037
- Asesoramiento a Pobladores de la zona: 9.349
- Inicio de Gestiones – Acompañamiento: 2.936
- **PROMEDIO POR FACILITADOR: 26,6 serv. x año**

**Servicios prestados por los facilitadores judiciales (A111)
Periodo: enero 2013 – febrero 2014**

CIRCUNSCRIPCION	# F	ORIENTACIÓN	FACILITACIÓN	REMISIÓN	ASESORAM	GESTIÓN
ALTO PARAGUAY	11	0	0	0	0	0
ALTO PARANA	77	399	136	0	368	272
AMAMBAY	17	246	156	70	141	84
BOQUERON	2	0	0	0	0	0
CAAGUAZU	177	503	210	204	1757	301
CAAZAPA	201	420	371	399	879	320
CANINDEYU	63					
CAPITAL	85	0	0	51	0	0
CENTRAL	112	0	0	0	0	0
CONCEPCION	151	271	437	214	1443	436
CORDILLERA	0					
GUAIRA	144	464	375	202	598	289
ITAPUA	108	269	18	73	290	104
MISIONES	87	790	223	446	1495	589
ÑEEMBUCU	111	404	263	289	828	335
PARAGUARI	164	192	91	89	1550	206
PRESIDENTE HAYES	0					
SAN PEDRO	34	0	0	0	0	0
TOTALES	1.544	3.958	2.280	2.037	9.349	2.936

NOTA: No se dispone datos desagregados por departamentos para los servicios de acceso a la justicia y de prevención.



Fuente: Sistema Nacional de Facilitadores Judiciales. Nota de fecha 19/mayo/2014.

Mapa georreferenciado en la Dirección de Derechos Humanos – con la colaboración del Instituto Desarrollo, Participación y Ciudadanía (Instituto Desarrollo).

NOMBRE DEL INDICADOR Porcentaje de personas con casos atendidos por el Centro de Mediaciones concluidos con resolución judicial (AI12)	
Tipo de Indicador:	RESULTADO
Definición	Cociente entre las personas con casos atendidos por el Centro de Mediaciones de la CSJ concluidos con resolución judicial, sobre el total de personas atendidas por el Centro de Mediaciones. Por cien.
Forma de cálculo	$PPCM = \frac{npcmj}{TPCM} \times 100$ <p>PPCM= Porcentaje de personas con casos atendidos por el centro de mediaciones concluidos con resolución judicial.</p> <p><i>npcmj</i>= Número de personas con casos atendidos por el centro de mediaciones de la CSJ concluidos con resolución judicial.</p> <p>TPCM= total de personas atendidas por el Centro de mediaciones.</p>
Unidad de medida	Porcentaje.
Relevancia	<p>Permite evaluar el impacto del servicio del Centro de Mediaciones del Poder Judicial.</p> <p>Permite analizar la cobertura del servicio de asistencia técnica no jurisdiccional que contribuye a resolver el conflicto que iniciado en vía judicial.</p>
Desagregación deseada	Total país; Circunscripción; Materia.
Desagregación disponible	Capital; Por Materia.
Periodo disponible	2013
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Dirección de Mediación – Corte Suprema de Justicia

Nota: El Centro de Mediaciones no dispone de información sobre resoluciones judiciales.

Porcentaje de personas con casos atendidos por el Centro de Mediaciones
Capital- Año 2013

JUZGADOS	FINIQUITADOS				EN PROCESO	TOTAL	%
	Con / Sin Acuerdo	Desisti- miento del Proceso	Casos No Mediables	Incompa- recencia			
Casos Civil, Laboral Y Niñez 2013	110	2	1	122	1	236	12
Casos Penales 2013	67	3	0	64	2	136	7
Casos Extrajudiciales	817	16	9	811	5	1.658	82
TOTAL	994	21	10	997	8	2.030	100

Fuente: Dirección de Mediación. Nota de fecha 2/jun/2014.

NOMBRE DEL INDICADOR Porcentaje de traductores certificados por la CSJ (AI13)	
Definición	Cociente entre la cantidad de traductores por idioma específico sobre el total de traductores certificados por la CSJ.
Forma de cálculo	$P_{\text{Trad}} = \frac{n_{\text{trad}}}{T_{\text{Trad}}} \times 100$ <p> <i>P_{Trad}</i>= Porcentaje de traductores certificados <i>n_{trad}</i>= Número de traductores por idioma <i>T_{Trad}</i>= Total de traductores certificados por la CSJ. </p>
Unidad de medida	Porcentaje.
Relevancia	<p>Es un indicador de proceso que permite analizar la disponibilidad de servicio técnico especializado para garantizar el acceso a la justicia de personas cuyo idioma/lengua materno no es el castellano.</p> <p>Analizar variaciones poblacionales, geográficas y temporales en la distribución de personas auxiliares de justicia destinadas a la población.</p> <p>Analizar junto a indicadores de uso del idioma en la población del país producido por la DGEEC.</p> <p>Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.</p>
Desagregación deseada	Total país; Circunscripción; Por lengua/idioma.
Desagregación disponible	SIN DATOS
Periodo disponible	SIN DATOS
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Departamento de Legajos - Dirección General de RRHH – CSJ

NOMBRE DEL INDICADOR Número de personas ingresadas al sistema penal por año (AI16)	
Definición	Sumatoria de la cantidad de personas que han sido ingresados al sistema penal en un año.
Forma de cálculo	<p>Sumatoria de la cantidad de personas que han sido ingresados al sistema penal en un año.</p> $PISP = \sum_j \sum_{i=1}^n p_{ji}$ <p>PISP= Personas Ingresadas al Sistema Penal p_{ji} = cantidad de personas procesadas en el juzgado penal nro. i de la circunscripción j.</p>
Unidad de medida	Cantidad de personas procesadas.
Relevancia	<p>El número de personas procesadas por año es útil para determinar el volumen de respuesta del sistema de administración de justicia frente a causas penales por año. La desagregación por delitos o crímenes y la identificación geográfica de los hechos punibles comunes y graves. Este dato podría incidir en la determinación de políticas públicas apropiadas de prevención de delitos mediante acciones preventivas y desarrollo de programas de seguridad pública específica por región del país.</p> <p>Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.</p>
Desagregación deseada	<p>Por circunscripción, instancias, etapa del proceso, tipo de presentación, sexo, edad, nivel de ingresos y nivel de escolaridad de las personas.</p> <p>Tipo de hecho punible, tipo de pena, tipo de medidas, lugar de cumplimiento de medidas. Tipo de defensor.</p>
Información disponible	<p>Cantidad de personas procesadas (imputadas, acusadas y sin condenas definitivas) de Capital. Año 2013.</p> <p>Desagregadas por sexo y etapa etaria.</p>
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Judisoft – Corte Suprema de Justicia.

NÚMEROS DE PERSONAS PROCESADAS en CAPITAL - AÑO 2013

SEXO	DESCO- NOCIDO	MENOR ADOLESCEN- CENTE	ADULTO	ADULTO MAYOR	TOTALES	%
DESCONOCIDO	168	21	261	2	452	24%
FEMENINO	12	16	201	1	230	12%
MASCULINO	95	129	975	8	1207	64%
TOTALES	275	166	1.437	11	1.889	100%
%	15%	9%	76%	1%	100%	

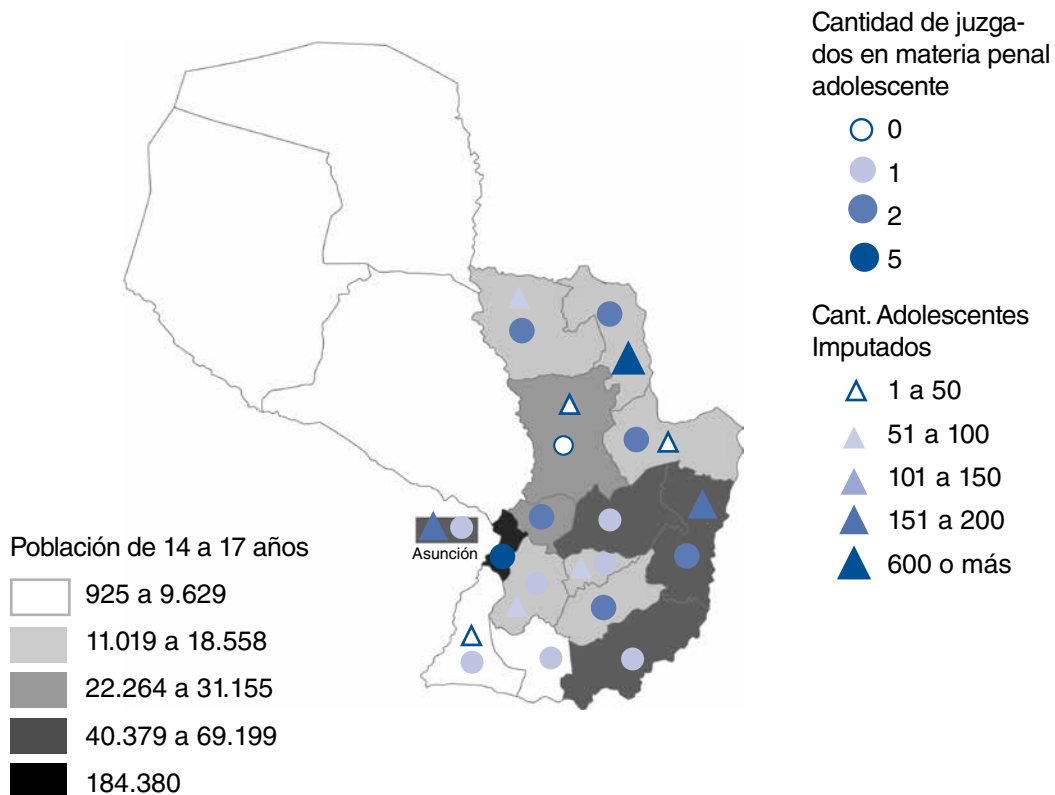
Fuente: Dirección de Tecnología, Información y comunicación. Nota 26/05/2014.

AÑO: 2013 CANTIDAD DE IMPUTADOS

	PENAL	PENAL ADOLESCENTE
ALTO PARAGUAY	<i>Incluido en informe de concepción</i>	
ALTO PARANÁ	3.000	189
AMAMBAY	2.443	674
BOQUERÓN	SIN DATOS	
CAAGUAZÚ	NO INFORMA	
CAAZAPÁ	NO INFORMA	
CANINDEYÚ	281	50
CENTRAL	NO INFORMA	
CONCEPCIÓN	565	86
CORDILLERA	SD	SD
GUAIRÁ	671	87
ITAPÚA	NO INFORMA	
MISIONES	NO INFORMA	
ÑEEMBUCÚ	248	32
PARAGUARÍ	501	54
PTE. HAYES	SIN DATOS	
SAN PEDRO	470	5
TOTAL	10.622	1.851

Fuente: Dirección de Estadísticas. 23/06/2014.

Cantidad de adolescentes imputados y número de juzgados especializados en materia penal adolescente. Año 2.013



Fuente: Sistema Nacional de Facilitadores Judiciales. Nota de fecha 19/mayo/2014.

Mapa georreferenciado en la Dirección de Derechos Humanos – con la colaboración del Instituto Desarrollo, Participación y Ciudadanía (Instituto Desarrollo).

Atributo: PROTECCIÓN ESPECIAL A LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES

Sub Atributo: ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL

NOMBRE DEL INDICADOR	
Porcentaje de adolescentes con causas penales privados de libertad sobre el total de adolescentes con causas penales ingresadas, por año. (NA1)	
TIPO DE INDICADOR:	De Proceso
Definición	Cociente entre los adolescentes con causas penales privados de libertad y total de adolescentes con causas penales ingresadas en el país, en un periodo determinado. Por cien.
Forma de cálculo	$PAPL = \frac{Apl}{Acp} \times 100$ <p>PAPL = Porcentaje de adolescentes con causas penales privados de libertad</p> <p>Apl = Total de adolescentes con causas penales privados de libertad</p> <p>Acp = Total de adolescentes con causas penales</p>
Unidad de medida	Porcentaje.
Relevancia	<p>Permite analizar el uso de la privación de libertad de adolescentes en conflicto con la ley penal como último ratio.</p> <p>Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.</p>
Desagregación deseada	Total país, Instancia, Características de la persona y Grupos de población, Tipo de presentación, Nivel de ingreso, Nivel de escolaridad, Etapas del Proceso, Circunscripción, Tipo de defensor, Lugar de cumplimiento de las medidas, Área rural / área urbana.
Desagregación disponible	SIN DATOS.
Periodo disponible	2014
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Dirección de Estadísticas Judiciales - CSJ. Dirección de Derechos Humanos – CSJ.

Desde el año 2.012, la dirección de Derechos Humanos de la CSJ está implementando un sistema de monitoreo de condiciones de vida de las personas privadas de libertad.

En este año 2.014, se tiene planificado visitar todos los Centros Educativos que atienden a adolescentes en conflicto con la ley, lo que nos permitirá obtener información sobre la cantidad de adolescentes con causas penales privados de libertad , dato relevante para el cálculo de este indicador.

NOMBRE DEL INDICADOR	
Razón de juzgados especializados en materia penal adolescente por cada 100.000 adolescentes. (NA2)	
TIPO DE INDICADOR:	RESULTADO
Definición	Es el cociente entre el número total de juzgados especializados en materia penal adolescentes y el total de adolescentes en el país en un periodo determinado (año).
Forma de cálculo	$RJPA = \frac{TJPA}{Pade} \times 100.000$ <p>RJPA= Razón de juzgados especializados en materia penal adolescente.</p> <p>TJPA =Total de juzgados especializados en materia penal adolescente.</p> <p><i>Pade</i>= Total de adolescentes en el país.</p>
Unidad de medida	Cantidad de juzgados por 100.000 adolescentes.
Relevancia	<p>La Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño, ratificada por Ley N° 57/90, dispone en el Artículo 40 la necesidad de una jurisdicción especializada, por cuanto el tratamiento de los adolescentes implica la vigencia plena de todos los derechos y garantías propios del sistema penal para adultos, más los principios que son propios del sistema de protección integral para los NNA.</p> <p>Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.</p>
Desagregación deseada	Total país, circunscripción. Área: rural y urbana.
Desagregación disponible	Total país, por departamentos.
Periodo disponible	2013
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Dirección General de Auditoría de Gestión, CSJ.

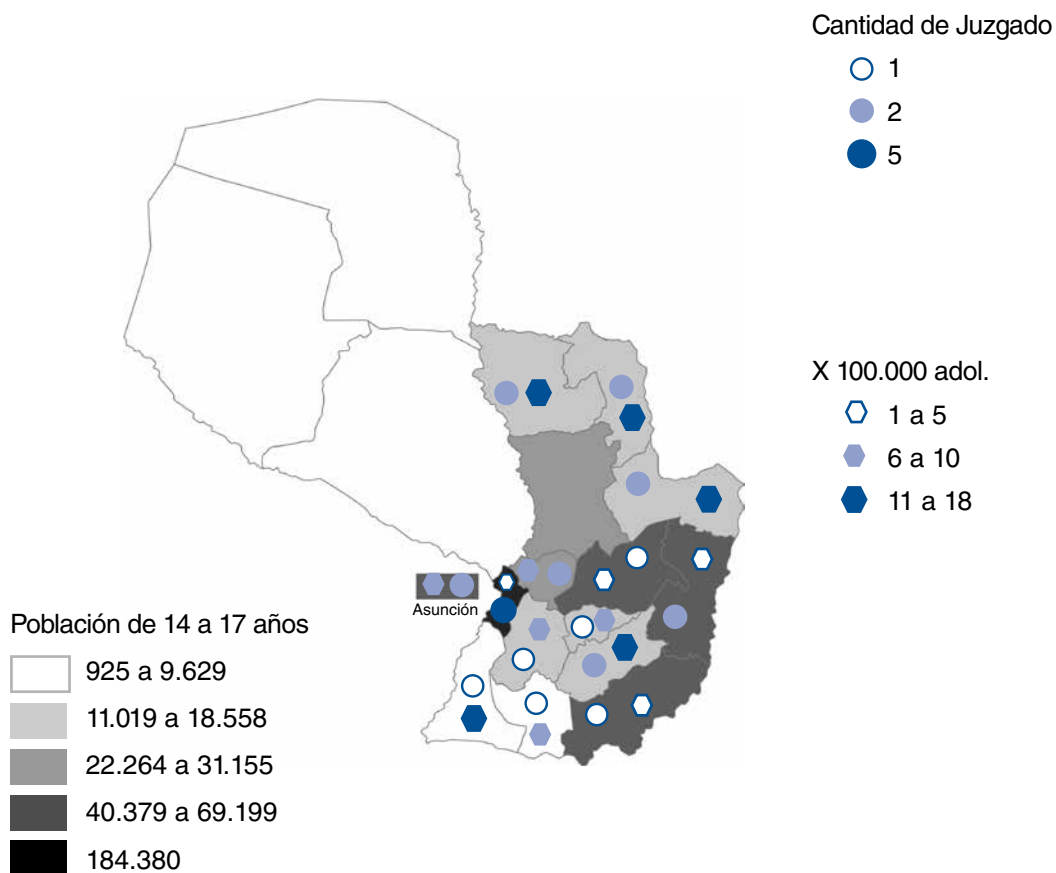
Razón de juzgados especializados en materia penal adolescente por cada 100.000 adolescentes (NA2) - Año 2.013

Departamentos	Población de 14-18 años	Cantidad de JPA	NA2	Jueces x Sexo		JPA Vacante	Jueces Multifueros*
				F	M		
Alto Paraguay	995	0	0				
Alto Paraná	69.199	2	3	1	1		
Amambay	11.019	2	18		1	1	
Boquerón	5.536	0	0				2
Caaguazú	42.156	1	2	1			
Caazapá	12.754	2	16		1		1
Canindeyú	17.836	2	11	1	1		
Capital	40.379	2	5		2		
Central	184.381	5	3	2	2	1	
Concepción	16.593	2	12	1	1		4
Cordillera	22.264	2	9	1	1		
Guairá	16.025	1	6		1		
Itapúa	45.096	1	2		1		
Misiones	9.771	1	10	1			
Ñeembucú	6.073	1	16	1			
Paraguarí	18.558	1	4		1		
Pte. Hayes	9.629	0	0				1
San Pedro	31.155	0	0				
TOTAL	559.419	25	4	9	13	2	

NOTA: Juzgados Multifueros que tienen materia Penal adolescente incluido en sus competencias

Fuente: Listado de Juzgados de 1ra Instancia – Dirección General de Auditoría de Gestión, CSJ –
Nota 20/05/2014

Juzgados especializados en materia penal adolescente* por departamento. Año 2.013



Nota: Adolescentes: se consideran solo la población de adolescentes imputables

Fuente: - Dirección General de Auditoría de Gestión, CSJ – Nota 20/05/2014

- Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censo – Secretaría Técnica de Planificación – Presidencia de la República.

NOMBRE DEL INDICADOR	
Tasa de adolescentes privados de libertad por 100.000 (adolescentes) por año. (NA12)	
Tipo de indicador	RESULTADO
Definición	Es el cociente entre el número total de adolescentes privados de libertad, y el total de adolescentes en el país, en un periodo determinado (año), por cien mil.
Forma de cálculo	$TAPL = \frac{TJPA}{Pade} \times 100.000$ <p>TAPL= Tasa de adolescentes privados de libertad por 100.000 (adolescentes)</p> <p>TJPA =Total de adolescentes privados de libertad.</p> <p><i>Pade</i>= Total de adolescentes en el país.</p>
Unidad de medida	Razón. Tanto juzgados por tantos adolescentes.
Relevancia	<p>Visualizar el impacto real de la “infracción penal adolescente” en el país y la gravedad respecto al sistema penal adulto con el fin de tomar las medidas preventivas necesarias para garantizar la calidad y calidez de la administración de justicia orientada a personas que no han cumplido los 18 años.</p> <p>Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.</p>
Desagregación deseada	Total país, por circunscripción, por sexo.
Desagregación disponible	Total país, por circunscripción, por sexo.
Periodo disponible	2011 y 2012
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Dirección de Derechos Humanos. Corte Suprema de Justicia.

Desde el año 2.012, la dirección de Derechos Humanos de la CSJ está implementando un sistema de monitoreo de condiciones de vida de las personas privadas de libertad.

En este año 2.014, se tiene planificado visitar todos los Centros Educativos que atienden a adolescentes en conflicto con la ley, lo que nos permitirá obtener información sobre la cantidad de adolescentes con causas penales privados de libertad , dato relevante para el cálculo de este indicador.

Atributo: INDICADORES GENERALES

Sub atributo: QUEJAS

NOMBRE DEL INDICADOR	
Número de personas que han presentado quejas ante la Oficina de Quejas y Denuncias de la CSJ (IG1)	
TIPO DE INDICADOR	Proceso
Definición	Sumatoria de quejas que se han recepcionado en la oficina de Quejas y denuncias de la CSJ en un periodo determinado.
Forma de cálculo	$TQ = q1 + q2 + \dots + qn$ <p>TQ= Total de quejas q = número de quejas</p>
Unidad de medida	Cantidad.
Relevancia	Al desagregar las quejas por tipo de acto administrativo (resolución, dictamen etc), será posible identificar cuántas quejas son favorables a la persona que las presenta y por lo tanto permitirá evaluar la actividad judicial o administrativa en relación con el cumplimiento del derecho a un juicio justo y a otras violaciones de derechos humanos. La identificación geográfica de las quejas y denuncias, también permitirá evaluar la gestión jurisdiccional y su adecuación a los mandatos de la máxima instancia judicial.
Desagregación deseada	Por departamento, por tipo de queja.
Desagregación disponible	<p>- Número de quejas recibidas y resueltas; Número de personas que presentaron quejas.</p> <p>Desagregación: Sexo; y Capital y del Departamento Central</p> <p>- Número de denuncias recibidas.</p> <p>Desagregación: departamento y tipo de funciones de la persona denunciada.</p>
Periodo disponible	2013
Periodicidad de la actualización	Anual.
Fuente e Institución que genera el dato	Oficina de Quejas y Denuncias. Corte Suprema de Justicia.

De acuerdo a los informes recibidos, las quejas son presentadas por presuntas faltas en los servicios administrativos (limpieza de sanitarios, falta de ascensores, falta de bancos); no sobre irregularidades de expedientes o desempeños en funciones o en la profesión.

Las quejas son remitidas a las oficinas afectadas según las circunstancias, solicitando a los responsables un informe de la situación planteada y la solución adoptada a fin de corregir el inconveniente.

NÚMEROS DE QUEJAS INGRESADAS EN EL SISTEMA POR DEPARTAMENTO AÑO 2013

QUEJAS	CANTIDAD RECIBIDAS	CANTIDAD RESUELTAS	SEXO DE LA PERSONA QUE PRESENTÓ QUEJA		
			MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
CAPITAL	10	5	7	3	10
CENTRAL	2			2	2
OTRAS CIRCUNSCRIPCIONES	0				
TOTAL	12	5	10	2	12

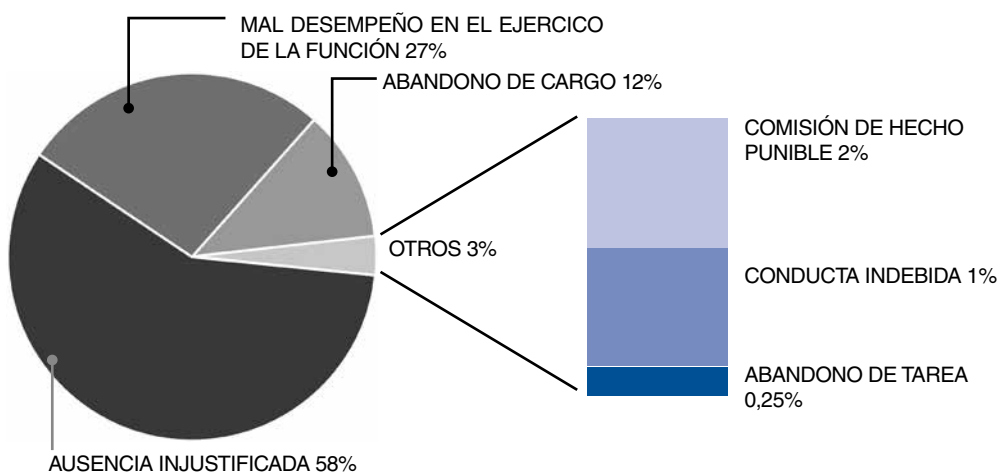
DENUNCIAS PRESENTADAS Y DERIVADAS, AÑO 2013

DEPARTAMENTO	TOTAL	TIPO DE PERSONA DENUNCIADA			
		FUNCIONARIO JUDICIAL	INNOMINADO	PROFESIONAL	VARIOS
CAPITAL	3.439	3.016	271	145	7
CENTRAL	6	2	2	2	0
GUAIRA	6	6	0	0	0
ITAPUA	41	39	0	1	1
CONCEPCION	6	5	1	0	0
AMABAY	1	1	0	0	0
ALTO PARANA	54	48	2	4	0
CAAGUAZU	2	1	0	1	0
ÑEEMBUCU	13	12	0	1	0
MISIONES	12	11	1	0	0
PARAGUARI	14	13	1	0	0
CAAZAPA	0	0	0	0	0
SAN PEDRO	6	5	1	0	0
CORDILLERA	9	9	0	0	0
PTE. HAYES	7	7	0	0	0
CANINDEYU	3	3	0	0	0
PAIS	3619	3178	279	154	8
	100%	88%	8%	4%	0%

Fuente: Oficina de Quejas y Denuncias. CSJ. Nota 5/06/2014

Procesamiento: Dirección de Derechos Humanos

Tipos de denuncias



Fuente: Oficina de Quejas y Denuncias. CSJ. Nota 5/06/2014.

Procesamiento: Dirección de Derechos Humanos.

Sub Atributo: CAPACITACIÓN EN DERECHOS HUMANOS

NOMBRE DEL INDICADOR	
Número de funcionarios judiciales servidores/as públicos/as capacitados/as en derechos humanos. (IG2)	
TIPO DE INDICADOR	Proceso
Definición	Cantidad de funcionarios judiciales capacitados en derechos humanos en un periodo determinado.
Forma de cálculo	$FCDH=fj1+fj2\dots+fjn$ FC= funcionario capacitado fjn= funcionario que participa en una actividad de capacitación en DDHH.
Unidad de medida	Cantidad.
Relevancia	La tasa de funcionarios y funcionarias que participan en la capacitación y eventos relacionados con derechos humanos es un indicador del compromiso y esfuerzo por la protección y promoción del derecho a un juicio justo. Es importante también la desagregación por órgano y tipo de cargo con el fin de identificar si la capacitación está disponible para todos/as los/as funcionarios o sólo para algunos de ellos.
Desagregación deseada	Total país, Materia; Instancia; Tipo de área; Características de la persona y Grupos de población. Circunscripción, Departamento; Tipo de cargo; Tipo de capacitación; Duración (horas).
Información disponible	Descripción de los eventos de capacitación. Desagregación: Departamento de realización Tipo de funciones de los/las personas que asistieron.
Periodo disponible	2013
Periodicidad de la actualización	Anual.
Fuente e Institución que genera el dato	Dirección de Derechos Humanos Dirección General de Recursos Humanos Corte Suprema de Justicia

Participantes en eventos de Capacitación en Materia de Derechos Humanos
Según Departamento de Capacitación y Desarrollo

CURSOS		MJ	PJ	JPA	FUNC	AJ	OS	UJ	MED	OTROS	TOTAL
Transversalidad en la Formación para un Poder Judicial de Garantías y Protección Judicial		GUAIRÁ									
		7	6	1	7	2	1			1	25
		CAAGUAZÚ									
		1	4	2	22	7	2	2	1	10	51
ETAPA DE ESPECIALIZACIÓN	Derecho de la niñez y la adolescencia	GUAIRÁ Y CAAGUAZÚ									
	Derecho consuetudinario de los pueblos originarios	9	8	1	16	6		1	1	8	50
		8	1	7	15	14	1	1		8	45
		CAPITAL									
Curso básico de lengua y señas con enfoque en Derechos Humanos - 1° MODULO 2013					25						25
Seminario taller sobre la adopción					25						25
NÚMERO DE FUNCIONARIOS JUDICIALES SERVIDORES/AS PÚBLICOS/AS CAPACITADOS/AS EN DERECHOS											243

Referencias: MJ = Magistrados; JP = Juez de Paz; JPA = Juez Penal de Adolescencia;

FUNC = Funcionarios Judiciales;

AJ = Actuarios Judiciales; OS = Oficiales de Secretarías; OTROS

Fuente: Responsable de Capacitaciones – Dirección General de Recursos Humanos – Nota 4/06/2014

NOMBRE DEL INDICADOR Número de actividades y eventos relacionados con derechos humanos impulsados por la PJ. (IG3)	
TIPO DE INDICADOR	Proceso
Definición	Número de actividades y eventos relacionados con derechos humanos impulsados por la CSJ.
Forma de cálculo	$ADH = a_1 + a_2 + \dots + a_n$ <p><i>ADH = Actividad de Derechos Humanos.</i> <i>a = actividad</i></p>
Unidad de medida	Cantidad.
Relevancia	<p>La información que arrojen los indicadores de capacitación en derechos humanos deben leerse en conjunto con los indicadores de quejas. Un indicador de que la capacitación en derechos humanos ha impactado en los que han participado en cursos y otro tipo de actividades, podría ser, por ejemplo, la reducción de quejas presentadas por violaciones al derecho a un juicio justo y otros derechos humanos.</p> <p>Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.</p>
Desagregación deseada	Tipo de evento y actividad: congreso, presentación de libros, ferias, etc.; Dentro y fuera del PJ; Por circunscripción; Total país..
Información disponible	Tipo de evento y actividad: congreso, presentación de libros, ferias, etc.; Dentro y fuera del PJ; Por circunscripción; Total país.
Periodo disponible	2013
Periodicidad de la actualización	Anual.
Fuente e Institución que genera el dato	Dirección de Tecnología y Comunicación, CSJ

Atributo: EL PODER JUDICIAL COMPETENTE E INDEPENDIENTE

Sub atributo: RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL DEL PERSONAL DEL PODER JUDICIAL

NOMBRE DEL INDICADOR Número de funcionarios y funcionarias judiciales, asignados, por año. (CI2)	
Definición	Sumatoria de la cantidad de personas que han sido ingresados al sistema penal en un año.
Forma de cálculo	$nFJ = \sum_j \sum_{i=1}^n f_{ji}$ <p>nFJ=Cantidad Total de funcionarios/as judiciales f_{ji} = Funcionario/a judicial i de la circunscripción j.</p>
Unidad de medida	Cantidad.
Relevancia	Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.
Desagregación deseada	Por circunscripciones judiciales, por sexo, por tipo de contrato (funcionario, contratado,...), por categoría/puesto.
Información disponible	Número de funcionarios y funcionarias del Poder Judicial. Desagregado por sexo, tipo de cargo.
Periodo solicitado	2013
Periodicidad de la actualización	Anual
Fuente e Institución que genera el dato	Superintendencia de Justicia – Corte Suprema de Justicia.

Número de funcionarios y funcionarias judiciales, asignados, 2013

	MUJERES	VARONES	TOTAL
1- Conducción Superior De Justicia (Ministros/As)	3	6	9
2- Miembros De Tribunales De Apelación	46	97	143
3- Juzgados De Primera Instancia Y Juzgados De Paz	270	307	577
4- Funcionarios De Apoyo Jurisdiccional	2.668	2.132	4.800
5- Funcionarios De Apoyo Administrativo	2.063	1.800	3.863
TOTAL	5.050	4.342	9.392

Fuente: Dirección General de Recurso Humanos. 20/06/2.014

Sub Atributo: GASTO PÚBLICO

NOMBRE DEL INDICADOR	
Porcentaje del PIB destinado al Poder Judicial. (CI5)	
Tipo de Indicador	PROCESO
Definición	Cociente entre el monto en guaraníes asignado al Poder Judicial a través del PGGN sobre el Total del valor monetario de la producción de bienes y servicios de del país (Producto Interno Bruto - PIB) durante un período determinado de tiempo (un año) por cien.
Forma de cálculo	$GPJxPIB = \frac{nGPJ}{PIB} \times 100$ <p>GPJxPIB= Porcentaje del PIB destinado al Poder Judicial</p> <p>nGPJ= Monto en guaraníes asignado al Poder Judicial a través del PGGN</p> <p>PIB: Total del valor monetario de la producción de bienes y servicios del país durante un período determinado de tiempo (un año).</p>
Unidad de medida	Cantidad.
Relevancia	<p>Indica el peso relativo del presupuesto asignado a los tribunales en comparación con el PIB.</p> <p>La independencia del Poder Judicial y sobre todo la capacidad de gestión y mejoramiento del mismo esta estrechamente vinculado a la asignación presupuestaria anual, así como al cumplimiento efectivo del Art. 249 de la Constitución que dispone la autarquía presupuestaria del Poder Judicial y la obligación de la asignación presupuestaria no inferior al tres por ciento (3%) del presupuesto asignado para la Administración Central, para el cumplimiento de los fines y del plan anual estratégico establecido por la Corte Suprema de Justicia.</p> <p>Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.</p>
Desagregación deseada	Total país.

<p>Información disponible</p>	<p><u>PIB 2.013 en Guaraníes a valores corrientes:</u> 128.896.358.179.000 <u>PORCENTAJE DEL PIB</u> CORTE SUPREMA DE JUSTICIA: 0,79% MINISTERIO PÚBLICO: 0,41% DEFENSORÍA PÚBLICA 0,15% SUB TOTAL 1,35% CONSEJO DE LA MAGISTRATURA 0,02% JURADO DE ENJUICIAMIENTO DE M. 0,02% JUSTICIA ELECTORAL 0,51% TOTAL ASIGNADO A ORGANISMOS PODER JUDICIAL 1,90%</p>
<p>Periodo disponible</p>	<p>2013</p>
<p>Periodicidad de la actualización</p>	<p>Anual.</p>
<p>Fuente e Institución que genera el dato</p>	<p>Dirección General Administrativa – CSJ – 5/06/2.014. Los datos del PIB son publicados por el Banco Central del Paraguay. Cifras preliminares 2.013.</p>

NOMBRE DEL INDICADOR Presupuesto aprobado por el Poder Legislativo para el Poder Judicial por Objeto de Gasto. (CI6)	
Tipo de Indicador	PROCESO
Definición	Distribución porcentual de los gastos del Poder Judicial por Objeto de Gasto destinado desde el PGGN, por año. (De acuerdo a clasificador presupuestario líneas).
Forma de cálculo	$GPJxOBG = \frac{nOBG}{TPGGNPJ} \times 100$ <p>nOBG= Porcentaje aprobado por el Poder Legislativo para el Poder Judicial por Objeto de Gasto.</p> <p>TPGGNPJ= Cantidad de guaraníes por objetivo de gasto</p> <p>TPGGNPJ: Total del PGGN dedicado al Poder Judicial.</p>
Unidad de medida	Porcentaje.
Relevancia	Apoyar procesos de planeamiento, gestión y evaluación de políticas de acceso a la justicia y aplicación efectiva de la política judicial de Derechos Humanos.
Desagregación deseada	Total país. Por circunscripción. Por objeto de gasto, fuente (tipo 1, 2 o 3).
Información disponible	Total país. Por objeto de gasto y fuente (tipo 1, 2 o 3)
Periodo disponible	2013
Periodicidad de la actualización	Anual.
Fuente e Institución que genera el dato	Dirección General de Administración y Finanzas Corte Suprema de Justicia.

Número de funcionarios y funcionarias judiciales, asignados, 2013

O.G.	INSUMOS	F.F. 10	F.F.20	F.F.30	PRESUPUESTO	
(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)= (C+D+E) :	%
100	SERVICIOS PERSONALES	666.599.149.080	2.767.793.184	65.166.715.496	734.533.657.760	72%
111	SUELDOS	469.919.594.128	-	-	469.919.594.128	46%
113	GASTOS DE REPRES.	40.698.681.200	-	-	40.698.681.200	4%
114	AGUINALDO	42.551.522.957	-	-	42.551.522.957	4%
122	GASTOS DE RESID.	149.505.040	-	-	149.505.040	0,01%
123	REMUNER.EXTRAORDINARIA	6.818.156.070	-	1.986.388.897	8.804.544.967	1%
131	SUBSIDIO FAMILAR	1.775.967.969	-	10.000.000	1.785.967.969	0,18%
133	BONIFIC.Y GRATIFIC.	50.299.486.840	-	48.345.734.565	98.645.221.405	10%
137	GRATIFIC POR SERV. ESP.	2.641.082.100	118.820.000	1.718.239.200	4.478.141.300	0,44%
142	CONTRAT. DE PERS. SALUD	774.000.000	-	256.750.000	1.030.750.000	0,10%
144	JORNALES	21.759.205.308	244.420.000	9.533.460.192	31.537.085.500	3%
145	HONORARIOS PROF.	5.320.347.468	2.404.553.184	3.316.142.642	11.041.043.294	1%
191	SUBSIDIO PARA LA SALUD	23.541.600.000	-	-	23.541.600.000	2%
199	OTROS GASTOS DEL PERS.	350.000.000	-	-	350.000.000	0,03%
200	SERVICIOS NO PERS.	55.675.689.767	2.896.506.440	38.129.008.798	96.701.205.005	9%
210	SERVICIOS BÁSICOS	8.643.944.063	-	2.105.343.474	10.749.287.537	1%
220	TRANSP.Y ALMACENAJE	3.033.070.760	-	1.181.946.168	4.215.016.928	0,41%
230	PASAJES Y VIATICOS	5.919.137.807	-	4.950.962.074	10.870.099.881	1%
240	GASTOS POR SERV. DE ASEO, MANTEN. Y REP.	17.465.286.007	-	8.281.975.363	25.747.261.370	3%
250	ALQUILERES Y DERECHOS	6.969.859.154	-	5.697.549.631	12.667.408.785	1%
260	SERVICIOS TEC.Y PROF.	4.999.981.811	2.843.178.440	13.246.280.910	21.089.441.161	2%
280	OTROS SERV. EN GENERAL	7.098.917.172	-	1.759.841.178	8.858.758.350	1%
290	SERV. DE CAPAC. Y ADIEST.	1.545.492.993	53.328.000	905.110.000	2.503.930.993	0,25%
300	BIENES DE CONS. E INS.	16.879.159.916	-	7.680.564.534	24.559.724.450	2%
310	PRODUCTOS ALIMENTICIOS	8.311.086	-	-	8.311.086	0,00%
320	TEXTILES Y VESTUARIOS	293.148.471	-	35.043.200	328.191.671	0,03%
330	PROD. DE PAPEL CARTON E IMPRESOS	2.390.756.813	-	1.238.741.261	3.629.498.074	0,36%
340	BIENES DE CONSUMO DE OFICINA E INSUMOS	9.471.356.236	-	3.114.181.292	12.585.537.528	1%
350	PROD. E INSTRU. QUIMICOS Y MEDICINALES	452.860.372	-	64.930.059	517.790.431	0,05%
360	COMBUSTIBLES Y LUB.	3.600.870.655	-	2.765.349.144	6.366.219.799	1%
390	OTROS BIENES DE CONS.	661.856.283	-	462.319.578	1.124.175.861	0,11%
500	TRANSFERENCIAS	99.965.445.545	1.555.400.000	50.270.448.245	151.791.293.790	15%
510	ADQ. DE INMUEBLES	6.582.927.817	-	45.000.000	6.627.927.817	1%
520	CONSTRUCCIONES	68.131.378.400	355.520.000	22.829.524.479	91.316.422.879	9%
530	ADQ. DE MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERR. EN GRAL	4.215.172.280	-	8.436.187.030	12.651.359.310	1%
540	ADQ. DE EQ.DE OF.Y COMP.	18.493.019.576	1.199.880.000	18.561.890.999	38.254.790.575	4%
550	ADQ. DE EQ. MILITARES Y DE SEGURIDAD	51.234.531	-	-	51.234.531	0,01%
570	ADQ. DE ACTIVOS INTANGIBLES	489.939.050	-	125.920.000	615.859.050	0,06%

Número de funcionarios y funcionarias judiciales, asignados, 2013

O.G.	1NSUMOS	F.F. 10	F.F.20	F.F.30	PRESUPUESTO	
(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)= (C+D+E) :	%
590	OTROS GASTOS DE INVERSION Y REPARAC. MAYORES	2.001.773.891	-	271.925.737	2.273.699.628	0,22%
800	TRANSFERENCIAS	5.990.253.000		780.600.000	6.770.853.000	1%
841	BECAS	670.453.000	-	180.600.000	851.053.000	0,08%
842	APORTES A ENT. EDUC. E INST. S/ FINES DE LUCRO	269.800.000		600.000.000	869.800.000	0,09%
845	INDEMNIZACIONES	5.050.000.000	-	-	5.050.000.000	0,50%
900	OTROS GASTOS	1.422.780.000	-	2.740.600.000	4.163.380.000	0,40%
910	PAGO DE IMPUESTOS, TASAS, GTOS. JUD. Y OTROS	422.780.000	-	1.128.600.000	1.551.380.000	0,15%
920	DEV. DE IMP. Y OTROS ING. NO TRIB.	-	-	312.000.000	312.000.000	0,03%
970	GASTOS RESERVADOS	1.000.000.000	-	1.300.000.000	2.300.000.000	0,23%
	TOTAL GENERAL :	846.532.477.308	7.219.699.624	164.767.937.073	1.018.520.114.005	100%

OBS.: La diferencia entre el Presupuesto Aprobado en la Ley 4, y el consignado en el cuadro que antecede, corresponde al monto asignado al Tipo de Presupuesto 4 - Programas del Servicio de la Deuda, excluido del presente resumen.

Parte 2

Protección especial de personas privadas de libertad por orden judicial en un centro de reclusión

Antecedentes

“Artículo 360.- La Corte Suprema de Justicia, los Miembros del Tribunal de Apelación, Jueces de Primera Instancia y Jueces de Instrucción en lo Criminal, los Fiscales del Crimen, los Defensores de Procesados Pobres y Menores, visitarán los establecimientos penales y correccionales cada tres meses cuando menos, o cuando lo estimen conveniente. La visita tendrá por objeto conocer la situación de los presos, las reclamaciones y que las que hagan éstos sobre el trato que reciben en el establecimiento y las peticiones que formulen sobre el estado de su proceso.

Artículo 361.- La Corte Suprema de Justicia pondrá en conocimiento del Ministerio de Justicia y Trabajo las faltas y defectos que observare en los establecimientos penales y correccionales, para que sean subsanados.”

Código de Organización Judicial - Título x, De la visita a los establecimientos penales.

El atributo relativo a **Protección especial de personas privadas de libertad por orden judicial en un centro de reclusión**, surge como resultado del proceso de validación de los Indicadores para un Juicio Justos cuando jueces y juezas que participaron del proceso, visibilizan que no se contaba con una herramienta que permitiera medir el resultado de la atribución de supervisión de las condiciones de vida y procesales de aquellas personas que se encuentran privadas de libertad por orden judicial.

En base a la metodología propuesta para la elaboración de indicadores por el Sistema de las Naciones Unidas, la Corte Suprema de Justicia de Paraguay, por medio de su Dirección de Derechos Humanos, inició el proceso para la construcción de esta herramienta basado en la experiencia de relevamiento de nueve centros de privación de libertad entrevistando a todas las personas que aceptaran la entrevista voluntaria alcanzando en promedio a casi la totalidad de la población de los centros visitados al momento de la visita.

El relevamiento de datos fue realizado por miembros de la Dirección de Derechos Humanos de la Corte Suprema de Justicia, y forma parte de un proceso de relevamiento de datos de todo el sistema penitenciario, el cual apunta, especialmente, pero no únicamente, a conocer la situación procesal de las personas privadas de su libertad, ya sea por condena definitiva o por órdenes de prisión preventiva, en el marco de procesos penales sustanciados ante el Poder Judicial, según se resuelve en el Acta N^o 12 del 16 de mayo de 2012 emanada de la Reunión Plenaria de la Corte Suprema de Justicia, la misma encomendó a la Dirección de Derechos Humanos “coordinar las tareas de supervisión de penitenciarías para identificar el estado procesal de las causas de cada persona reclusa en ellas”. Asimismo, el relevamiento de información con respecto a la situación de los establecimientos penitenciarios en cuanto a su funcionamiento, con una perspectiva de Derecho Humanos, y lo concerniente a las condiciones de vida de los internos e internas de los establecimientos penitenciarios del país, forman parte del área de trabajo de la misma, encuadrándose dentro del Objetivo Estratégico 6 de la Corte Suprema de Justicia “Difundir y controlar la vigencia de los DDHH en las políticas, sentencias, normativa y accionar de la Corte Suprema, y rendir cuentas a la ciudadanía y a los foros que corresponda”, que a su vez se concatena con el “Programa de aplicación de Políticas Judiciales”, el cual forma parte del programa de planificación de actividades de la Dirección de Derechos Humanos.

Los indicadores estructurales de este atributo recogen toda la normativa del sistema jurídico paraguayo vinculada con la protección de personas privadas de su libertad, prevención de tortura y todo trato cruel, inhumano y degradante.

Los indicadores de proceso y resultado, observan dos ámbitos específicos: el debido proceso judicial en relación a personas privadas de libertad en cuanto a detalles procesales y de las condiciones de vida; y la tutela jurisdiccional para medir la función de quien juzga en cuanto a los requerimientos a instituciones públicas que son necesarios para garantizar el acceso a derechos durante el proceso de privación de libertad por orden judicial.

Indicadores Estructurales

Personas privadas de su libertad por orden judicial como beneficiarias de las 100 Reglas de Brasilia para el Acceso a la Justicia

1. Marco jurídico constitucional de las responsabilidades del Poder Judicial frente a las personas privadas de su libertad por orden judicial

2. Marco jurídico internacional de las responsabilidades del Poder Judicial frente a las personas privadas de su libertad por orden judicial

- a. Derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona (DUDH, PIDCP, CADH)
 - b. Prohibición de torturas o tratos crueles (DUDH, PIDCP)
 - c. Derecho a un recurso efectivo ante los tribunales nacionales competentes, que ampare contra actos que violen derechos fundamentales reconocidos por la constitución o por la ley (DUDH, CADH, Reglas de Mallorca)
 - d. Derecho a la justicia (DUDH, PIDCP, DADDH, Reglas de Mallorca)
 - e. Debido proceso (DUDH, PIDCP, DADDH, CADH)
 - f. Presunción de inocencia (DUDH, PIDCP, DADDH, CADH)
 - g. Prohibición de la detención o prisión arbitrarias (PIDCP, DADDH)
 - h. Separación de los procesados de los condenados (PIDCP)
 - i. Reclusión de personas adolescentes (Reglas de Estambul)
 - j. Reclusión de mujeres (Reglas de Bangkok)
 - k. Derecho a la apelación (PIDCP)
 - l. Non bis in idem (PIDCP)
 - m. Corpus iuris de los derechos humanos en el ámbito regional aplicable
- i. Pacto Internacional de los Derechos Civiles y Políticos (PIDCP)
 - ii. Convención Americana sobre Derechos Humanos (CADH)
 - iii. Corte Interamericana de Derechos Humanos (Corte IDH)

3. Recomendaciones y observaciones de los órganos de tratados aplicables a Paraguay

4. Marco Jurídico nacional de las responsabilidades del Poder Judicial frente a las personas privadas de su libertad por orden judicial

- a. Códigos
- b. Leyes
- c. Acordadas y Resoluciones

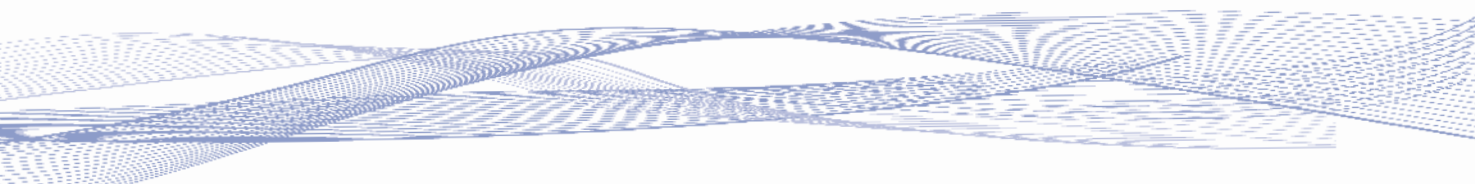
Indicadores de Proceso y Resultado

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
Debido Proceso Judicial	Identidad y datos procesales	PE. 1	R	Cantidad de personas privadas de libertad por orden judicial en un establecimiento de reclusión.	Por lugar de reclusión: 1. Penitenciaría 2. Correccional 3. Centro Educativo 4. Otro Por sexo de persona privada de libertad: 1. Hombre 2. Mujer Por identidad de género: 1. Hombre 2. Mujer Por edad: 1. Adolescente 2. Adulto 3. Adulto mayor Por estado procesal: 1. Prevenida 2. Condenada 3. Ambos 4. No sabe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 001 a DDH-CSJ/FEP/ N° 002 y Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/ N° 007	N° 29 y N° 33 de formularios 001 y 002 N° 1.7 de formulario 007
		PE. 2	P	Porcentaje de personas privadas de libertad identificadas.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por nacionalidad: 1. Paraguayo 2. Extranjero	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 1.2 y 1.3
		PE. 3	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que manifiesta no conocer el motivo de su reclusión.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por conocimiento: 1. Sí sabe 2. No sabe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 1.4
		PE. 4	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que manifiestan no conocer su estado procesal.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por conocimiento: 1. Sí sabe 2. No sabe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 1.6

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
Debido Proceso Judicial	Identidad y datos procesales	PE. 5	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que manifestó haber tenido la oportunidad de ser oída por un/a juez/a.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por declaración: 1. Sí tuvo la oportunidad 2. No tuvo la oportunidad	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 1.6
		PE. 6	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que cuenta con defensa técnica.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por conocimiento de defensa técnica: 1. Sí tiene 2. No tiene 3. No sabe Por tipo de defensa: 1. Pública 2. Privada 3. No sabe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 1.9 y N° 1.10
		PE. 7	P	Porcentaje de personas privadas de libertad según frecuencia de visita de su defensa técnica.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por visita periódica de defensor/a: 1. No recibe visita 2. Semanal 3. Mensual 4. Semestral 5. Anual	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 1.11 y N° 1.12
		PE. 8	P	Cantidad de veces en que defensor/a visitó a su defendido/a, en los últimos 12 meses.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por cantidad de veces que visitó: 1. Una 2. De 2-5 3. De 6-10 4. Más de 10 5. Nunca	Formularios DH-CSJ/FEP/N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 1.13

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
	Ingreso al establecimiento	PE. 9	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibió inspección médica al ingresar al establecimiento de reclusión.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de inspección: 1. Sí recibió 2. No recibió Por tipo de inspección: 1. Física 2. Mental	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 2.1
		PE. 10	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibió información de reglamentos, horarios o normas de conducta al ingresar al establecimiento de reclusión.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por tipo de información: 1. Atención médica 2. Horarios de comidas 3. Horarios de estudio 4. Horarios de descanso 5. Días de visitas 6. Otro Por medio: 1. Escrito 2. Verbal Por lenguaje entendible: 1. Sí 2. No	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 2.2 al N° 2.4
	Trato previo y dentro del establecimiento	PE. 11	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que sufrió maltrato, en los últimos 12 meses.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de maltrato: 1. Sí recibió 2. No recibió Por tipo de maltrato: 1. Físico 2. Psicológico / Emocional 3. Económico / Patrimonial 4. Otro	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 3.1 al N° 3.5

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
	Trato previo y dentro del establecimiento				Por persona que cometió maltrato: 1. Director/a 2. Jefe/a de seguridad 3. Guardia o educador/a 4. Otro/a interno/a 5. Otro Por formulación de denuncia: 1. Sí formuló 2. No formuló		
		PE. 12	P	Porcentaje de personas privadas de libertad con conocimiento de maltrato a otro/a interno/a, en los últimos 12 meses.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por conocimiento: 1. Sí sabe 2. No sabe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 3.10
		PE. 13	P	Proporción de personas privadas de libertad que sufrió abuso sexual, en los últimos 12 veces.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por existencia de abuso: 1. Sí 2. No Por persona que cometió abuso: 1. Director/a 2. Jefe/a de seguridad 3. Guardia o educador/a 4. Otro/a interno/a 5. Otro Por formulación de denuncia: 1. Sí formuló 2. No formuló	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 3.14
		PE. 14	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que afirma que autoridades de establecimiento de reclusión toman medidas para garantizar seguridad física de internos/as.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por conocimiento: 1. Sí toman 2. No toman 3. No sabe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 3.23



Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
Sanciones Administrativas		PE. 15	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibió alguna sanción, en los últimos 12 meses.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de sanción: 1. Sí recibió 2. No recibió Por tipo de sanción: 1. Castigo corporal 2. Aislamiento 3. Prohibición de TV o radio 4. Prohibición de deportes 5. Traslado a otro pabellón 6. Traslado a otro centro de reclusión 7. Otro Por persona que impone sanción: 1. Director/a 2. Jefe/a de seguridad 3. Guardia o educador/a 4. Otro/a 5. No sabe Por existencia de sumario administrativo: 1. Con sumario 2. Sin sumario	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 4.4 y N° 4.5
		PE. 16	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibió sanción y tuvo oportunidad de defenderse y ser escuchado antes de la imposición de la sanción.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad Por oportunidad: 1. Sí tuvo 2. No tuvo	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 4.6
		PE. 17	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibió sanción y tuvo oportunidad de apelar decisión o solicitar que no se aplique sanción impuesta.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por oportunidad: 1. Sí tuvo 2. No tuvo	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 4.7

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
Sancciones Administrativas	PE. 18	P	Cantidad de establecimientos de reclusión que cuentan con celda y/o lugar de aislamiento o castigo.	Por lugar de reclusión Por existencia de celda y/o lugar: 1. Sí existe 2. No existe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 4.8	
		P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibió sanción de aislamiento, en los últimos 12 meses.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de sanción: 1. Sí recibió 2. No recibió	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 4.9	
		P	Porcentaje de personas privadas de libertad sancionadas con aislamiento que recibieron examen médico.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por momento de examen médico: 1. Previo 2. Posterior 3. Ambos 4. Ninguno Por tiempo de aislamiento: 1. De 1 a 5 días 2. Más de 5 días 3. Más de 10 días 4. Más de 20 días 5. Más de 30 días	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 4.12 y N° 4.13	
		P	Porcentaje de personas privadas de libertad sancionadas con aislamiento que tuvo oportunidad de realizar ejercicios físicos al aire libre durante sanción.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por oportunidad: 1. Sí tuvo 2. No tuvo	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 4.14	
	Alimentación	PE. 22	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que afirma que el establecimiento de reclusión provee alimentación diaria.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por provisión: 1. Sí provee 2. No provee 3. No sabe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 5.1

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
Alimentación		PE. 23	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que se alimenta de la comida provista por el establecimiento de reclusión.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por alimentación: 1. Sí se alimenta 2. No se alimenta Por calidad: 1. Buena 2. Mala 3. Regular Por cantidad: 1. Suficiente 2. Insuficiente Por frecuencia: 1. Desayuno 2. Almuerzo 3. Cena	Formularios DDH-CSJ/FEP/Nº 004 a DDH-CSJ/FEP/Nº 007	Nº 5.2 al Nº 5.4 al Nº 5.7, Nº 5.8, y Nº 5.10
		PE. 24	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibe refuerzo de alimentación.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de refuerzo: 1. Sí recibe 2. No recibe Por frecuencia: 1. Media mañana 2. Media tarde 3. Noche	Formularios DDH-CSJ/FEP/Nº 004 a DDH-CSJ/FEP/Nº 007	Nº 5.12 y Nº 5.13
		PE. 25	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibe algún tipo de carne en la alimentación.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de carne: 1. Sí recibe 2. No recibe Por momento: 1. En el almuerzo 2. En la cena Por frecuencia: 1. Siempre 2. A veces 3. Nunca	Formularios DDH-CSJ/FEP/Nº 004 a DDH-CSJ/FEP/Nº 007	Nº 5.9 y 5.11

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
	Alimentación	PE. 26	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibe verduras.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de verduras: 1. Sí recibe 2. No recibe Por frecuencia: 1. Siempre 2. A veces 3. Nunca	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 5.5
		PE. 27	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibe frutas.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de frutas: 1. Sí recibe 2. No recibe Por frecuencia: 1. Siempre 2. A veces 3. Nunca	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 5.6
	Acceso a Agua Potable	PE. 28	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que tiene acceso agua potable.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por acceso: 1. Sí tiene 2. No tiene Por frecuencia: 1. Todo el día 2. No todo el día	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 5.15 y N° 5.16

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
	Higiene personal	PE. 29	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibe elementos básicos de higiene y supervivencia.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de elementos: 1. Sí recibe 2. No recibe Por tipo de elemento: 1. Jabones 2. Pasta dental 3. Cepillos de dientes 4. Colchones 5. Frazadas 6. Agua caliente en duchas 7. Toallas higiénicas <i>(sólo en formularios de mujeres, N° 006 y N° 007)</i> 8. Uniforme/vestimenta 9. Elementos de limpieza común Por lavado y/o desinfección de uniforme/ vestimenta periódicamente: 1. Sí 2. No	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 6.1
		PE. 30	P	Porcentaje de personas privadas de libertad según la cantidad de personas con la que comparte celda o pabellón.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por cantidad de personas con la que comparte: 1. Cinco o menos 2. De cinco a diez 3. De diez a quince 4. De quince a veinte 5. Veinte o más	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 6.2

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
	Régimen y actividades	PE. 31	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que tiene acceso a medios de información (Noticias)	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por acceso: 1. Sí tiene 2. No tiene Por tipo de medio: 1. Internet 2. Radio 3. Televisión 4. Diarios y/o revistas	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 7.3
		PE. 32	P	Porcentaje de personas privadas de libertad según la cantidad de tiempo diario disponible para permanecer en el patio.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por tiempo diario disponible: 1. Una hora aprox. 2. Dos horas aprox. 3. Tres horas aprox. 4. Cuatro horas o más	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 7.4
		PE. 33	P	Porcentaje de personas privadas de libertad según actividad recreativa.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Tipo de actividad: 1. Deportes 2. Lectura 3. Otra 4. Ninguna	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 7.5
	Educación y trabajo	PE. 34	P	Porcentaje de personas privadas de libertad según formación académica	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por nivel: 1. Primario no concluido 2. Primario concluido 3. Secundario no concluido 4. Secundario concluido 5. Terciario no concluido 6. Terciario concluido 7. No escolarizado	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 8.1

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
Educación y trabajo		PE. 35	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que afirma que el establecimiento de reclusión provee educación o formación.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por provisión: 1. Sí se provee 2. No se provee	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 8.2
		PE. 36	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que participa de clases de educación o formación.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por participación de clases: 1. Sí participa 2. No participa Tipo de educación que recibe: 1. Primaria 2. Secundaria 3. Carpintería 4. Mecánica 5. Electricidad 6. Artesanía 7. Informática 8. Panadería o repostería 9. Otro	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 8.3
		PE. 37	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que tiene acceso a materiales de lectura.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por acceso: 1. Sí tiene 2. No tiene	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 8.6
		PE. 38	P	Porcentaje de personas privadas de libertad según realización de trabajos dentro del establecimiento de reclusión.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por realización de trabajo: 1. Sí trabaja 2. No trabaja Por remuneración: 1. Remunerado 2. No remunerado Por obligación: 1. Obligatorio 2. No obligatorio	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 8.7 al N° 8.9

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
	Religión	PE. 39	P	Porcentaje de personas privadas de libertad según practica de religión sin impedimento alguno.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por práctica sin impedimento alguno: 1. Sí practica 2. No practica	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 9.1
Salud mental y física	Servicios médicos	PE. 40	P	Porcentaje de personas privadas de libertad con problema de salud.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por problema de salud: 1. Sí tiene 2. No tiene	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 10.1
		PE. 41	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibió atención médica cuando la necesitó.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por frecuencia: 1. Sí recibió 2. A veces 3. No recibió 4. Nunca necesitó	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 10.3
		PE. 42	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibió medicamentos cuando los necesitó.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por frecuencia: 1. Sí recibió 2. A veces 3. No recibió 4. Nunca necesitó	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 10.4

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
	Sustancias estupefacientes	PE. 43	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que consume sustancias alcohólicas y/o estupefacientes en el establecimiento de reclusión.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por consumo: 1. Sí consume 2. No consume Por tipo de sustancia que consume: 1. Crack o "chespi" 2. Marihuana 3. Cola de zapatero 4. Cocaína 5. Tabaco 6. Alcohol 7. Otros	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 11.1 y N° 11.2
		PE. 44	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que afirma que autoridades de establecimiento de reclusión toman medidas para evitar el consumo o tráfico interno de sustancias.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por conocimiento: 1. Sí toman 2. No toman 3. No sabe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 11.3
	Régimen de visitas y otros	PE. 45	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibe visitas.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de visitas: 1. Sí recibe 2. No recibe Por frecuencia: 1. Una o más por semana 2. Aprox. una al mes 3. Aprox. cada dos meses 4. Aprox. cada tres meses 5. Nunca	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 12.1 y N° 12.2
		PE. 46	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que recibe visitas privadas.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de visitas: 1. Sí recibe 2. No recibe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 12.3

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
Régimen de visitas y otros		PE. 47	P	Porcentaje de establecimientos de reclusión que cuentan con instalaciones para visitas privadas.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por existencia de instalaciones: 1. Sí existen 2. No existen		Nº 12.4
		PE. 48	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que afirma que debe pagar a personal del establecimiento para obtener elementos o beneficios.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por manifestación de internos/as: 1. Sí se debe pagar 2. No se debe pagar Por tipo de elemento o beneficio por el cual se debe pagar: 1. Colchones 2. Frazadas 3. Elementos de higiene 4. Seguridad 5. Drogas 6. Acceso a privada 7. Ubicación 8. Toallas higiénicas (sólo en formularios de mujeres, N° 006 y N° 007) 9. Elementos de limpieza común 10. Uniforme y/o vestimenta	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	Nº 12.5
Maternidad y paternidad		PE. 49	P	Cantidad de mujeres embarazadas privadas de libertad en establecimientos de reclusión.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por recepción de visitas: 1. Sí recibe 2. No recibe	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 006 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	Nº 13.1
		PE. 50	P	Cantidad de mujeres embarazadas privadas de libertad que recibe atención prenatal.	Por lugar de reclusión Por estado procesal: 1. Prevenida 2. Condenada	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 006 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	NNº 13.2

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
Maternidad y paternidad		PE. 51	P	Cantidad de mujeres privadas de libertad que se encuentran en periodo de lactancia.	Por lugar de reclusión Por estado procesal: 1. Prevenida 2. Condenada	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 006 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 13.4
		PE. 52	P	Porcentaje de personas privadas de libertad que tienen hijos/s o hija/s.	Por lugar de reclusión Por sexo de persona privada de libertad 1. Hombre 2. Mujer Por cantidad de hijos/as: 1. Uno 2. Dos 3. Tres 4. Cuatro 5. Cinco 6. Más de cinco	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 13.3 y N° 13.5 de formularios 005 y 007 N° 13.1 y N° 13.2 de formularios 004 y 006
		PE. 53	P	Cantidad de mujeres privadas de libertad que se encuentran con hijos/as en el establecimiento de reclusión.	Por lugar de reclusión	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 006 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 13.6
		PE. 54	P	Porcentaje de mujeres privadas de libertad que se encuentra con hijos/as en el establecimiento de reclusión y recibe atención suficiente para cuidado de los/as hijos/as.	Por lugar de reclusión	Formularios DDH-CSJ/FEP/ N° 004 a DDH-CSJ/FEP/N° 007	N° 13.7

Indicadores cualitativos

- En caso de sanciones y ante la respuesta de no haber presentado ninguna queja: ¿por qué no formuló denuncia?, si encontró mecanismo o no para formular denuncia.
- En caso de sanciones: ¿Tuvo comunicación con su defensa y/o familia, previa o posteriormente a la sanción disciplinaria, cuando haya sido sancionado/a?
- En caso de que la sanción haya sido un traslado ¿si sabe quién ordenar traslado? ¿Orden judicial o administrativa? ¿Cuál fue el motivo del traslado?

Atributo	Sub-atributo	Indicadores			Desagregaciones	Fuente	Cód. Preg.
		Cód.	Tipo	Descripción			
Tutela Judicial Efectiva	Tutela jurisdiccional	TJ.1	R	Número de solicitudes administrativas emanadas del Poder Judicial para el cumplimiento de obligaciones relativas a personas privadas de libertad.		Formulario procesal	
	Articulación interinstitucional	TJ.2	R	Porcentaje de solicitudes administrativas respondidas sobre el total de realizadas.	Por respuesta: 1. Positiva 2. Negativa Por institución a la que se solicita Por institución que responde		
		TJ.3	R	Porcentaje de solicitudes administrativas respondidas que resuelve las solicitudes administrativas emanadas del Poder Judicial.			

Resultados preliminares

(Por Centro de Privación de Libertad)

Parte 3

Sistema de Información de Derechos Humanos

Tips para la gestión de datos

- Preparar la nota de solicitud de datos por Dirección, explicando la relevancia de cada indicador (preferiblemente con 3 meses de anticipación). Solicitar referente para ajustes o intercambio de información
- Solicitar visto bueno del Ministro encargado del proyecto.
- Preparar planilla de seguimiento de notas y recepción de información
- Resumir la información recibida por Dirección de la CSJ
- Cruzar la información recibida de las distintas fuentes
- Validar exactitud y consistencia de los valores calculados
- Publicar

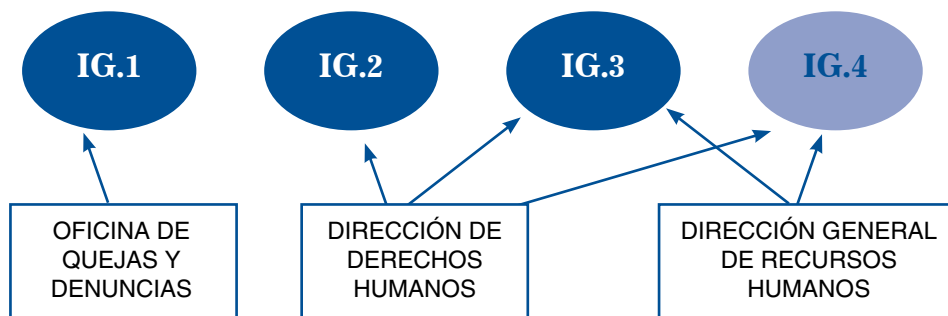
Desafíos para el cálculo

- Obtener de fuente confiable, los datos referidos a personas. Actualmente el Judisoft tiene posibilidad de almacenar la mayoría de las informaciones, pero no dispone de un reporte que permita acceder a dichos datos.
- Algunas dependencias realizan servicios, pero no hacen el seguimiento del servicio hasta la conclusión del trámite judicial. Por ejemplo, facilitadores judiciales o Mediación.
- Falta documentar más las actividades desarrolladas por las distintas dependencias de la Corte, sobre todo en cuanto a eventos de capacitación, talleres y otras actividades de difusión de normas en materia de DDHH.
- Información sistematizada desde todos los departamentos del país.

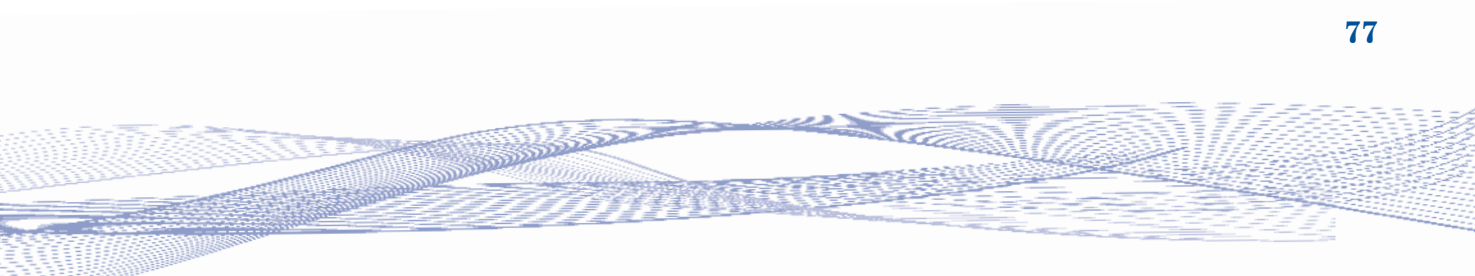
Desafíos para la recolección de los datos

- Se deben definir procedimientos claros para el relevamiento de los siguientes datos:
 - **Datos de Personas Procesadas**
 - Se está definiendo con funcionarios del programa PAI, los datos a ser recolectados en forma sistemática para los y las adolescentes en conflicto con la ley
 - Se está definiendo con la Dirección de Estadística un sistema para recoger y sistematizar los datos desde los AI.

Indicadores Generales



- IG1 - Número de personas que han presentado quejas ante la Oficina de Quejas y Denuncias de la CSJ
- IG2 - Número de funcionarios judiciales servidores/as públicos/as capacitados/as en derechos humanos.
- IG3 - Número de actividades y eventos relacionados con derechos humanos impulsados por la PJ.
- IG4 - Porcentaje de participación del personal del PJ en eventos relacionados con derechos humanos, sobre total de personas del PJ.





CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN

DDH-CSJ/FEP/
Nº 002



FORMULARIO DE RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN DE
JUZGADOS Y TRIBUNALES PARA CAUSAS SEGUIDAS A PERSONAS
ADULTAS

FECHA DE RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN: ___/___/___

JUZGADO/TRIBUNAL: _____

NOMBRE DE JUEZ/A O PRESIDENTE/A DE SALA: _____ FIRMA: _____

CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL: _____

NÚMERO DE SECRETARÍA: _____

NOMBRE DE ACTUARIO/A: _____ FIRMA: _____

CARÁTULA DE LA CAUSA (CON NÚMERO Y AÑO): _____

POR FAVOR, COMPLETAR TODOS LOS ÍTEMS CORRESPONDIENTES (NO DEJAR EN BLANCO)

1. Nombre/s y apellido/s de la persona reclusa:

2. Nacionalidad:

1. _____ 6. Sin datos

3. Documento de identidad:

1. Paraguayo
 5. Otro (especifique) _____
 6. Sin datos

4. Número de documento de identidad:

1. _____ 6. Sin datos

5. Sexo:

1. Femenino 6. Masculino

Si amerita

5.1. Identidad de Género:

1. Femenino 6. Masculino

6. Nacimiento:

1. Fecha: ___/___/___ 6. Sin datos
(DD/MM/AAAA)

7. Último domicilio de la persona reclusa según datos del expediente:

Barrio/localidad: _____

Distrito: _____

Departamento: _____

País: _____

6. Sin datos

8. ¿Pertenece a algún pueblo indígena?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

Ir a pregunta 9

8.1. ¿A qué pueblo y comunidad indígena pertenece?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Aché] | <input type="checkbox"/> Enxet Sur |
| <input type="checkbox"/> Nivacilé | <input type="checkbox"/> Angaité |
| <input type="checkbox"/> Guana | <input type="checkbox"/> PaT Tavytera |
| <input type="checkbox"/> Ava Guaraní | <input type="checkbox"/> Maká |
| <input type="checkbox"/> Sanapaná | <input type="checkbox"/> Ayoreo |
| <input type="checkbox"/> Manjui | <input type="checkbox"/> Toba Maskoy |
| <input type="checkbox"/> Enlhet Norte | <input type="checkbox"/> Mbya |
| <input type="checkbox"/> Toma ra ho | <input type="checkbox"/> Guaraní Nandéva |
| <input type="checkbox"/> Ybytoso | <input type="checkbox"/> Guaraní Occidental |

8.2. ¿Se aplicó el Derecho Consuetudinario del indígena en la causa?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
Ir a pregunta 9

8.3. ¿Qué juzgado aplicó el Derecho Consuetudinario?

1. Juzgado de Garantías
 2. Juzgado Penal Adolescente
 3. Juzgado de Paz
 4. Otro (especifique) _____

9. ¿Posee alguna discapacidad?

1. Sí 5. No 3. No se identifica
Ir a pregunta 10

9.1. ¿Qué tipo de discapacidad posee?

1. Auditiva (sordera) 4. Física
 2. Visual (ceguera) 5. Intelectual
 3. Verbal (mudez)
 6. Otra: _____

10. ¿Hay constancia en el expediente de que la persona requiere atención especial a la salud?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

11. ¿En qué idioma/s o lengua/s se comunica?

1. Español 6. Sin datos

2. Guaraní

3. Lengua de señas

4. Otro

Especificar: _____

12. ¿Sabe leer y escribir en algún idioma o lengua mencionado en la pregunta anterior?

1. Sabe Leer y escribir

2. No sabe leer ni escribir

3. Sólo leer 4. Sólo firmar

6. Sin datos

Observación: _____

13. ¿Tuvo oportunidad de ser oído por el juez/a (art. 427 CNA)?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

Ir a preg 13.4

13.1. Primera Fecha ____/____/____

13.2. ¿Fue asistido por defensor?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

13.3. ¿Fue asistido por un intérprete?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

En todos los casos ir a preg 14

13.4. ¿Porque fue suspendida la audiencia?

14. (Pregunta para juzgados de la adolescencia).

15. (Pregunta para juzgados de la adolescencia).

16. ¿La persona reclusa tiene defensor/a?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

Ir a preg 17

16.1. ¿Defensa pública o privada?

1. Pública 5. Privada

16.2. El nombre del defensor o defensora es:

17. Unidad fiscal penal a cargo actualmente:

1. Ordinaria 5. Especializada

en:

Nº: _____ Distrito: _____

Nombre de agente fiscal:

18. Última calificación del hecho punible (nombre,

número de artículo y ley o código respectivo):

19. Fecha de comisión del hecho punible:

____/____/____ 6. Sin datos
(DD/MM/AAAA)

20. Lugar de comisión del hecho punible:

Barrio/localidad: _____

Distrito: _____

Departamento: _____

21. Siguiete pregunta.

22. Aprehensión de la persona reclusa:

Fecha ____/____/____ 6. Sin datos
(DD/MM/AAAA)

23. Lugar de aprehensión:

Ciudad/localidad: _____

Distrito: _____

Departamento: _____

24. Presentación de imputación en contra de la persona reclusa:

____/____/____ 6. Sin datos
(DD/MM/AAAA)

25. Presentación de acusación en contra de la persona reclusa:

1. Fecha ____/____/____ 6. Sin datos
(DD/MM/AAAA)

26. ¿Se dispuso prisión preventiva sobre la persona reclusa?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
ir a preg 28

26.1. Datos de la última prisión preventiva dispuesta sobre el imputado

A.I. Nº _____ 6. Sin Dato

Fecha ____/____/____ (DD/MM/AAAA)

26.2. ¿Qué juzgado/tribunal dispuso la última prisión preventiva?

26.3. Según consta en el expediente, tuvo anteriormente otra medida privativa de libertad dentro de la misma causa?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

27. ¿Se llevó a cabo alguna revisión de prisión preventiva?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

Ir a preg 29

27.1. Datos de la última revisión de prisión preventiva:

A.I. Nº _____ Fecha ____/____/____

6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

27.2. ¿Qué juzgado/tribunal realizó la última revisión de prisión preventiva?

27.3. ¿Qué dispuso el juzgado/tribunal que realizó la última revisión de prisión preventiva?

ir a preg 29

28. ¿Se dispuso sobre la persona reclusa alguna medida provisoria distinta a la prisión preventiva?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

Ir a preg 29

28.1. Datos de medida provisoria:

A.I. N° _____ Fecha ____/____/____

6. Sin Datos (DD/MM/AAAA)

28.2. ¿Qué medida se dispuso?

28.3. ¿Qué juzgado/tribunal dispuso la medida?

29. Audiencia preliminar (última fecha fijada):

1. Fecha ____/____/____ (DD/MM/AAAA)

5. No se fijó fecha Ir a preg 30

6. Sin Datos Ir a preg 30

29.1. ¿Se previó o prevé la presencia de un intérprete para dicha audiencia?

1. Sí 5. No 3. No necesita

29.2. ¿Alguna vez fue suspendida la audiencia preliminar en esta causa para este imputado?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

Ir a preg 30

29.3. ¿Cuántas veces se suspendió la audiencia preliminar para este imputado en esta causa?

1. 1 vez 5. Más de 1 vez _____

6. Sin datos Cuántas veces

29.4. ¿Quiénes fueron los responsables de la suspensión de la audiencia?

30. ¿Se resolvió la causa de forma anticipada por medio de una salida alternativa al juicio oral?

1. Sí 5. No 6. Sin Dato

Ir a preg 31

30.1. Datos de resolución de salida alternativa al juicio oral:

1. A.I. N° _____

5. S.D. Fecha ____/____/____

6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

30.2. ¿Qué juzgado/tribunal resolvió la causa de forma anticipada?

30.3. ¿Qué resolvió el juzgado/tribunal como salida alternativa al juicio oral?

Ir a preg 37

31. Auto Interlocutorio de apertura de juicio oral:

A.I. N° _____ Fecha ____/____/____

6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

32. ¿Se realizó el juicio Oral?

1. Sí Ir a preg 33

2. No se fijó la primera fecha Ir a preg 38

3. Última fecha fijada: desde ____/____/____ hasta el ____/____/____

6. Sin datos

32.1. ¿Alguna vez fue suspendido el juicio Oral en esta causa?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

Ir a preg 32.3.

32.2. ¿Quiénes fueron los responsables de la suspensión?

32.3. Juzgado/Tribunal a cargo del juicio oral:

1. _____

2. _____

3. _____

5. Aún no se designó

6. Sin Datos

33. ¿Qué se resolvió en el juicio oral?

1. Absolver Ir a preg 38.

2. Condenar

3. No se realizó juicio oral Ir a preg 38.

4. Otro (especificar) _____

33.1. Datos de la "Condena" (marcar más de una respuesta, si corresponde)

1. Pena privativa de libertad

2. Multa Ir a preg 34.

3. Otro (especificar) _____

33.2. ¿Cuál fue el tiempo establecido de duración de la pena privativa de libertad?

Años: _____ Meses: _____ Días: _____
En letras: _____

33.3. ¿Cuál fue la fecha establecida para el cumplimiento de la medida?:

1. Fecha ____/____/____ (DD/MM/AAAA)

6. Sin datos

33.4. Datos de resolución de juicio oral:

1. A.I. _____ N° _____

5. S.D. _____ Fecha ____/____/____

6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

34. ¿Se encuentra firme la resolución del juicio oral?

1. Sí 6. No ir a preg 35.4

35. La resolución del juicio oral, ¿ha sido confirmada luego de la presentación de algún recurso/acción?

1. Sí 6. No ir a preg 35.4

35.1. ¿Por medio de qué recurso/acción ha sido confirmada la resolución del juicio oral?

5. Ninguno (quedó firme sin haberse interpuesto recurso alguno)

35.2. ¿Qué juzgado/tribunal confirmó la resolución del juicio oral?

35.3. Datos de resolución de confirmación:

1. A.I. N° _____

5. S.D. Fecha ____/____/____

6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

Ir a preg 37

35.4. ¿Qué recurso/acción se encuentra pendiente?

1. _____

5. Ninguno (aún no transcurrió el tiempo para que resolución quede firme) ir a preg 38

35.5. ¿En qué fecha se presentó el recurso/acción pendiente? ____/____/____

35.6. ¿Qué juzgado/tribunal debe resolver el recurso/acción pendiente?

36. ¿Se ha modificado/revocado/anulado la resolución del juicio oral?

1. Sí 5. No ir a preg 37

36.1. ¿Por medio de qué recurso/acción se ha modificado/revocado/anulado por última vez la resolución del juicio oral?

36.2. ¿Qué resolvió el juzgado/tribunal que modificó/revocó/anuló por última vez la resolución del juicio oral?

36.3. ¿Qué juzgado/tribunal ha modificado/ revocado/ anulado por última vez la resolución del juicio oral?

36.4. Datos de resolución que revocó o anuló la resolución de juicio oral por última vez?

1. A.I. N° _____

5. S.D. Fecha ____/____/____

6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

37. ¿Qué juzgado de ejecución se encuentra a cargo de la causa? (nombre, número y distrito del juzgado)

38. ¿Se aplicó normativa internacional de Derechos Humanos y/o Control de Convencionalidad, en la causa?

1. Sí 6. No ir a preg 39

38.1. Qué normativa internacional de Derechos Humanos y/o Control de Convencionalidad, se aplicó?

39. ¿Realizó el juzgado solicitudes de los siguientes trámites a las instituciones del Poder Ejecutivo?

1. Emisión del Documento de Identidad

2. Apoyo para desintoxicación

3. Mejoras de condiciones de reclusión

4. Otros (especifique) _____

5. NO REQUIRIÓ

39.1. ¿La entidad requerida respondió satisfactoriamente al juzgado?

1. Sí 6. No

OBSERVACIONES:



CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN

DDH-CSJ/FEP/
Nº 002



**FORMULARIO DE RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN DE
JUZGADOS Y TRIBUNALES PARA CAUSAS SEGUIDAS A PERSONAS
ADOLESCENTES**

FECHA DE RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN: ____/____/____

JUZGADO/TRIBUNAL: _____

NOMBRE DE JUEZ/A O PRESIDENTE/A DE SALA: _____ FIRMA: _____

CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL: _____

NÚMERO DE SECRETARÍA: _____

NOMBRE DE ACTUARIO/A: _____ FIRMA: _____

CARÁTULA DE LA CAUSA (CON NÚMERO Y AÑO): _____

POR FAVOR, COMPLETAR TODOS LOS ÍTEMS CORRESPONDIENTES (NO DEJAR EN BLANCO)

1. Nombre/s y apellido/s de la persona reclusa:

2. Nacionalidad:

1. _____ 6. Sin datos

3. Documento de identidad:

1. Paraguayo
 5. Otro (especifique) _____
 6. Sin datos

4. Número de documento de identidad:

1. _____ 6. Sin datos

5. Sexo:

1. Femenino 6. Masculino

Si amerita

5.1. Identidad de Género:

1. Femenino 6. Masculino

6. Nacimiento:

1. Fecha: ____/____/____ 6. Sin datos
(DD/MM/AAAA)

7. Último domicilio de la persona reclusa según datos del expediente:

Barrio/localidad: _____

Distrito: _____

Departamento: _____

País: _____

6. Sin datos

8. ¿Pertenece a algún pueblo indígena?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

Ir a pregunta 9

8.1. ¿A qué pueblo y comunidad indígena pertenece?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Aché] | <input type="checkbox"/> Enxet Sur |
| <input type="checkbox"/> Nivacé | <input type="checkbox"/> Angaité |
| <input type="checkbox"/> Guana | <input type="checkbox"/> PaT Tavytera |
| <input type="checkbox"/> Ava Guaraní | <input type="checkbox"/> Maká |
| <input type="checkbox"/> Sanapaná | <input type="checkbox"/> Ayoreo |
| <input type="checkbox"/> Manjui | <input type="checkbox"/> Toba Maskoy |
| <input type="checkbox"/> Enlhet Norte | <input type="checkbox"/> Mbya |
| <input type="checkbox"/> Toma ra ho | <input type="checkbox"/> Guaraní Nandéva |
| <input type="checkbox"/> Ybytoso | <input type="checkbox"/> Guaraní Occidental |

8.2. ¿Se aplicó el Derecho Consuetudinario del indígena en la causa?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
Ir a pregunta 9

8.3. ¿Qué juzgado aplicó el Derecho Consuetudinario?

1. Juzgado de Garantías
 2. Juzgado Penal Adolescente
 3. Juzgado de Paz
 4. Otro (especifique) _____

9. ¿Posee alguna discapacidad?

1. Sí 5. No 3. No se identifica
Ir a pregunta 10

9.1. ¿Qué tipo de discapacidad posee?

1. Auditiva (sordera) 4. Física
 2. Visual (ceguera) 5. Intelectual
 3. Verbal (mudez)
 6. Otra: _____

10. ¿Hay constancia en el expediente de que la persona requiere atención especial a la salud?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

11. ¿En qué idioma/s o lengua/s se comunica?

1. Español 6. Sin datos
 2. Guaraní
 3. Lengua de señas
 4. Otro
 Especificar: _____

12. ¿Sabe leer y escribir en algún idioma o lengua mencionado en la pregunta anterior?

1. Sabe Leer y escribir
 2. No sabe leer ni escribir
 3. Sólo leer 4. Sólo firmar
 6. Sin datos

Observación: _____

13. ¿Tuvo oportunidad de ser oído por el juez/a (art. 427 CNA)?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
Ir a preg 13.4

13.1. Primera Fecha ____/____/____

13.2. ¿Fue asistido por defensor?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

13.3. ¿Fue asistido por un intérprete?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
En todos los casos ir a preg 14

13.4. ¿Porque fue suspendida la audiencia?

14. Según constancias del expediente judicial, ¿se realizaron estudios socio-ambientales a la persona reclusa dentro del proceso judicial?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
Ir a preg 15

14.1. ¿Por quién fueron realizados los estudios?

1. EAJ (PAI)
2. Oficina Técnico Forense
3. Oficina de Atención Permanente

15. Según constancias del expediente judicial, ¿se realizaron estudios psicológicos para determinar la madurez a la persona reclusa?

1. Sí 6. No 6. Sin datos
Ir a preg 16

15.1. ¿Por quién fueron realizados los estudios?

1. EAJ (PAI)
2. Oficina Técnico Forense
3. Oficina de Atención Permanente

16. ¿La persona reclusa tiene defensor/a?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
Ir a preg 17

16.1. ¿Defensa pública o privada?

1. Pública 5. Privada

16.2. El nombre del defensor o defensora es:

17. Datos de la Unidad Fiscal Penal:

1. Ordinaria 5. Especializada
en:

Nº: _____ Distrito: _____

Nombre de agente fiscal:

18. Última calificación del hecho punible (nombre, número de artículo y ley o código respectivo):

19. Fecha de comisión del hecho punible:

____/____/____ 6. Sin datos
(DD/MM/AAAA)

20. Lugar de comisión del hecho punible:

Barrio/localidad: _____

Distrito: _____

Departamento: _____

21. Según consta en el expediente, la persona fue:

Aprehendido:

Detenido con orden de juez

Detenido sin orden de juez

22. Aprehensión/detención de la persona:

Fecha ____/____/____ 6. Sin datos
(DD/MM/AAAA)

23. ¿Qué medida fue resuelta por el juez/a?

1. Remisión Ir a preg 38

2. Medida Restaurativa Ir a preg 37

3. No privativa de libertad

4. Privativa de libertad

24. Fecha de presentación de imputación en contra de la persona reclusa:

____/____/____ 6. Sin datos
(DD/MM/AAAA)

25. Fecha de presentación de acusación:

1. Fecha ____/____/____ 6. Sin datos
(DD/MM/AAAA)

26. ¿Se dispuso prisión preventiva sobre la persona reclusa?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
Ir a preg 28

26.1. Datos de la última prisión preventiva dispuesta sobre el imputado

A.I. Nº _____ 6. Sin Dato
Fecha ____/____/____ (DD/MM/AAAA)

26.2. ¿Qué juzgado/tribunal dispuso la última prisión preventiva?

26.3. Según consta en el expediente, tuvo anteriormente otra medida privativa de libertad dentro de la misma causa?

1. Sí 5. No 6. Sin datos

27. ¿Se llevó a cabo alguna revisión de prisión preventiva?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
Ir a preg 29

27.1. Datos de la última revisión de prisión preventiva:

A.I. Nº _____ Fecha ____/____/____
 6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

27.2. ¿Qué juzgado/tribunal realizó la última revisión de prisión preventiva?

27.3. ¿Qué dispuso el juzgado/tribunal que realizó la última revisión de prisión preventiva?

ir a preg 29

28. ¿Se dispuso sobre la persona recluida alguna medida provisoria distinta a la prisión preventiva?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
Ir a preg 29

28.1. Datos medida no privativa de libertad:

A.I. Nº _____ Fecha ____/____/____
 6. Sin Datos (DD/MM/AAAA)

28.2. ¿Qué medida se dispuso?

28.3. ¿Qué juzgado/tribunal dispuso la medida?

29. Audiencia preliminar (última fecha fijada):

1. Fecha ____/____/____ (DD/MM/AAAA)
 5. No se fijó fecha Ir a preg 30
 6. Sin Datos Ir a preg 30

29.1. ¿Se previó o previó la presencia de un intérprete para dicha audiencia?

1. Sí 5. No 3. No necesita

29.2. ¿Alguna vez fue suspendida la audiencia preliminar en esta causa para este imputado?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
Ir a preg 30

29.3. ¿Cuántas veces se suspendió la audiencia preliminar para este imputado en esta causa?

1. 1 vez 5. Más de 1 vez _____
 6. Sin datos Cuántas veces

29.4. ¿Quiénes fueron los responsables de la suspensión de la audiencia?

30. ¿Se resolvió la causa de forma anticipada por medio de una salida alternativa al juicio oral?

1. Sí 5. No 6. Sin Dato
Ir a preg 31

30.1. Datos de resolución de salida alternativa al juicio oral:

1. A.I. Nº _____
 5. S.D. Fecha ____/____/____
 6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

30.2. ¿Qué juzgado/tribunal resolvió la causa de forma anticipada?

30.3. ¿Qué resolvió el juzgado/tribunal como salida alternativa al juicio oral?

Ir a preg 37

31. Auto Interlocutorio de apertura de juicio oral:

A.I. Nº _____ Fecha ____/____/____
 6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

32. ¿Se realizó el juicio Oral?

1. Sí Ir a preg 33
 2. No se fijó la primera fecha Ir a preg 38
 3. Última fecha fijada: desde ____/____/____ hasta el ____/____/____
 6. Sin datos

32.1. ¿Alguna vez fue suspendido el juicio Oral en esta causa?

1. Sí 5. No 6. Sin datos
Ir a preg 32.3.

32.2. ¿Quiénes fueron los responsables de la suspensión?

32.3. Juzgado/Tribunal a cargo del juicio oral:

1. _____
2. _____
3. _____

5. Aún no se designó

6. Sin Datos

33. ¿Qué se resolvió en el juicio oral?

1. Medida socioeducativa Ir a preg 34

2. Medida correccional Ir a preg 34

3. Medida privativa de libertad

4. Absolver Ir a preg 38

33.1. Siguiente pregunta

33.2. ¿Cuál fue el tiempo establecido de duración de la pena privativa de libertad?

Años: _____ Meses: _____ Días: _____

En letras: _____

33.3. ¿Cuál fue la fecha establecida para el cumplimiento de la medida?:

1. Fecha ___/___/___ (DD/MM/AAAA)

6. Sin datos

33.4. Datos de resolución de juicio oral:

1. A.I. _____ N° _____

5. S.D. _____ Fecha ___/___/___

6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

34. ¿Se encuentra firme la resolución del juicio oral?

1. Sí 6. No ir a preg 35.4

35. La resolución del juicio oral, ¿ha sido confirmada luego de la presentación de algún recurso/acción?

1. Sí 6. No ir a preg 35.4

35.1. ¿Por medio de qué recurso/acción ha sido confirmada la resolución del juicio oral?

5. Ninguno (quedó firme sin haberse interpuesto recurso alguno)

35.2. ¿Qué juzgado/tribunal confirmó la resolución del juicio oral?

35.3. Datos de resolución de confirmación:

1. A.I. N° _____

5. S.D. Fecha ___/___/___

6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

Ir a preg 37

35.4. ¿Qué recurso/acción se encuentra pendiente?

1. _____

5. Ninguno (aún no transcurrió el tiempo para que resolución quede firme) ir a preg 38

35.5. ¿En qué fecha se presentó el recurso/acción pendiente? ___/___/___

35.6. ¿Qué juzgado/tribunal debe resolver el recurso/acción pendiente?

36. ¿Se ha modificado/revocado/anulado la resolución del juicio oral?

1. Sí 5. No ir a preg 37

36.1. ¿Por medio de qué recurso/acción se ha modificado/revocado/anulado por última vez la resolución del juicio oral?

36.2. ¿Qué resolvió el juzgado/tribunal que modificó/revocó/anuló por última vez la resolución del juicio oral?

36.3. ¿Qué juzgado/tribunal ha modificado/ revocado/ anulado por última vez la resolución del juicio oral?

36.4. Datos de resolución que revocó o anuló la resolución de juicio oral por última vez?

1. A.I. N° _____

5. S.D. Fecha ___/___/___

6. Sin datos (DD/MM/AAAA)

37. ¿Qué juzgado de ejecución se encuentra a cargo de la causa? (nombre, número y distrito del juzgado)

38. ¿Se aplicó normativa internacional de Derechos Humanos y/o Control de Convencionalidad, en la causa?

1. Sí 6. No ir a preg 39

38.1. Qué normativa internacional de Derechos Humanos y/o Control de Convencionalidad, se aplicó?

39. ¿Realizó el juzgado solicitudes de los siguientes trámites a las instituciones del Poder Ejecutivo?

1. Emisión del Documento de Identidad

2. Apoyo para desintoxicación

3. Mejoras de condiciones de reclusión

4. Otros (especifique) _____

5. NO REQUIRIÓ

40. ¿La entidad requerida respondió satisfactoriamente al juzgado?

1. Sí 6. No

OBSERVACIONES:



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN**

DDH-CSJ/FEP/
N° 003



**FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE
PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD**

FECHA: ___/___/___ (DD/MM/AAAA)

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: _____

DATOS PERSONALES:

1. Nombre/s y apellido/s: _____

2. Edad: _____

3. Fecha de nacimiento: _____ (DD/MM/AAAA)

4. Documento de identidad: Nro. _____ No recuerda el nro. No tiene

5. Nacionalidad: _____

6. Estado civil: Soltero/a Casado/a Viudo/a Concubinado/a

7. Tiene hijos: Sí No Cuántos: _____

8. Lugar de residencia:

a. Ciudad: _____ Departamento: _____

b. País: _____

9. Sabe leer y/o escribir: Sí No Obs.: _____

10. Posee discapacidad: Sí No Obs.: _____

11. Pertenecer a un pueblo/comunidad indígena: Sí No

Especificar: _____

12. Con quién residía antes de su detención:

13. *SOLO EN CASO NECESARIO:* Identidad de Género: Masculino Femenino NoContesta

Observaciones: _____

DATOS PROCESALES (cuadro de situación procesal individual):

CLASIFICACIÓN PARA SEGUIMIENTO (Marcar con "X" al culminar la entrevista):

- DEFENSA PÚBLICA (en caso de haber respondido "no tiene" a la pregunta N° 1 o "nunca" a la pregunta N° 1.1.2) _____

- DEFENSA PRIVADA (en caso de haber respondido "nunca" a la pregunta N° 1.2.1) _____

- CASOS DE TORTURA O MALOS TRATOS (en caso de respuesta afirmativa a la pregunta N° 8) _____

- TRASLADOS (en caso de respuesta afirmativa a la pregunta N° 29) _____

- SALUD (en caso de respuesta afirmativa a la pregunta N° 40) _____

OBSERVACIONES: _____



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN DE
HOMBRES ADULTOS**

DDH-CSJ/FEP/
N° 004



LISTA DE HOMBRES ADULTOS A SER ENTEVISTADOS

Esta lista debe ser llenada con apellido/s y nombre/s de los personas a ser entrevistadas, antes de iniciar la entrevista. En ningún caso debe sobrepasar la cantidad de 15 (quince) personas. Una vez completa la lista se deberá utilizar otra lista, como así también otro formulario de entrevista con preguntas cerradas.

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

Firma y aclaración de entrevistador/a



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN DE
HOMBRES ADULTOS**

DDH-CSJ/FEP/
Nº 004



FORMULARIO DE ENTREVISTA CON PREGUNTAS CERRADAS

Este formulario debe ser utilizado para la totalidad de las personas incluidas en la lista de personas a ser entrevistadas. Por cada respuesta debe encerrarse en círculo un número, debiendo corresponder este número al asignado a la persona en la lista mencionada.

1. IDENTIDAD Y DATOS PROCESALES

1.1. ¿TIENE ACTUALMENTE DOCUMENTO DE IDENTIDAD? (Ej.: cédula, pasaporte, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 1.4.
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.2. ¿ALGUNA VEZ TUVO DOCUMENTO DE IDENTIDAD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.3. ¿TIENE PARTIDA DE NACIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.4. ¿CONOCE EL MOTIVO DE RECLUSIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.5. ¿SE LE DIO OPORTUNIDAD DE SER ESCUCHADO POR UN JUEZO JUEZA EN ESTA CAUSA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 1.6.
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.5.1. ESPECIFIQUE EL MOTIVO POR EL CUAL NO FUE ESCUCHADO (anotar en la ficha individual)

1.6. ¿CONOCE LA SITUACIÓN ACTUAL DE SU CAUSA? (última actuación)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.7. ¿ESTADO PROCESAL?

Procesado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Condenado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 2.1.
Ambos: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.8. SE SUSPENDIÓ ALGUNA VEZ SU AUDIENCIA PRELIMINAR

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 1.9.
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 1.9.

1.8.1. ESPECIFIQUE EL MOTIVO DE SUSPENSIÓN DE AUDIENCIA PRELIMINAR (anotar en la ficha individual)

1.9. ¿YA SE FIJÓ FECHA DE JUICIO ORAL Y PÚBLICO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.10. ¿TIENE DEFENSOR/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 2.1.
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 2.1.

1.11. SU DEFENSOR/A ES:

Público/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Privado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.12. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE LE VISITÓ SU DEFENSOR/A?

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace más de tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.13. ¿EN CUÁNTAS OCASIONES LE VISITÓ SU DEFENSOR/A, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Una: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 De dos a cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de cinco a diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.14. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE SE COMUNICÓ CON SU DEFENSOR/A POR OTRO MEDIO QUE NO SEA LA VISITA, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (Ej.: por teléfono)

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace tres o más meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2. INGRESO AL ESTABLECIMIENTO

2.1. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿LE REALIZARON ALGÚN EXAMEN MÉDICO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.2. Pregunta solo para adolescentes

2.3. Pregunta solo para adolescentes

2.4. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿TENÍA ALGÚN PROBLEMA DE SALUD QUE REQUERÍA MEDICACIÓN ESPECÍFICA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 2.6.
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 2.6.

2.5. ¿INFORMÓ AL JUEZ/A O DIRECTOR/A DEL PROBLEMA DE SALUD QUE TENÍA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15.

2.6. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿SE LE INFORMÓ SOBRE REGLAMENTOS, HORARIOS Y/O NORMAS DE CONDUCTA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 3.1.
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 3.1

2.7. ¿POR QUÉ MEDIO SE LE PROVEYÓ LA INFORMACIÓN?

Escrito: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Verbal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.8. LA INFORMACIÓN QUE LE PROVEYERON, ¿SE ENCONTRABA EN UN LENGUAJE O IDIOMA ENTENDIBLE?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.9. ¿QUÉ TIPO DE INFORMACIÓN LE PROVEYERON?

Atención médica:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Horarios de comidas:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Horarios de estudio:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Horarios de descanso:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Días de visitas:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otras	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3. TRATO PREVIO Y DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO

3.1. ¿AL SER DETENIDO EN ESTA CAUSA, RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE MALTRATO POR ALGÚN AGENTE ESTATAL, O EN ALGUNA DEPENDENCIA ESTATAL QUE NO SEA EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
No:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

ir a ----> 3.3.

3.2. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ?

Físico:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Psicológico/Emocional:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Económico/Patrimonial:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otro:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.3. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE MALTRATO EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
No:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

ir a ----> 3.12.

No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.4. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ?

Físico:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Psicológico/Emocional:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Económico/Patrimonial:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otro:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.5. ¿QUIÉN LE MALTRATÓ?

Director/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Jefe/a de seguridad:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Guardia:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otro/a interno/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otro/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.6. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ EL MALTRATO? (anotar en la ficha individual)

3.7. ¿CUÁNTAS VECES RECIBIÓ MALTRATO?

Una:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
De dos a cinco:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Más de cinco:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.8. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE RECIBIÓ MALTRATO?

Hace menos de un mes:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Hace uno a tres meses:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Hace tres meses o más:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.9. ¿FORMULÓ ALGUNA DENUNCIA DEL MALTRATO RECIBIDO?

Sí:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
No:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

ir a ----> 3.12.

3.10. ¿ANTE QUIÉN FORMULÓ LA DENUNCIA?

Director/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Jefe/a de seguridad:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Guardia:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Magistrado/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Defensor/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Fiscal/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otro/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.11. ¿CUÁL FUE LA RESPUESTA A LA DENUNCIA FORMULADA? (anotar en la ficha individual)

3.12. ¿CONOCE A OTRA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD QUE HAYA RECIBIDO MALTRATO EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (Ej.: compañero/a de celda o pabellón)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 3.16

3.13. ¿QUIÉN MALTRATÓ A LA OTRA PERSONA?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a interno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.14. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ LA OTRA PERSONA?

Físico: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Psicológico/Emocional: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Económico/Patrimonial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.15. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ EL MALTRATO QUE RECIBIÓ LA OTRA PERSONA? (anotar en la ficha individual)

3.16. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE ABUSO SEXUAL EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 3.23

3.17. ¿QUIÉN REALIZÓ EL ABUSO SEXUAL?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a interno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.18. ¿CUÁNTAS VECES RECIBIÓ ABUSO SEXUAL?

Una: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

De dos a cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Más de cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.19. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE RECIBIÓ ABUSO SEXUAL?

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Hace tres meses o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.20. ¿FORMULÓ ALGUNA DENUNCIA DEL ABUSO SEXUAL RECIBIDO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 3.23

3.21. ¿ANTE QUIÉN FORMULÓ LA DENUNCIA?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Magistrado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Defensor/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Fiscal/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.22. ¿CUÁL FUE LA RESPUESTA A LA DENUNCIA FORMULADA? (anotar en la ficha individual)

3.23. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD FÍSICA DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4. SANCIONES

4.1. ¿EXISTE ALGÚN TIPO DE SANCIÓN O CASTIGO EN EL ESTABLECIMIENTO POR INCUMPLIMIENTO DE REGLAMENTOS O NORMAS DE CONDUCTA? (Ej.: castigo corporal, aislamiento, traslado, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.2. ¿QUÉ TIPOS DE SANCIONES EXISTEN?

Castigo corporal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Aislamiento: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Prohibición de TV o radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Prohibición de deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Traslado a otro pabellón: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Traslado a otro centro de reclusión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.3. QUIÉN IMPONE LAS SANCIONES O CASTIGOS?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.4. ¿RECIBÍ ALGÚN TIPO DE SANCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.5. ¿QUÉ TIPO DE SANCIÓN RECIBÍ?

Castigo corporal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Aislamiento: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Prohibición de TV o radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Prohibición de deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Traslado a otro pabellón: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Traslado a otro centro de reclusión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.6. ¿TUVO OPORTUNIDAD DE DAR SU VERSIÓN DE LOS HECHOS O DEFENDERSE ANTES DE QUE SE ORDENE LA SANCIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.7. ¿TUVO OPORTUNIDAD DE APELAR O PEDIR QUE NO SE APLIQUE LA ORDEN DE SANCIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.8. ¿EXISTE EN EL ESTABLECIMIENTO ALGUNA CELDA DE AISLAMIENTO/CASTIGO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.9. ¿FUE USTED LLEVADO/A A DICHA CELDA DE AISLAMIENTO/CASTIGO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.10. ¿CUÁNTO TIEMPO EN TOTAL ESTUVO EN AISLAMIENTO?

De 1 a 5 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de 5 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de 10 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de 20 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de 30 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.11. ¿FUE INFORMADO DEL MOTIVO DE SU AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.12. ¿SE LE REALIZÓ UN EXAMEN MÉDICO ANTES DEL AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.13. ¿SE LE REALIZÓ UN EXAMEN MÉDICO DESPUÉS DEL AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.14. ¿SE LE OTORGÓ TIEMPO PARA REALIZAR EJERCICIOS FÍSICOS AL AIRE LIBRE CUANDO ESTUVO AISLADO/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.15. ¿QUIÉN TUVO ACCESO A USTED CUANDO ESTUVO AISLADO/A?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Médico/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Defensor/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Familiar: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nadie: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.16. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE LE APLICÓ LA SANCIÓN DE AISLAMIENTO EN EL ESTABLECIMIENTO?

Todos los días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Una vez a la semana aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Una vez al mes aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Menos de una vez al mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5. ¿ALIMENTACIÓN

5.1. ¿EL ESTABLECIMIENTO PROVEE DIARIAMENTE ALGÚN TIPO DE COMIDA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.15.
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.15.

5.2. ¿SE ALIMENTA USTED DE LA COMIDA QUE PROVEE EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.15.

5.3. LA CALIDAD DE LA COMIDA PROVEÍDA ES:

Buena: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Regular: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Mala: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.4. LA CANTIDAD DE COMIDA PROVEÍDA ES:

Suficiente: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Insuficiente: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.5. ¿SE LE PROVEEN VERDURAS?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.6. ¿SE LE PROVEEN FRUTAS?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.7. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE DESAYUNO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.8. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE ALMUERZO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.10.

5.9. ¿EL ALMUERZO INCLUYE ALGÚN TIPO DE CARNE?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.10. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE CENA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.12.

5.11. ¿LA CENA INCLUYE ALGÚN TIPO DE CARNE?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.12. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE DIARIAMENTE ALGÚN TIPO DE REFUERZO DE COMIDA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.15.

5.13. ¿EN QUÉ HORARIO LE PROVEE EL ESTABLECIMIENTO EL REFUERZO DE COMIDA?

Media mañana: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Media tarde: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Noche: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.14. ¿EN QUÉ CONSISTEN LOS REFUERZOS DE COMIDAS? (anotar en la ficha individual)

5.15. ¿TIENE ACCESO A AGUA POTABLE?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 6.1.

5.16. ¿PUEDE ACCEDER AL AGUA POTABLE A CUALQUIER HORA DEL DÍA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

6. HIGIENE PERSONAL

6.1. EL ESTABLECIMIENTO PROVEE DE FORMA GRATUITA DE:

Jabones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Pasta dental: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Jabones para lavar ropa: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Cepillos de dientes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Colchones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Frazadas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Agua caliente en duchas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

6.2. ¿CON CUÁNTAS PERSONAS COMPARTE EL PABELLÓN O CELDA?

Cinco o menos: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De cinco a diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De diez a quince: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De quince a veinte: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Veinte o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7. RÉGIMEN Y ACTIVIDADES

7.1. ¿ALGUNA VEZ SE LE TRASLADÓ A OTRO ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 7.3.

7.2. EL TRASLADO SE REALIZÓ:

Por pedido del interno: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Por orden administrativa: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Por orden judicial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe porque: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.3. ¿POR QUE MEDIOS DE INFORMACIÓN TIENE ACCESO LAS NOTICIAS?

Internet: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Televisión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Diarios y/o revistas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 NO SE INFORMA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.4. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DISPONIBLE PARA SALIR AL PATIO EN TODO EL DÍA?

1 hora aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 2 horas aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 3 horas aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 4 horas o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.5. ¿CUÁL ES SU ACTIVIDAD RECREATIVA?

Deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Lectura: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Mirar tv: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otra: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Ninguna: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8. EDUCACIÓN Y TRABAJO

8.1. ¿CUÁL ES SU GRADO DE FORMACIÓN ACADÉMICA?

Primaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Primaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Terciaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Terciaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.2. ¿OFRECE EL ESTABLECIMIENTO ALGÚN TIPO DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 8.6.

8.3. ¿ES OBLIGATORIO PARTICIPAR DE CLASES DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.4. ¿PARTICIPA USTED DE LAS CLASES DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 8.6.

8.5. ¿QUÉ TIPO DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN RECIBE EN EL ESTABLECIMIENTO?

Primaria: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Educación Técnica: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Artesanía: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.5.1. SI CONTESTÓ EDUCACIÓN TÉCNICA U OTRO, ESPECIFIQUE EL TIPO DE CURSO QUE ESTÁ SIGUIENDO (anotar en la ficha individual).

8.6. ¿TIENE ACCESO A MATERIALES DE LECTURA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.7. ¿REALIZA ALGUNA TAREA DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 8.10.

8.8. ¿LA TAREA QUE REALIZA ES OBLIGATORIA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.9. ¿LA TAREA QUE REALIZA ES REMUNERADA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.10. ¿LE PERMITEN REALIZAR TRABAJOS REMUNERADOS DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

9. RELIGIÓN

9.1. ¿PRACTICA SU RELIGIÓN SIN IMPEDIMENTOS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

10. SERVICIOS MÉDICOS

10.1. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEYÓ ATENCIÓN MÉDICA CUANDO LA NECESITÓ? (Ej.: dolores físicos, de cabeza, de estómago, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Algunas veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca necesito: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

10.2. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEYÓ DE MEDICAMENTOS CUANDO NECESITÓ?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Algunas veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca necesito: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 11.1.

10.3. ¿ACTUALMENTE SIENTE O SABE QUE TIENE PROBLEMAS DE SALUD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 11.1.

10.4. ¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD TIENE? (anotar en la ficha individual)

11. SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES

11.1. ¿CONSUME SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES (DROGAS) EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 11.3.

11.2. ¿QUÉ TIPO DE SUSTANCIA CONSUME?

Crack o "Chespi": 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Marihuana: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Cola de zapatero: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Cocaína: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otros: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

11.3. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA CONTROLAR O EVITAR EL CONSUMO O TRÁFICO INTERNO DE SUSTANCIAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

11.4. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA APOYAR LA DESINTOXICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE BEBEN O CONSUMEN DROGAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12. RÉGIMEN DE VISITAS Y OTROS

12.1. ¿RECIBE VISITAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> 12.3.

12.2. ¿CON QUÉ FRECUENCIA?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Casi nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.3. ¿EXISTEN INSTALACIONES EN EL ESTABLECIMIENTO PARA RECIBIR VISITAS PRIVADAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.4. ¿RECIBE VISITAS PRIVADAS EN EL ESTABLECIMIENTO? (Ej.: pareja, novio/a, esposo/a, concubino/a, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.5. ¿PAGA A PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO PARA OBTENER ALGUNO DE ESTOS ELEMENTOS?

Colchones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Frazadas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Elementos de higiene: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Drogas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Acceso a privada: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Ubicación: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nada: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13. PATERNIDAD

13.1. ¿HA RECIBIDO ALGUNA INFORMACIÓN SOBRE COMO CUIDAR SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.2. ¿TIENE HIJOS/AS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> FIN

13.3. ¿CUÁNTOS/AS HIJOS/AS TIENE?

Uno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
dos o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.4. ¿CUÁNTOS/AS HIJOS/AS MENORES DE EDAD TIENE?

Uno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de uno: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Firma y aclaración de entrevistador/a



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN DE
MUJERES ADULTAS**

DDH-CSJ/FEP/
Nº 005



LISTA DE HOMBRES ADULTOS A SER ENTEVISTADOS

Esta lista debe ser llenada con apellido/s y nombre/s de los personas a ser entrevistadas, antes de iniciar la entrevista. En ningún caso debe sobrepasar la cantidad de 15 (quince) personas. Una vez completa la lista se deberá utilizar otra lista, como así también otro formulario de entrevista con preguntas cerradas.

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

Firma y aclaración de entrevistador/a



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN DE
MUJERES ADULTAS**



FORMULARIO DE ENTREVISTA CON PREGUNTAS CERRADAS

Este formulario debe ser utilizado para la totalidad de las personas incluidas en la lista de personas a ser entrevistadas. Por cada respuesta debe encerrarse en círculo un número, debiendo corresponder este número al asignado a la persona en la lista mencionada.

1. IDENTIDAD Y DATOS PROCESALES

1.1. ¿TIENE ACTUALMENTE DOCUMENTO DE IDENTIDAD? (Ej.: cédula, pasaporte, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 1.4.
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.2. ¿ALGUNA VEZ TUVO DOCUMENTO DE IDENTIDAD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.3. ¿TIENE PARTIDA DE NACIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.4. ¿CONOCE EL MOTIVO DE RECLUSIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.5. ¿SE LE DIO OPORTUNIDAD DE SER ESCUCHADO POR UN JUEZO JUEZA EN ESTA CAUSA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 1.6.
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.5.1. ESPECIFIQUE EL MOTIVO POR EL CUAL NO FUE ESCUCHADO (anotar en la ficha individual)

1.6. ¿CONOCE LA SITUACIÓN ACTUAL DE SU CAUSA? (última actuación)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.7. ¿ESTADO PROCESAL?

Procesado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Condenado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----» 2.1.
Ambos: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.8. SE SUSPENDIÓ ALGUNA VEZ SU AUDIENCIA PRELIMINAR

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 1.9.
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 1.9.

1.8.1. ESPECIFIQUE EL MOTIVO DE SUSPENSIÓN DE AUDIENCIA PRELIMINAR (anotar en la ficha individual)

1.9. ¿YA SE FIJÓ FECHA DE JUICIO ORAL Y PÚBLICO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.10. ¿TIENE DEFENSOR/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 2.1.
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 2.1.

1.11. SU DEFENSOR/A ES:

Público/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Privado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.12. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE LE VISITÓ SU DEFENSOR/A?

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Hace más de tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.13. ¿EN CUÁNTAS OCASIONES LE VISITÓ SU DEFENSOR/A, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Una: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De dos a cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de cinco a diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.14. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE SE COMUNICÓ CON SU DEFENSOR/A POR OTRO MEDIO QUE NO SEA LA VISITA, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (Ej.: por teléfono)

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Hace tres o más meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2. INGRESO AL ESTABLECIMIENTO

2.1. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿LE REALIZARON ALGÚN EXAMEN MÉDICO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.2. Pregunta solo para adolescentes

2.3. Pregunta solo para adolescentes

2.4. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿TENÍA ALGÚN PROBLEMA DE SALUD QUE REQUERÍA MEDICACIÓN ESPECÍFICA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 2.6.
No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 2.6.

2.5. ¿INFORMÓ AL JUEZ/A O DIRECTOR/A DEL PROBLEMA DE SALUD QUE TENÍA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15.

2.6. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿SE LE INFORMÓ SOBRE REGLAMENTOS, HORARIOS Y/O NORMAS DE CONDUCTA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 3.1.
No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 3.1

2.7. ¿POR QUÉ MEDIO SE LE PROVEYÓ LA INFORMACIÓN?

Escrito: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Verbal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.8. LA INFORMACIÓN QUE LE PROVEYERON, ¿SE ENCONTRABA EN UN LENGUAJE O IDIOMA ENTENDIBLE?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.9. ¿QUÉ TIPO DE INFORMACIÓN LE PROVEYERON?

Atención médica:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Horarios de comidas:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Horarios de estudio:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Horarios de descanso:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Días de visitas:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otras	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3. TRATO PREVIO Y DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO

3.1. ¿AL SER DETENIDO EN ESTA CAUSA, RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE MALTRATO POR ALGÚN AGENTE ESTATAL, O EN ALGUNA DEPENDENCIA ESTATAL QUE NO SEA EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
No:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 ir a ----> 3.3.

3.2. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ?

Físico:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Psicológico/Emocional:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Económico/Patrimonial:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otro:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.3. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE MALTRATO EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
No:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 ir a ----> 3.12.
No recuerda:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.4. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ?

Físico:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Psicológico/Emocional:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Económico/Patrimonial:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otro:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.5. ¿QUIÉN LE MALTRATÓ?

Director/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Jefe/a de seguridad:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Guardia:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otro/a interno/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otro/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.6. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ EL MALTRATO? (anotar en la ficha individual)

3.7. ¿CUÁNTAS VECES RECIBIÓ MALTRATO?

Una:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
De dos a cinco:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Más de cinco:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.8. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE RECIBIÓ MALTRATO?

Hace menos de un mes:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Hace uno a tres meses:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Hace tres meses o más:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.9. ¿FORMULÓ ALGUNA DENUNCIA DEL MALTRATO RECIBIDO?

Sí:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
No:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 ir a -----> 3.12.

3.10. ¿ANTE QUIÉN FORMULÓ LA DENUNCIA?

Director/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Jefe/a de seguridad:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Guardia:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Magistrado/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Defensor/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Fiscal/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Otro/a:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.11. ¿CUÁL FUE LA RESPUESTA A LA DENUNCIA FORMULADA? (anotar en la ficha individual)

3.12. ¿CONOCE A OTRA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD QUE HAYA RECIBIDO MALTRATO EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (Ej.: compañero/a de celda o pabellón)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 3.16

3.13. ¿QUIÉN MALTRATÓ A LA OTRA PERSONA?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a interno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.14. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ LA OTRA PERSONA?

Físico: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Psicológico/Emocional: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Económico/Patrimonial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.15. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ EL MALTRATO QUE RECIBIÓ LA OTRA PERSONA? (anotar en la ficha individual)

3.16. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE ABUSO SEXUAL EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 3.23

3.17. ¿QUIÉN REALIZÓ EL ABUSO SEXUAL?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a interno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.18. ¿CUÁNTAS VECES RECIBIÓ ABUSO SEXUAL?

Una: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

De dos a cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Más de cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.19. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE RECIBIÓ ABUSO SEXUAL?

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Hace tres meses o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.20. ¿FORMULÓ ALGUNA DENUNCIA DEL ABUSO SEXUAL RECIBIDO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 3.23

3.21. ¿ANTE QUIÉN FORMULÓ LA DENUNCIA?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Magistrado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Defensor/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Fiscal/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.22. ¿CUÁL FUE LA RESPUESTA A LA DENUNCIA FORMULADA? (anotar en la ficha individual)

3.23. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD FÍSICA DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4. SANCIONES

4.1. ¿EXISTE ALGÚN TIPO DE SANCIÓN O CASTIGO EN EL ESTABLECIMIENTO POR INCUMPLIMIENTO DE REGLAMENTOS O NORMAS DE CONDUCTA? (Ej.: castigo corporal, aislamiento, traslado, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.2. ¿QUÉ TIPOS DE SANCIONES EXISTEN?

Castigo corporal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Aislamiento: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Prohibición de TV o radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Prohibición de deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Traslado a otro pabellón: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Traslado a otro centro de reclusión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.3. QUIÉN IMPONE LAS SANCIONES O CASTIGOS?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.4. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE SANCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.5. ¿QUÉ TIPO DE SANCIÓN RECIBIÓ?

Castigo corporal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Aislamiento: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Prohibición de TV o radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Prohibición de deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Traslado a otro pabellón: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Traslado a otro centro de reclusión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.6. ¿TUVO OPORTUNIDAD DE DAR SU VERSIÓN DE LOS HECHOS O DEFENDERSE ANTES DE QUE SE ORDENE LA SANCIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.7. ¿TUVO OPORTUNIDAD DE APELAR O PEDIR QUE NO SE APLIQUE LA ORDEN DE SANCIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.8. ¿EXISTE EN EL ESTABLECIMIENTO ALGUNA CELDA DE AISLAMIENTO/CASTIGO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.9. ¿FUE USTED LLEVADO/A A DICHA CELDA DE AISLAMIENTO/CASTIGO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.10. ¿CUÁNTO TIEMPO EN TOTAL ESTUVO EN AISLAMIENTO?

De 1 a 5 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de 5 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de 10 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de 20 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de 30 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.11. ¿FUE INFORMADO DEL MOTIVO DE SU AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.12. ¿SE LE REALIZÓ UN EXAMEN MÉDICO ANTES DEL AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.13. ¿SE LE REALIZÓ UN EXAMEN MÉDICO DESPUÉS DEL AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.14. ¿SE LE OTORGÓ TIEMPO PARA REALIZAR EJERCICIOS FÍSICOS AL AIRE LIBRE CUANDO ESTUVO AISLADO/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.15. ¿QUIÉN TUVO ACCESO A USTED CUANDO ESTUVO AISLADO/A?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Médico/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Defensor/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Familiar: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nadie: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.16. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE LE APLICÓ LA SANCIÓN DE AISLAMIENTO EN EL ESTABLECIMIENTO?

Todos los días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Una vez a la semana aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Una vez al mes aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Menos de una vez al mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5. ¿ALIMENTACIÓN

5.1. ¿EL ESTABLECIMIENTO PROVEE DIARIAMENTE ALGÚN TIPO DE COMIDA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.15.

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.15.

5.2. ¿SE ALIMENTA USTED DE LA COMIDA QUE PROVEE EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.15.

5.3. LA CALIDAD DE LA COMIDA PROVEÍDA ES:

Buena: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Regular: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Mala: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.4. LA CANTIDAD DE COMIDA PROVEÍDA ES:

Suficiente: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Insuficiente: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.5. ¿SE LE PROVEEN VERDURAS?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.6. ¿SE LE PROVEEN FRUTAS?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.7. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE DESAYUNO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.8. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE ALMUERZO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.10.

5.9. ¿EL ALMUERZO INCLUYE ALGÚN TIPO DE CARNE?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.10. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE CENA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.12.

5.11. ¿LA CENA INCLUYE ALGÚN TIPO DE CARNE?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.12. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE DIARIAMENTE ALGÚN TIPO DE REFUERZO DE COMIDA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.15.

5.13. ¿EN QUÉ HORARIO LE PROVEE EL ESTABLECIMIENTO EL REFUERZO DE COMIDA?

Media mañana: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Media tarde: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Noche: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.14. ¿EN QUÉ CONSISTEN LOS REFUERZOS DE COMIDAS? (anotar en la ficha individual)

5.15. ¿TIENE ACCESO A AGUA POTABLE?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 6.1.

5.16. ¿PUEDE ACCEDER AL AGUA POTABLE A CUALQUIER HORA DEL DÍA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

6. HIGIENE PERSONAL

6.1. EL ESTABLECIMIENTO PROVEE DE FORMA GRATUITA DE:

Jabones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Pasta dental: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Jabones para lavar ropa: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Cepillos de dientes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Colchones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Frazadas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Agua caliente en duchas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

6.2. ¿CON CUÁNTAS PERSONAS COMPARTE EL PABELLÓN O CELDA?

Cinco o menos: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 De cinco a diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 De diez a quince: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 De quince a veinte: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Veinte o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7. RÉGIMEN Y ACTIVIDADES

7.1. ¿ALGUNA VEZ SE LE TRASLADÓ A OTRO ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 7.3.

7.2. EL TRASLADO SE REALIZÓ:

Por pedido del interno: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Por orden administrativa: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Por orden judicial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe porque: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.3. ¿POR QUE MEDIOS DE INFORMACIÓN TIENE ACCESO LAS NOTICIAS?

Internet: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Televisión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Diarios y/o revistas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 NO SE INFORMA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.4. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DISPONIBLE PARA SALIR AL PATIO EN TODO EL DÍA?

1 hora aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 2 horas aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 3 horas aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 4 horas o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.5. ¿CUÁL ES SU ACTIVIDAD RECREATIVA?

Deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Lectura: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Mirar tv: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otra: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Ninguna: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8. EDUCACIÓN Y TRABAJO

8.1. ¿CUÁL ES SU GRADO DE FORMACIÓN ACADÉMICA?

Primaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Primaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Terciaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Terciaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.2. ¿OFRECE EL ESTABLECIMIENTO ALGÚN TIPO DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 8.6.

8.3. ¿ES OBLIGATORIO PARTICIPAR DE CLASES DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.4. ¿PARTICIPA USTED DE LAS CLASES DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 8.6.

8.5. ¿QUÉ TIPO DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN RECIBE EN EL ESTABLECIMIENTO?

Primaria: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Educación Técnica: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Artesanía: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.5.1. SI CONTESTÓ EDUCACIÓN TÉCNICA U OTRO, ESPECIFIQUE EL TIPO DE CURSO QUE ESTÁ SIGUIENDO (anotar en la ficha individual).

8.6. ¿TIENE ACCESO A MATERIALES DE LECTURA?

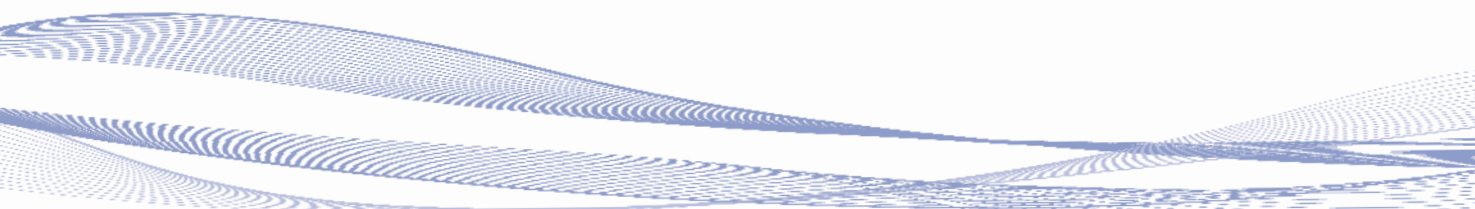
Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.7. ¿REALIZA ALGUNA TAREA DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 8.10.

8.8. ¿LA TAREA QUE REALIZA ES OBLIGATORIA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15



8.9. ¿LA TAREA QUE REALIZA ES REMUNERADA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.10. ¿LE PERMITEN REALIZAR TRABAJOS REMUNERADOS DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

9. RELIGIÓN

9.1. ¿PRACTICA SU RELIGIÓN SIN IMPEDIMENTOS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

10. SERVICIOS MÉDICOS

10.1. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEYÓ ATENCIÓN MÉDICA CUANDO LA NECESITÓ? (Ej.: dolores físicos, de cabeza, de estómago, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Algunas veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca necesitó: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

10.2. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEYÓ DE MEDICAMENTOS CUANDO NECESITÓ?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Algunas veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca necesitó: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 11.1.

10.3. ¿ACTUALMENTE SIENTE O SABE QUE TIENE PROBLEMAS DE SALUD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 11.1.

10.4. ¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD TIENE? (anotar en la ficha individual)

11. SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES

11.1. ¿CONSUME SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES (DROGAS) EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 11.3.

11.2. ¿QUÉ TIPO DE SUSTANCIA CONSUME?

Crack o "Chespi": 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Marihuana: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Cola de zapatero: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Cocaína: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otros: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

11.3. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA CONTROLAR O EVITAR EL CONSUMO O TRÁFICO INTERNO DE SUSTANCIAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

11.4. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA APOYAR LA DESINTOXICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE BEBEN O CONSUMEN DROGAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12. RÉGIMEN DE VISITAS Y OTROS

12.1. ¿RECIBE VISITAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 12.3.

12.2. ¿CON QUÉ FRECUENCIA?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Casi nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.3. ¿EXISTEN INSTALACIONES EN EL ESTABLECIMIENTO PARA RECIBIR VISITAS PRIVADAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.4. ¿RECIBE VISITAS PRIVADAS EN EL ESTABLECIMIENTO? (Ej.: pareja, novio/a, esposo/a, concubino/a, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.5. ¿PAGA A PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO PARA OBTENER ALGUNO DE ESTOS ELEMENTOS?

Colchones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Frazadas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Elementos de higiene: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Drogas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Acceso a privada: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Ubicación: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Nada: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13. MATERNIDAD

13.1. ¿HA RECIBIDO ALGUNA INFORMACIÓN SOBRE COMO CUIDAR SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.2. ¿SE ENCUENTRA EMBARAZADA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.3. ¿LE PROVEEN ATENCIÓN PRENATAL?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.4. ¿TIENE HIJOS/AS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» FIN

13.5. ¿CUÁNTOS/AS HIJOS/AS TIENE?

Uno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Dos: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Tres: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de tres: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.6. ¿SE ENCUENTRA ALGUNO EN PERIODO DE LACTANCIA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.7. ¿ALGÚN/A HIJO/A SE ENCUENTRA CON USTED EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» FIN

13.8. ESPECIFIQUE LA EDAD DE LOS HIJOS/AS QUE SE ENCUENTRAN CON UD. (anotar en la ficha individual).

13.9. ¿LE PROVEEN ATENCIÓN SUFICIENTE PARA EL CUIDADO Y SALUD DE SU HIJO/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN DE
HOMBRES ADOLESCENTES**

DDH-CSJ/FEP/
N° 006



LISTA DE HOMBRES ADOLESCENTES A SER ENTEVISTADOS

Esta lista debe ser llenada con apellido/s y nombre/s de los personas a ser entrevistadas, antes de iniciar la entrevista. En ningún caso debe sobrepasar la cantidad de 15 (quince) personas. Una vez completa la lista se deberá utilizar otra lista, como así también otro formulario de entrevista con preguntas cerradas.

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

Firma y aclaración de entrevistador/a



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN DE
HOMBRES ADOLESCENTES**



FORMULARIO DE ENTREVISTA CON PREGUNTAS CERRADAS

Este formulario debe ser utilizado para la totalidad de las personas incluidas en la lista de personas a ser entrevistadas. Por cada respuesta debe encerrarse en círculo un número, debiendo corresponder este número al asignado a la persona en la lista mencionada.

1. IDENTIDAD Y DATOS PROCESALES

1.1. ¿TIENE ACTUALMENTE DOCUMENTO DE IDENTIDAD? (Ej.: cédula, pasaporte, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 1.4.
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.2. ¿ALGUNA VEZ TUVO DOCUMENTO DE IDENTIDAD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.3. ¿TIENE PARTIDA DE NACIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.4. ¿CONOCE EL MOTIVO DE RECLUSIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.5. ¿SE LE DIO OPORTUNIDAD DE SER ESCUCHADO POR UN JUEZO JUEZA EN ESTA CAUSA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 1.6.
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.5.1. ESPECIFIQUE EL MOTIVO POR EL CUAL NO FUE ESCUCHADO (anotar en la ficha individual)

1.6. ¿CONOCE LA SITUACIÓN ACTUAL DE SU CAUSA? (última actuación)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.7. ¿ESTADO PROCESAL?

Procesado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Condenado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----» 2.1.
Ambos: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.8. SE SUSPENDIÓ ALGUNA VEZ SU AUDIENCIA PRELIMINAR

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 1.9.
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 1.9.

1.8.1. ESPECIFIQUE EL MOTIVO DE SUSPENSIÓN DE AUDIENCIA PRELIMINAR (anotar en la ficha individual)

1.9. ¿YA SE FIJÓ FECHA DE JUICIO ORAL Y PÚBLICO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.10. ¿TIENE DEFENSOR/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 2.1.
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 2.1.

1.11. SU DEFENSOR/A ES:

Público/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Privado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.12. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE LE VISITÓ SU DEFENSOR/A?

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace más de tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.13. ¿EN CUÁNTAS OCASIONES LE VISITÓ SU DEFENSOR/A, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Una: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 De dos a cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de cinco a diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.14. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE SE COMUNICÓ CON SU DEFENSOR/A POR OTRO MEDIO QUE NO SEA LA VISITA, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (Ej.: por teléfono)

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace tres o más meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2. INGRESO AL ESTABLECIMIENTO

2.1. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿LE REALIZARON ALGÚN EXAMEN MÉDICO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.2. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿FUE ENTREVISTADO/A POR ALGÚN/A PSICÓLOGO/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.3. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿FUE ENTREVISTADO/A POR ALGÚN/A TRABAJADOR/A SOCIAL?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.4. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿TENÍA ALGÚN PROBLEMA DE SALUD QUE REQUERÍA MEDICACIÓN ESPECÍFICA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 2.6.
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 2.6.

2.5. ¿INFORMÓ AL JUEZ/A O DIRECTOR/A DEL PROBLEMA DE SALUD QUE TENÍA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15.

2.6. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿SE LE INFORMÓ SOBRE REGLAMENTOS, HORARIOS Y/O NORMAS DE CONDUCTA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 3.1.
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 3.1

2.7. ¿POR QUÉ MEDIO SE LE PROVEYÓ LA INFORMACIÓN?

Escrito: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Verbal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.8. LA INFORMACIÓN QUE LE PROVEYERON, ¿SE ENCONTRABA EN UN LENGUAJE O IDIOMA ENTENDIBLE?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.9. ¿QUÉ TIPO DE INFORMACIÓN LE PROVEYERON?

Atención médica: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Horarios de comidas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Horarios de estudio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Horarios de descanso: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Días de visitas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otras: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3. TRATO PREVIO Y DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO

3.1. ¿AL SER DETENIDO EN ESTA CAUSA, RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE MALTRATO POR ALGÚN AGENTE ESTATAL, O EN ALGUNA DEPENDENCIA ESTATAL QUE NO SEA EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 3.3.

3.2. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ?

Físico: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Psicológico/Emocional: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Económico/Patrimonial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.3. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE MALTRATO EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---> 3.12.

No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.4. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ?

Físico: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Psicológico/Emocional: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Económico/Patrimonial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.5. ¿QUIÉN LE MALTRATÓ?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a interno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.6. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ EL MALTRATO? (anotar en la ficha individual)

3.7. ¿CUÁNTAS VECES RECIBIÓ MALTRATO?

Una: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

De dos a cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Más de cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.8. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE RECIBIÓ MALTRATO?

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Hace tres meses o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.9. ¿FORMULÓ ALGUNA DENUNCIA DEL MALTRATO RECIBIDO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> 3.12.

3.10. ¿ANTE QUIÉN FORMULÓ LA DENUNCIA?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Magistrado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Defensor/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Fiscal/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.11. ¿CUÁL FUE LA RESPUESTA A LA DENUNCIA FORMULADA? (anotar en la ficha individual)

3.12. ¿CONOCE A OTRA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD QUE HAYA RECIBIDO MALTRATO EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (Ej.: compañero/a de celda o pabellón)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 3.16

3.13. ¿QUIÉN MALTRATÓ A LA OTRA PERSONA?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a interno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.14. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ LA OTRA PERSONA?

Físico: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Psicológico/Emocional: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Económico/Patrimonial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.15. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ EL MALTRATO QUE RECIBIÓ LA OTRA PERSONA? (anotar en la ficha individual)

3.16. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE ABUSO SEXUAL EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 3.23

3.17. ¿QUIÉN REALIZÓ EL ABUSO SEXUAL?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a interno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.18. ¿CUÁNTAS VECES RECIBIÓ ABUSO SEXUAL?

Una: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 De dos a cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.19. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE RECIBIÓ ABUSO SEXUAL?

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace tres meses o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.20. ¿FORMULÓ ALGUNA DENUNCIA DEL ABUSO SEXUAL RECIBIDO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 3.23

3.21. ¿ANTE QUIÉN FORMULÓ LA DENUNCIA?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Magistrado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Defensor/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Fiscal/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.22. ¿CUÁL FUE LA RESPUESTA A LA DENUNCIA FORMULADA? (anotar en la ficha individual)

3.23. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD FÍSICA DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4. SANCIONES

4.1. ¿EXISTE ALGÚN TIPO DE SANCIÓN O CASTIGO EN EL ESTABLECIMIENTO POR INCUMPLIMIENTO DE REGLAMENTOS O NORMAS DE CONDUCTA? (Ej.: castigo corporal, aislamiento, traslado, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.2. ¿QUÉ TIPOS DE SANCIONES EXISTEN?

Castigo corporal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Aislamiento: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Prohibición de TV o radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Prohibición de deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Traslado a otro pabellón: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Traslado a otro centro de reclusión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.3. QUIÉN IMPONE LAS SANCIONES O CASTIGOS?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.4. ¿RECIBÍ ALGÚN TIPO DE SANCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.5. ¿QUÉ TIPO DE SANCIÓN RECIBÍ?

Castigo corporal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Aislamiento: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Prohibición de TV o radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Prohibición de deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Traslado a otro pabellón: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Traslado a otro centro de reclusión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.6. ¿TUVO OPORTUNIDAD DE DAR SU VERSIÓN DE LOS HECHOS O DEFENDERSE ANTES DE QUE SE ORDENE LA SANCIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.7. ¿TUVO OPORTUNIDAD DE APELAR O PEDIR QUE NO SE APLIQUE LA ORDEN DE SANCIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.8. ¿EXISTE EN EL ESTABLECIMIENTO ALGUNA CELDA DE AISLAMIENTO/CASTIGO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.9. ¿FUE USTED LLEVADO/A A DICHA CELDA DE AISLAMIENTO/CASTIGO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.10. ¿CUÁNTO TIEMPO EN TOTAL ESTUVO EN AISLAMIENTO?

De 1 a 5 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de 5 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de 10 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de 20 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de 30 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.11. ¿FUE INFORMADO DEL MOTIVO DE SU AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.12. ¿SE LE REALIZÓ UN EXAMEN MÉDICO ANTES DEL AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.13. ¿SE LE REALIZÓ UN EXAMEN MÉDICO DESPUÉS DEL AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.14. ¿SE LE OTORGÓ TIEMPO PARA REALIZAR EJERCICIOS FÍSICOS AL AIRE LIBRE CUANDO ESTUVO AISLADO/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.15. ¿QUIÉN TUVO ACCESO A USTED CUANDO ESTUVO AISLADO/A?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Médico/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Defensor/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Familiar: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nadie: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.16. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE LE APLICÓ LA SANCIÓN DE AISLAMIENTO EN EL ESTABLECIMIENTO?

Todos los días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Una vez a la semana aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Una vez al mes aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Menos de una vez al mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5. ¿ALIMENTACIÓN

5.1. ¿EL ESTABLECIMIENTO PROVEE DIARIAMENTE ALGÚN TIPO DE COMIDA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.15.
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.15.

5.2. ¿SE ALIMENTA USTED DE LA COMIDA QUE PROVEE EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.15.

5.3. LA CALIDAD DE LA COMIDA PROVEÍDA ES:

Buena: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Regular: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Mala: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.4. LA CANTIDAD DE COMIDA PROVEÍDA ES:

Suficiente: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Insuficiente: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.5. ¿SE LE PROVEEN VERDURAS?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.6. ¿SE LE PROVEEN FRUTAS?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.7. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE DESAYUNO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.8. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE ALMUERZO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.10.

5.9. ¿EL ALMUERZO INCLUYE ALGÚN TIPO DE CARNE?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.10. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE CENA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.12.

5.11. ¿LA CENA INCLUYE ALGÚN TIPO DE CARNE?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.12. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE DIARIAMENTE ALGÚN TIPO DE REFUERZO DE COMIDA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.15.

5.13. ¿EN QUÉ HORARIO LE PROVEE EL ESTABLECIMIENTO EL REFUERZO DE COMIDA?

Media mañana: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Media tarde: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Noche: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.14. ¿EN QUÉ CONSISTEN LOS REFUERZOS DE COMIDAS? (anotar en la ficha individual)

5.15. ¿TIENE ACCESO A AGUA POTABLE?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 6.1.

5.16. ¿PUEDE ACCEDER AL AGUA POTABLE A CUALQUIER HORA DEL DÍA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

6. HIGIENE PERSONAL

6.1. EL ESTABLECIMIENTO PROVEE DE FORMA GRATUITA DE:

Jabones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Pasta dental: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Jabones para lavar ropa: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Cepillos de dientes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Colchones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Frazadas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Agua caliente en duchas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

6.2. ¿CON CUÁNTAS PERSONAS COMPARTE EL PABELLÓN O CELDA?

Cinco o menos: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De cinco a diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De diez a quince: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De quince a veinte: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Veinte o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7. RÉGIMEN Y ACTIVIDADES

7.1. ¿ALGUNA VEZ SE LE TRASLADÓ A OTRO ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 7.3.

7.2. EL TRASLADO SE REALIZÓ:

Por pedido del interno: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Por orden administrativa: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Por orden judicial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe porque: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.3. ¿POR QUE MEDIOS DE INFORMACIÓN TIENE ACCESO LAS NOTICIAS?

Internet: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Televisión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Diarios y/o revistas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 NO SE INFORMA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.4. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DISPONIBLE PARA SALIR AL PATIO EN TODO EL DÍA?

1 hora aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 2 horas aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 3 horas aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 4 horas o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.5. ¿CUÁL ES SU ACTIVIDAD RECREATIVA?

Deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Lectura: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Mirar tv: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otra: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Ninguna: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8. EDUCACIÓN Y TRABAJO

8.1. ¿CUÁL ES SU GRADO DE FORMACIÓN ACADÉMICA?

Primaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Primaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Terciaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Terciaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.2. ¿OFRECE EL ESTABLECIMIENTO ALGÚN TIPO DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 8.6.

8.3. ¿ES OBLIGATORIO PARTICIPAR DE CLASES DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.4. ¿PARTICIPA USTED DE LAS CLASES DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 8.6.

8.5. ¿QUÉ TIPO DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN RECIBE EN EL ESTABLECIMIENTO?

Primaria: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Educación Técnica: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Artesanía: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.5.1. SI CONTESTÓ EDUCACIÓN TÉCNICA U OTRO, ESPECIFIQUE EL TIPO DE CURSO QUE ESTÁ SIGUIENDO (anotar en la ficha individual).

8.6. ¿TIENE ACCESO A MATERIALES DE LECTURA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.7. ¿REALIZA ALGUNA TAREA DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 8.10.

8.8. ¿LA TAREA QUE REALIZA ES OBLIGATORIA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.9. ¿LA TAREA QUE REALIZA ES REMUNERADA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.10. ¿LE PERMITEN REALIZAR TRABAJOS REMUNERADOS DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

9. RELIGIÓN

9.1. ¿PRACTICA SU RELIGIÓN SIN IMPEDIMENTOS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

10. SERVICIOS MÉDICOS

10.1. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEYÓ ATENCIÓN MÉDICA CUANDO LA NECESITÓ? (Ej.: dolores físicos, de cabeza, de estómago, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Algunas veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca necesité: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

10.2. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEYÓ DE MEDICAMENTOS CUANDO NECESITÓ?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Algunas veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca necesité: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 11.1.

10.3. ¿ACTUALMENTE SIENTE O SABE QUE TIENE PROBLEMAS DE SALUD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 11.1.

10.4. ¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD TIENE? (anotar en la ficha individual)

11. SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES

11.1. ¿CONSUME SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES (DROGAS) EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 11.3.

11.2. ¿QUÉ TIPO DE SUSTANCIA CONSUME?

Crack o "Chespi": 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Marihuana: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Cola de zapatero: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Cocaína: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otros: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

11.3. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA CONTROLAR O EVITAR EL CONSUMO O TRÁFICO INTERNO DE SUSTANCIAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

11.4. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA APOYAR LA DESINTOXICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE BEBEN O CONSUMEN DROGAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12. RÉGIMEN DE VISITAS Y OTROS

12.1. ¿RECIBE VISITAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> 12.3.

12.2. ¿CON QUÉ FRECUENCIA?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Casi nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.3. ¿EXISTEN INSTALACIONES EN EL ESTABLECIMIENTO PARA RECIBIR VISITAS PRIVADAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.4. ¿RECIBE VISITAS PRIVADAS EN EL ESTABLECIMIENTO? (Ej.: pareja, novio/a, esposo/a, concubino/a, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.5. ¿PAGA A PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO PARA OBTENER ALGUNO DE ESTOS ELEMENTOS?

Colchones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Frazadas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Elementos de higiene: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Drogas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Acceso a privada: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Ubicación: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nada: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13. PATERNIDAD

13.1. ¿HA RECIBIDO ALGUNA INFORMACIÓN SOBRE COMO CUIDAR SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.2. ¿TIENE HIJOS/AS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> FIN

13.3. ¿CUÁNTOS/AS HIJOS/AS TIENE?

Uno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
dos o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.4. ¿CUÁNTOS/AS HIJOS/AS MENORES DE EDAD TIENE?

Uno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de uno: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Firma y aclaración de entrevistador/a



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN DE
MUJERES ADOLESCENTES**

DDH-CSJ/FEP/
Nº 007



LISTA DE MUJERES ADOLESCENTES A SER ENTEVISTADAS

Esta lista debe ser llenada con apellido/s y nombre/s de los personas a ser entrevistadas, antes de iniciar la entrevista. En ningún caso debe sobrepasar la cantidad de 15 (quince) personas. Una vez completa la lista se deberá utilizar otra lista, como así también otro formulario de entrevista con preguntas cerradas.

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

Firma y aclaración de entrevistador/a



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN DE
MUJERES ADOLESCENTES**



FORMULARIO DE ENTREVISTA CON PREGUNTAS CERRADAS

Este formulario debe ser utilizado para la totalidad de las personas incluidas en la lista de personas a ser entrevistadas. Por cada respuesta debe encerrarse en círculo un número, debiendo corresponder este número al asignado a la persona en la lista mencionada.

1. IDENTIDAD Y DATOS PROCESALES

1.1. ¿TIENE ACTUALMENTE DOCUMENTO DE IDENTIDAD? (Ej.: cédula, pasaporte, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 1.4.

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.2. ¿ALGUNA VEZ TUVO DOCUMENTO DE IDENTIDAD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.3. ¿TIENE PARTIDA DE NACIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.4. ¿CONOCE EL MOTIVO DE RECLUSIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.5. ¿SE LE DIO OPORTUNIDAD DE SER ESCUCHADO POR UN JUEZO JUEZA EN ESTA CAUSA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 1.6.

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.5.1. ESPECIFIQUE EL MOTIVO POR EL CUAL NO FUE ESCUCHADO (anotar en la ficha individual)

1.6. ¿CONOCE LA SITUACIÓN ACTUAL DE SU CAUSA? (última actuación)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.7. ¿ESTADO PROCESAL?

Procesado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Condenado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> 2.1.

Ambos: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.8. SE SUSPENDIÓ ALGUNA VEZ SU AUDIENCIA PRELIMINAR

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 1.9.

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 1.9.

1.8.1. ESPECIFIQUE EL MOTIVO DE SUSPENSIÓN DE AUDIENCIA PRELIMINAR (anotar en la ficha individual)

1.9. ¿YA SE FIJÓ FECHA DE JUICIO ORAL Y PÚBLICO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.10. ¿TIENE DEFENSOR/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 2.1.
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 2.1.

1.11. SU DEFENSOR/A ES:

Público/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Privado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.12. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE LE VISITÓ SU DEFENSOR/A?

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace más de tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.13. ¿EN CUÁNTAS OCASIONES LE VISITÓ SU DEFENSOR/A, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Una: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 De dos a cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de cinco a diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

1.14. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE SE COMUNICÓ CON SU DEFENSOR/A POR OTRO MEDIO QUE NO SEA LA VISITA, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (Ej.: por teléfono)

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace tres o más meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2. INGRESO AL ESTABLECIMIENTO

2.1. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿LE REALIZARON ALGÚN EXAMEN MÉDICO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.2. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿FUE ENTREVISTADO/A POR ALGÚN/A PSICÓLOGO/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.3. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿FUE ENTREVISTADO/A POR ALGÚN/A TRABAJADOR/A SOCIAL?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.4. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿TENÍA ALGÚN PROBLEMA DE SALUD QUE REQUERÍA MEDICACIÓN ESPECÍFICA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 2.6.
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 2.6.

2.5. ¿INFORMÓ AL JUEZ/A O DIRECTOR/A DEL PROBLEMA DE SALUD QUE TENÍA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15.

2.6. CUANDO INGRESÓ AL ESTABLECIMIENTO, ¿SE LE INFORMÓ SOBRE REGLAMENTOS, HORARIOS Y/O NORMAS DE CONDUCTA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 3.1.
 No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ---» 3.1

2.7. ¿POR QUÉ MEDIO SE LE PROVEYÓ LA INFORMACIÓN?

Escrito: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Verbal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.8. LA INFORMACIÓN QUE LE PROVEYERON, ¿SE ENCONTRABA EN UN LENGUAJE O IDIOMA ENTENDIBLE?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

2.9. ¿QUÉ TIPO DE INFORMACIÓN LE PROVEYERON?

Atención médica: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Horarios de comidas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Horarios de estudio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Horarios de descanso: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Días de visitas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otras: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3. TRATO PREVIO Y DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO

3.1. ¿AL SER DETENIDO EN ESTA CAUSA, RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE MALTRATO POR ALGÚN AGENTE ESTATAL, O EN ALGUNA DEPENDENCIA ESTATAL QUE NO SEA EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 3.3.

3.2. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ?

Físico: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Psicológico/Emocional: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Económico/Patrimonial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.3. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE MALTRATO EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 3.12.
No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.4. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ?

Físico: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Psicológico/Emocional: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Económico/Patrimonial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.5. ¿QUIÉN LE MALTRATÓ?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro/a interno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.6. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ EL MALTRATO? (anotar en la ficha individual)

3.7. ¿CUÁNTAS VECES RECIBIÓ MALTRATO?

Una: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De dos a cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.8. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE RECIBIÓ MALTRATO?

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Hace tres meses o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.9. ¿FORMULÓ ALGUNA DENUNCIA DEL MALTRATO RECIBIDO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> 3.12.

3.10. ¿ANTE QUIÉN FORMULÓ LA DENUNCIA?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Magistrado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Defensor/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Fiscal/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.11. ¿CUÁL FUE LA RESPUESTA A LA DENUNCIA FORMULADA? (anotar en la ficha individual)

3.12. ¿CONOCE A OTRA PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD QUE HAYA RECIBIDO MALTRATO EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (Ej.: compañero/a de celda o pabellón)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 3.16

3.13. ¿QUIÉN MALTRATÓ A LA OTRA PERSONA?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a interno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.14. ¿QUÉ TIPO DE MALTRATO RECIBIÓ LA OTRA PERSONA?

Físico: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Psicológico/Emocional: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Económico/Patrimonial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.15. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ EL MALTRATO QUE RECIBIÓ LA OTRA PERSONA? (anotar en la ficha individual)

3.16. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE ABUSO SEXUAL EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 3.23

3.17. ¿QUIÉN REALIZÓ EL ABUSO SEXUAL?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a interno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.18. ¿CUÁNTAS VECES RECIBIÓ ABUSO SEXUAL?

Una: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 De dos a cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de cinco: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.19. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE RECIBIÓ ABUSO SEXUAL?

Hace menos de un mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace uno a tres meses: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Hace tres meses o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.20. ¿FORMULÓ ALGUNA DENUNCIA DEL ABUSO SEXUAL RECIBIDO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 3.23

3.21. ¿ANTE QUIÉN FORMULÓ LA DENUNCIA?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Magistrado/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Defensor/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Fiscal/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3.22. ¿CUÁL FUE LA RESPUESTA A LA DENUNCIA FORMULADA? (anotar en la ficha individual)

3.23. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD FÍSICA DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4. SANCIONES

4.1. ¿EXISTE ALGÚN TIPO DE SANCIÓN O CASTIGO EN EL ESTABLECIMIENTO POR INCUMPLIMIENTO DE REGLAMENTOS O NORMAS DE CONDUCTA? (Ej.: castigo corporal, aislamiento, traslado, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.2. ¿QUÉ TIPOS DE SANCIONES EXISTEN?

Castigo corporal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Aislamiento: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Prohibición de TV o radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Prohibición de deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Traslado a otro pabellón: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Traslado a otro centro de reclusión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.3. QUIÉN IMPONE LAS SANCIONES O CASTIGOS?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.4. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE SANCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.5. ¿QUÉ TIPO DE SANCIÓN RECIBIÓ?

Castigo corporal: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Aislamiento: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Prohibición de TV o radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Prohibición de deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Traslado a otro pabellón: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Traslado a otro centro de reclusión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.6. ¿TUVO OPORTUNIDAD DE DAR SU VERSIÓN DE LOS HECHOS O DEFENDERSE ANTES DE QUE SE ORDENE LA SANCIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.7. ¿TUVO OPORTUNIDAD DE APELAR O PEDIR QUE NO SE APLIQUE LA ORDEN DE SANCIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.8. ¿EXISTE EN EL ESTABLECIMIENTO ALGUNA CELDA DE AISLAMIENTO/CASTIGO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1
 No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.9. ¿FUE USTED LLEVADO/A A DICHA CELDA DE AISLAMIENTO/CASTIGO, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.1

4.10. ¿CUÁNTO TIEMPO EN TOTAL ESTUVO EN AISLAMIENTO?

De 1 a 5 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de 5 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de 10 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de 20 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Más de 30 días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.11. ¿FUE INFORMADO DEL MOTIVO DE SU AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.12. ¿SE LE REALIZÓ UN EXAMEN MÉDICO ANTES DEL AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.13. ¿SE LE REALIZÓ UN EXAMEN MÉDICO DESPUÉS DEL AISLAMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.14. ¿SE LE OTORGÓ TIEMPO PARA REALIZAR EJERCICIOS FÍSICOS AL AIRE LIBRE CUANDO ESTUVO AISLADO/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.15. ¿QUIÉN TUVO ACCESO A USTED CUANDO ESTUVO AISLADO/A?

Director/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Jefe/a de seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Guardia: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Médico/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Defensor/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Familiar: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nadie: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

4.16. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE LE APLICÓ LA SANCIÓN DE AISLAMIENTO EN EL ESTABLECIMIENTO?

Todos los días: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Una vez a la semana aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Una vez al mes aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Menos de una vez al mes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5. ¿ALIMENTACIÓN

5.1. ¿EL ESTABLECIMIENTO PROVEE DIARIAMENTE ALGÚN TIPO DE COMIDA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.15.

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.15.

5.2. ¿SE ALIMENTA USTED DE LA COMIDA QUE PROVEE EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.15.

5.3. LA CALIDAD DE LA COMIDA PROVEÍDA ES:

Buena: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Regular: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Mala: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.4. LA CANTIDAD DE COMIDA PROVEÍDA ES:

Suficiente: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Insuficiente: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.5. ¿SE LE PROVEEN VERDURAS?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.6. ¿SE LE PROVEEN FRUTAS?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.7. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE DESAYUNO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.8. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE ALMUERZO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 5.10.

5.9. ¿EL ALMUERZO INCLUYE ALGÚN TIPO DE CARNE?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.10. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE CENA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.12.

5.11. ¿LA CENA INCLUYE ALGÚN TIPO DE CARNE?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.12. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEE DIARIAMENTE ALGÚN TIPO DE REFUERZO DE COMIDA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 5.15.

5.13. ¿EN QUÉ HORARIO LE PROVEE EL ESTABLECIMIENTO EL REFUERZO DE COMIDA?

Media mañana: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Media tarde: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Noche: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

5.14. ¿EN QUÉ CONSISTEN LOS REFUERZOS DE COMIDAS? (anotar en la ficha individual)

5.15. ¿TIENE ACCESO A AGUA POTABLE?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 6.1.

5.16. ¿PUEDE ACCEDER AL AGUA POTABLE A CUALQUIER HORA DEL DÍA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

6. HIGIENE PERSONAL

6.1. EL ESTABLECIMIENTO PROVEE DE FORMA GRATUITA DE:

Jabones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Pasta dental: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Jabones para lavar ropa: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Cepillos de dientes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Colchones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Frazadas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Agua caliente en duchas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

6.2. ¿CON CUÁNTAS PERSONAS COMPARTE EL PABELLÓN O CELDA?

Cinco o menos: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De cinco a diez: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De diez a quince: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
De quince a veinte: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Veinte o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7. RÉGIMEN Y ACTIVIDADES

7.1. ¿ALGUNA VEZ SE LE TRASLADÓ A OTRO ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----» 7.3.

7.2. EL TRASLADO SE REALIZÓ:

Por pedido del interno: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Por orden administrativa: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Por orden judicial: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe porque: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.3. ¿POR QUE MEDIOS DE INFORMACIÓN TIENE ACCESO LAS NOTICIAS?

Internet: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Radio: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Televisión: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Diarios y/o revistas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 NO SE INFORMA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.4. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DISPONIBLE PARA SALIR AL PATIO EN TODO EL DÍA?

1 hora aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 2 horas aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 3 horas aprox.: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 4 horas o más: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

7.5. ¿CUÁL ES SU ACTIVIDAD RECREATIVA?

Deportes: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Lectura: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Mirar tv: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otra: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Ninguna: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8. EDUCACIÓN Y TRABAJO

8.1. ¿CUÁL ES SU GRADO DE FORMACIÓN ACADÉMICA?

Primaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Primaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Terciaria no concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Terciaria concluida: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.2. ¿OFRECE EL ESTABLECIMIENTO ALGÚN TIPO DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 8.6.

8.3. ¿ES OBLIGATORIO PARTICIPAR DE CLASES DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.4. ¿PARTICIPA USTED DE LAS CLASES DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 8.6.

8.5. ¿QUÉ TIPO DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN RECIBE EN EL ESTABLECIMIENTO?

Primaria: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Secundaria: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Educación Técnica: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Artesanía: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 Otro: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.5.1. SI CONTESTÓ EDUCACIÓN TÉCNICA U OTRO, ESPECIFIQUE EL TIPO DE CURSO QUE ESTÁ SIGUIENDO (anotar en la ficha individual).

8.6. ¿TIENE ACCESO A MATERIALES DE LECTURA?

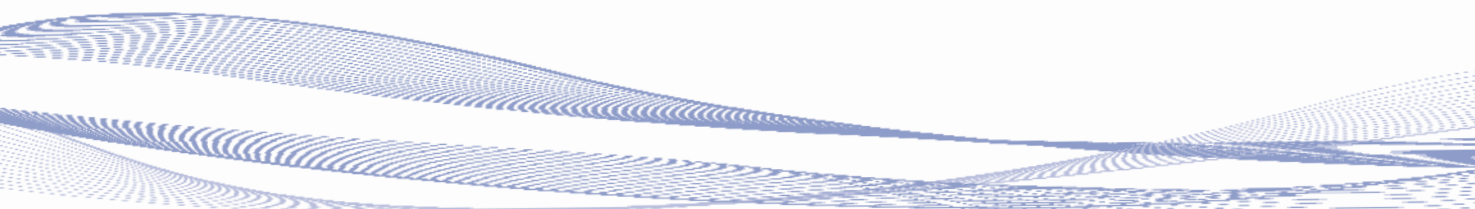
Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.7. ¿REALIZA ALGUNA TAREA DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a ----> 8.10.

8.8. ¿LA TAREA QUE REALIZA ES OBLIGATORIA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15



8.9. ¿LA TAREA QUE REALIZA ES REMUNERADA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

8.10. ¿LE PERMITEN REALIZAR TRABAJOS REMUNERADOS DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

9. RELIGIÓN

9.1. ¿PRACTICA SU RELIGIÓN SIN IMPEDIMENTOS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

10. SERVICIOS MÉDICOS

10.1. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEYÓ ATENCIÓN MÉDICA CUANDO LA NECESITÓ? (Ej.: dolores físicos, de cabeza, de estómago, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Algunas veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca necesito: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

10.2. ¿EL ESTABLECIMIENTO LE PROVEYÓ DE MEDICAMENTOS CUANDO NECESITÓ?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Algunas veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Nunca necesito: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> 11.1.

10.3. ¿ACTUALMENTE SIENTE O SABE QUE TIENE PROBLEMAS DE SALUD?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> 11.1.

10.4. ¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD TIENE? (anotar en la ficha individual)

11. SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES

11.1. ¿CONSUME SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES (DROGAS) EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> 11.3.

11.2. ¿QUÉ TIPO DE SUSTANCIA CONSUME?

Crack o "Chespi": 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Marihuana: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Cola de zapatero: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Cocaína: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Otros: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

11.3. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA CONTROLAR O EVITAR EL CONSUMO O TRÁFICO INTERNO DE SUSTANCIAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

11.4. ¿LAS AUTORIDADES DEL ESTABLECIMIENTO TOMAN ALGUNA MEDIDA PARA APOYAR LA DESINTOXICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE BEBEN O CONSUMEN DROGAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12. RÉGIMEN DE VISITAS Y OTROS

12.1. ¿RECIBE VISITAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> 12.3.

12.2. ¿CON QUÉ FRECUENCIA?

Siempre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
A veces: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Casi nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nunca: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.3. ¿EXISTEN INSTALACIONES EN EL ESTABLECIMIENTO PARA RECIBIR VISITAS PRIVADAS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No sabe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.4. ¿RECIBE VISITAS PRIVADAS EN EL ESTABLECIMIENTO? (Ej.: pareja, novio/a, esposo/a, concubino/a, etc.)

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

12.5. ¿PAGA A PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO PARA OBTENER ALGUNO DE ESTOS ELEMENTOS?

Colchones: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Frazadas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Elementos de higiene: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Seguridad: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Drogas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Acceso a privada: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Ubicación: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Nada: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13. MATERNIDAD

13.1. ¿HA RECIBIDO ALGUNA INFORMACIÓN SOBRE COMO CUIDAR SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No recuerda: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.2. ¿SE ENCUENTRA EMBARAZADA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.3. ¿LE PROVEEN ATENCIÓN PRENATAL?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.4. ¿TIENE HIJOS/AS?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> FIN

13.5. ¿CUÁNTOS/AS HIJOS/AS TIENE?

Uno/a: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
Más de uno: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.6. ¿SE ENCUENTRA ALGUNO EN PERIODO DE LACTANCIA?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

13.7. ¿ALGÚN/A HIJO/A SE ENCUENTRA CON USTED EN EL ESTABLECIMIENTO?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ir a -----> FIN

13.8. ESPECIFIQUE LA EDAD DE LOS HIJOS/AS QUE SE ENCUENTRAN CON UD. (anotar en la ficha individual).

13.9. ¿LE PROVEEN ATENCIÓN SUFICIENTE PARA EL CUIDADO Y SALUD DE SU HIJO/A?

Sí: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
No: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Firma y aclaración de entrevistador/a

Firma y aclaración de entrevistador/a



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN**

DDH-CSJ/FEP/
Nº 008



Entrevistado/a N° _____

FORMULARIO DE ENTREVISTA CON PREGUNTAS ABIERTAS

1.5.1. ESPECIFIQUE EL MOTIVO POR EL CUAL NO FUE ESCUCHADO (señale la cantidad de veces que se suspendió su declaración)

1.8.1. ESPECIFIQUE EL MOTIVO DE SUSPENSIÓN DE AUDIENCIA PRELIMINAR (señale la cantidad de veces que se suspendió su declaración)

3.6. ó 3.15. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ EL MALTRATO?

3.11. ó 3.22 ¿CUÁL FUE LA RESPUESTA A LA DENUNCIA FORMULADA?

5.14. ¿EN QUÉ CONSISTEN LOS REFUERZOS DE COMIDAS?

8.5.1. SI CONTESTÓ EDUCACIÓN TÉCNICA U OTRO, ESPECIFIQUE EL TIPO DE CURSO QUE ESTÁ SIGUIENDO.

10.4. ¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD TIENE?

13.8. ESPECIFIQUE LA EDAD DE LOS HIJOS/AS QUE SE ENCUENTRAN CON UD. (Solo para mujeres).



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS
VISITA Y MONITOREO A ESTABLECIMIENTOS
DE RECLUSIÓN**

DDH-CSJ/FEP/
N° 009



FORMULARIO DE ENTREVISTA A DIRECTOR Y PERSONAL

DATOS PRELIMINARES

a) ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:

b) PERSONAS ENTREVISTADAS (NOMBRE Y CARGO):

c) INSTITUCIÓN OBSERVADORA:

d) DEPENDENCIA:

e) ENTREVISTADOR/ES:

f) FECHA: ___/___/____ (DD/MM/AAAA)

FORMULARIO DE ENTREVISTA CON DIRECTOR Y PERSONAL

INFRAESTRUCTURA EN GENERAL

1) EN EL ESTABLECIMIENTO SE ENCUENTRAN RECLUIDOS/AS:

Hombres adultos

Hombres adolescentes

Mujeres adultas

Mujeres adolescentes

2) CAPACIDAD DEL ESTABLECIMIENTO PARA HOMBRES (en números y letras):

3) CANTIDAD DE HOMBRES ADULTOS RECLUIDOS (en números y letras) :

4) CAPACIDAD DEL ESTABLECIMIENTO PARA HOMBRES ADOLESCENTES (en números y letras) :

5) CANTIDAD DE HOMBRES ADOLESCENTES RECLUIDOS (en números y letras) :

6) CAPACIDAD DEL ESTABLECIMIENTO PARA MUJERES ADULTAS (en números y letras) :

7) CANTIDAD DE MUJERES ADULTAS RECLUIDAS (en números y letras) :

8) CAPACIDAD DEL ESTABLECIMIENTO PARA MUJERES ADOLESCENTES (en números y letras) :

9) CANTIDAD DE MUJERES ADOLESCENTES RECLUIDAS (en números y letras) :

10) CANTIDAD DE:

Procesados (hombres adultos): _____ (en números y letras)
Condenados (hombres adultos): _____ (en números y letras)
Procesados (hombres adolescentes): _____ (en números y letras)
Condenados (hombres adolescentes): _____ (en números y letras)
Procesadas (mujeres adultos): _____ (en números y letras)
Condenadas (mujeres adultas): _____ (en números y letras)
Procesadas (mujeres adolescentes): _____ (en números y letras)
Condenadas (mujeres adolescentes): _____ (en números y letras)

11) PROCESADOS/AS Y CONDENADOS/AS SE ENCUENTRAN RECLUIDOS EN ÁREAS SEPARADAS:

Sí No

Especificar: _____

12) AÑO DE INAUGURACIÓN DE ESTABLECIMIENTO:

13) ESTADO GENERAL DE LA INFRAESTRUCTURA:

Muy bueno Bueno Regular Malo

14) EL ESTABLECIMIENTO POSEE ILUMINACIÓN EN:

Pabellones/celdas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Pasillos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Comedor	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Aulas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Talleres	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Biblioteca	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Área de recreación	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Oratorio/Templo	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Muro perimetral	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Baños	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>

15) EL ESTABLECIMIENTO POSEE VENTILACIÓN EN:

Pabellones/celdas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Pasillos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Comedor	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Aulas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Talleres	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Biblioteca	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Área de recreación	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Oratorio/Templo	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Muro perimetral	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>
Baños	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No existe <input type="checkbox"/>

16) EL ESTABLECIMIENTO CUENTA CON GENERADOR PROPIO (QUE FUNCIONE):

Sí No

Especificar: _____

17) EL ESTABLECIMIENTO CUENTA CON FICHAS DE PERSONAS RECLUIDAS EN FORMATO DIGITAL :

Sí No

Especificar: _____

18) EXISTEN EN EL ESTABLECIMIENTO SISTEMAS DE CONTROL DE INCENDIOS Y/O SINIESTROS:

Sí No

Especificar: _____

19) EXISTE EN EL ESTABLECIMIENTO SEPARACIÓN ENTRE LAS INSTALACIONES DE HOMBRES Y MUJERES; ADULTOS Y ADOLESCENTES:

Sí No

Especificar: _____

20) COMPARTEN HOMBRES, MUJERES Y/O ADOLESCENTES ALGÚN TIPO DE INSTALACIÓN:

Sí No

Especificar: _____

CONDICIONES DE VIDA DE PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD

21) HORARIO DIARIO EN EL CUAL INTERNOS/AS SON ENCERRADOS/AS EN SUS CELDAS/PABELLONES (en números y letras) :

22) TIENEN BAÑOS EN LOS PABELLONES/CELDAS:

Sí No

23) ESTADO DE LOS BAÑOS DE LOS PABELLONES/CELDAS:

Muy bueno Bueno Regular Malo

24) TIENEN INODOROS/RETRETES EN LOS PABELLONES/CELDAS:

Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

25) TIENEN INODOROS/RETRETES EN LUGARES DISTINTOS A LOS PABELLONES/CELDAS:

Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

26) TODAS LAS PERSONAS RECLUIDAS TIENEN ACCESO A INODOROS/RETRETES:

Sí No

27) TIENEN DUCHAS EN LOS PABELLONES/CELDAS:

Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

28) TIENEN DUCHAS EN LUGARES DISTINTOS A LOS PABELLONES/CELDAS:

Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

29) LAS DUCHAS TIENEN AGUA CALIENTE:

Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

30) TODAS LAS PERSONAS RECLUIDAS TIENEN ACCESO A DUCHAS:

Sí No

31) TODAS LAS PERSONAS RECLUIDAS TIENEN ACCESO A DUCHAS CON AGUA CALIENTE:

Sí No

32) LAS PERSONAS RECLUIDAS RECIBEN DEL ESTABLECIMIENTO LO SIGUIENTE:

Uniformes o ropas Sí No

Colchones Sí No

Frazadas o ropas de cama Sí No

Otros Sí No

Especificar: _____

33) CANTIDAD DE PERSONAS RECLUIDAS QUE POSEEN COLCHÓN (en números y letras) :

ALIMENTACIÓN

34) TIENEN ACCESO A AGUA POTABLE:

Sí No Horario: _____ (en números y letras)

35) TIENEN ACCESO A AGUA POTABLE EN LOS PABELLONES/CELDAS:

Sí No Horario: _____ (en números y letras)

36) TODAS LAS PERSONAS RECLUIDAS TIENEN ACCESO A AGUA POTABLE:

Sí No

37) EL ESTABLECIMIENTO PROVEE ALIMENTOS A LAS PERSONAS RECLUIDAS:

Sí No

38) EL ESTABLECIMIENTO TIENE COCINA:

Sí No

39) TIENE HORNO CON CAPACIDAD Y TECNOLOGÍA SUFICIENTE PARA LA POBLACIÓN:

Sí No

Especificar: _____

40) LAS PERSONAS RECLUIDAS RECIBEN DEL ESTABLECIMIENTO LAS SIGUIENTES COMIDAS PRINCIPALES:

Desayuno Sí No

Almuerzo Sí No

Cena Sí No

41) LAS PERSONAS RECLUIDAS RECIBEN DEL ESTABLECIMIENTO LOS SIGUIENTES REFUERZOS DE COMIDAS:

Media mañana Sí No

Media tarde Sí No

Noche (pos cena) Sí No

Otros Sí No

Especificar: _____

42) LA COMIDA DEL ESTABLECIMIENTO ES PREPARADA POR:

Sólo funcionarios/as

Sólo personas recluidas

Funcionarios/as y personas recluidas

Otros

Especificar: _____

43) EL ESTABLECIMIENTO POSEE SERVICIO TERCERIZADO DE COMIDA:

Sí No

Especificar: _____

44) PERSONAS RECLUIDAS TIENEN POSIBILIDAD DE PREPARAR SU PROPIA COMIDA:

Sí No

45) PERSONAS RECLUIDAS TIENEN POSIBILIDAD DE ACCEDER A COMIDA EXTERNA DEL ESTABLECIMIENTO:

Sí No

46) CANTIDAD DE PERSONAS RECLUIDAS QUE SE ALIMENTAN DE LA COMIDA DEL ESTABLECIMIENTO (AL MENOS NÚMERO APROXIMADO, EN NÚMERO Y LETRAS):

47) EXISTEN PUESTOS DE VENTA DE ALIMENTOS EN EL ESTABLECIMIENTO:

Sí No

48) PUESTOS DE VENTA DE ALIMENTOS SE ENCUENTRAN ADMINISTRADOS POR:

Sólo funcionarios/as Sólo personas recluidas
 Funcionarios/as y personas recluidas Otros

Especificar: _____

SALUD Y ATENCIÓN MÉDICA

49) EL ESTABLECIMIENTO TIENE UN ÁREA DE SANIDAD:

Sí No

50) SE REALIZA ALGÚN EXAMEN MÉDICO A LAS PERSONAS QUE INGRESAN AL ESTABLECIMIENTO:

Sí No

Especificar: _____

51) (Sólo para establecimientos de adolescentes) SE REALIZA ALGÚN EXAMEN PSICOSOCIAL A LAS PERSONAS QUE INGRESAN AL ESTABLECIMIENTO:

Sí No

Especificar: _____

52) TIENEN UN REGISTRO DE LAS PERSONAS EXAMINADAS AL INGRESAR AL ESTABLECIMIENTO:

Sí No

Especificar: _____ EL DIRECTOR O ENFERMERÍA????

53) EL ESTABLECIMIENTO PROVEE A LAS PERSONAS RECLUIDAS LAS SIGUIENTES ASISTENCIAS:

Médica	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Odontológica	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Psicológica	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Psiquiátrica	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Terapias de adicciones	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Otro:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Especificar: _____

54) FRECUENCIA EN LA CUAL EL ESTABLECIMIENTO PROVEE A LAS PERSONAS RECLUIDAS LAS SIGUIENTES ASISTENCIAS:

Médica: _____ (en números y letras)

Odontológica: _____ (en números y letras)

Psicológica: _____ (en números y letras)

Psiquiátrica: _____ (en números y letras)

Otro: _____ (en números y letras)

Especificar: _____

55) CANTIDAD DE PERSONAL DE ASISTENCIA:

Médica: _____ (en números y letras)

Odontológica: _____ (en números y letras)

Psicológica: _____ (en números y letras)

Psiquiátrica: _____ (en números y letras)

Otro: _____ (en números y letras)

Especificar: _____

56) EL ESTABLECIMIENTO TIENE CONSULTORIO:

Médico	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Odontológico	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Psicológico	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Psiquiátrico Sí No
Otro: Sí No

Especifi-
car: _____

57) EL ESTABLECIMIENTO TIENE UN DISPENSARIO FARMACÉUTICO:

Sí No

58) SE DA OPORTUNIDAD A LAS PERSONAS RECLUIDAS, A QUE ACCEDAN A TERAPIAS DE ADICIÓN DE ALCOHOL O ESTUPEFACIENTES:

Sí No

Especificar: _____

59) EL ESTABLECIMIENTO TIENE SILLAS DE RUEDAS:

Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

60) EL ESTABLECIMIENTO TIENE CAMILLAS:

Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

61) (Sólo para establecimientos de mujeres) EL ESTABLECIMIENTO TIENE CAMILLAS GINECOLÓGICAS:

Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

RECREACIÓN Y DEPORTES

62) LAS PERSONAS RECLUIDAS PUEDEN REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS:

Sí No

63) EL ESTABLECIMIENTO TIENE LOS SIGUIENTES CAMPOS DEPORTIVOS:

Fútbol Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

Vóley Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

Básquet Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

Otro Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

Especificar: _____

64) FRECUENCIA EN LA CUAL PERSONAS RECLUIDAS PUEDEN REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS:

Fútbol: _____ (en números y letras)

Vóley: _____ (en números y letras)

Básquet: _____ (en números y letras)

Otro: _____ (en números y letras)

Especificar: _____

65) SE ORGANIZAN TORNEOS DEPORTIVOS EN EL ESTABLECIMIENTO:

Sí No

66) FRECUENCIA CON QUE SE ORGANIZAN TORNEOS DEPORTIVOS (en números y letras) :

67) SE ORGANIZAN ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO COMO CINE, TEATRO O AFÍNES EN EL ESTABLECIMIENTO:

Sí No

Especificar: _____

68) FRECUENCIA CON QUE SE ORGANIZAN ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO (en números y letras):

LECTURA Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

69) EL ESTABLECIMIENTO CUENTA CON BIBLIOTECA ACCESIBLE A LAS PERSONAS RECLUIDAS:

Sí No

70) CANTIDAD DE LIBROS QUE SE ENCUENTRAN EN LA BIBLIOTECA (AL MENOS APROXIMADAMENTE):

Sí No

71) LA BIBLIOTECA CUENTA CON:

Sillas Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

Mesas Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

Otro Sí No Cantidad: _____ (en números y letras)

Especificar: _____

72) EXISTE ALGÚN REQUISITO PARA ACCEDER A MATERIALES DE LECTURA:

Sí No

Especificar: _____

73) CON QUE FRECUENCIA ACCEDEN A LAS NOTICIAS LAS PERSONAS RECLUIDAS?

Diariamente Semanalmente Mensualmente Ocasionalmente Nunca

Otros (especificar)

74) A TRAVÉS DE QUE MEDIOS ACCEDEN A NOTICIAS DEL PAÍS:

Periódicos de circulación nacional Periódicos de circulación regional Noticieros en TV

Otros (especificar)

75) EL ESTABLECIMIENTO PROVEE LOS SIGUIENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN A LAS PERSONAS RECLUIDAS:

Internet Sí No

TV de aire Sí No

Radio Sí No

Diarios y revistas Sí No

Otro Sí No

Especificar: _____

76) EL ESTABLECIMIENTO PERMITE QUE LAS PERSONAS RECLUIDAS ACCEDAN A LOS SIGUIENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN POR CUENTA PROPIA:

Internet Sí No

TV de aire Sí No

Radio Sí No

Diarios y revistas Sí No

Otro Sí No

Especificar: _____

77) EXISTE ALGÚN REQUISITO PARA ACCEDER A MEDIOS DE COMUNICACIÓN:

Sí No Explique: _____

78) EL ESTABLECIMIENTO PROVEE ACCESO TELEFÓNICO A LAS PERSONAS RECLUIDAS:

Sí No Explique: _____

79) EL ESTABLECIMIENTO PERMITE QUE LAS PERSONAS RECLUIDAS ACCEDAN A MEDIOS TELEFÓNICOS POR CUENTA PROPIA:

No Línea Baja Línea celular Otro _____

EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y TRABAJO

80) EN EL ESTABLECIMIENTO SE IMPARTE LA SIGUIENTE EDUCACIÓN:

Primaria Sí No

Secundaria Sí No

Educación Técnica Sí No (electricidad, informática, mecánica, etc.)

Artesanía Sí No (Talabartería, etc)
Otro Sí No

Especificar: _____

81) FRECUENCIA EN LA CUAL EN EL ESTABLECIMIENTO SE IMPARTE EDUCACIÓN (en números y letras):

Primaria: _____

Secundaria: _____

Educación Técnica: _____

Artesanía: _____

Otros (especifique): _____

82) CANTIDAD DE PERSONAL EDUCATIVO (en números y letras):

Primaria: _____

Secundaria: _____

Educación Técnica: _____

Artesanía: _____

Otros (especifique): _____

83) SE DISPONE DE LISTA DE ASISTENCIA PARA CADA CLASES EDUCATIVA:

Sí No

Especificar: _____

84) CANTIDAD DE PERSONAS RECLUIDAS QUE ASISTEN A LA SIGUIENTE EDUCACIÓN (anote en números y letras):

Primaria: _____

Secundaria: _____

Educación Técnica: _____

Artesanía: _____

Otros (especifique): _____

85) LA ASISTENCIA A CLASES EDUCATIVAS ES OBLIGATORIA:

Sí No

Especificar: _____

86) EL ESTABLECIMIENTO TIENE TALLER/AULAS/SALAS EQUIPADO CON MUEBLES, APARATOS Y HERRAMIENTAS NECESARIOS PARA EDUCACIÓN DE:

Primaria Sí No

Secundaria Sí No

Educación Técnica Sí No

Artesanía Sí No

Otros Sí No

Especificar: _____

87) LAS PERSONAS RECLUIDAS TIENEN TAREAS OBLIGATORIAS ASIGNADAS

Sí No

Especificar: _____

88) LAS TAREAS REALIZADAS SON REMUNERADAS:

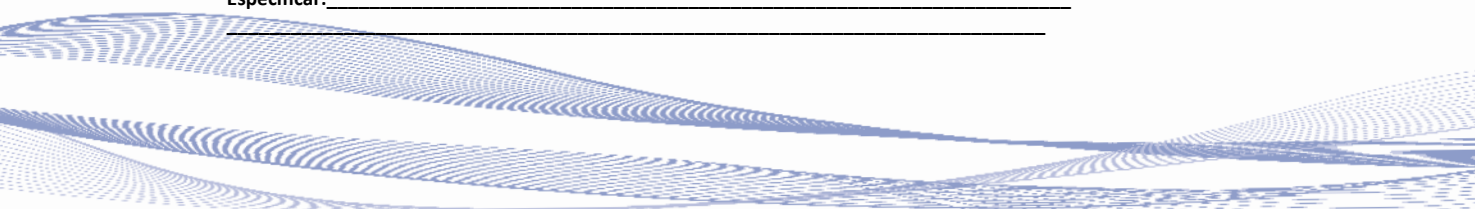
Sí No

Especificar: _____

89) LAS PERSONAS PUEDEN REALIZAR TRABAJOS REMUNERADOS:

Sí No

Especificar: _____



90) CANTIDAD DE PERSONAS RECLUIDAS QUE RECIBEN DINERO POR TRABAJOS REALIZADOS EN EL ESTABLECIMIENTO
(anote en números y letras):

DEFENSORES/AS Y JUECES/ZAS

91) PERSONAS RECLUIDAS PUEDEN COMUNICARSE CON SUS DEFENSORES/AS:

Sí No

Especifique: _____

92) MEDIO POR EL CUAL LAS PERSONAS RECLUIDAS PUEDEN COMUNICARSE CON SUS DEFENSORES/AS:

Personalmente Telefónicamente Otro (especifique) _____

93) INSTALACIONES EN LAS CUALES PERSONAS RECLUIDAS PUEDEN REUNIRSE CON SUS DEFENSORES/AS:

94) EXISTE SEPARACIÓN FÍSICA EN LAS INSTALACIONES PARA REUNIONES ENTRE PERSONAS RECLUIDAS Y SUS DEFENSORES/AS (EJEMPLOS: VIDRIO, VENTANAS, BARROTES, ETC.):

Sí No

Especificar: _____

95) EXISTEN DÍAS ESPECÍFICOS EN LOS CUALES PERSONAS RECLUIDAS PUEDEN REUNIRSE O COMUNICARSE CON SUS DEFENSORES/AS:

Sí No

Especificar: _____

96) EXISTE EN EL ESTABLECIMIENTO ALGÚN ÁREA O DEPARTAMENTO JUDICIAL:

Sí No

Especificar: _____

97) EXISTEN DÍAS ESPECÍFICOS DONDE LOS JUECES/ZAS PENALES DE EJECUCIÓN CONCURREN AL ESTABLECIMIENTO:

Sí No

Especificar: _____

98) FRECUENCIA EN LA CUAL JUECES/ZAS PENALES DE EJECUCIÓN CONCURREN AL ESTABLECIMIENTO:

VISITAS

99) EXISTEN DÍAS Y HORARIOS ESPECÍFICOS DE VISITAS DE FAMILIARES/AMIGOS/OTROS:

Sí No

Especificar: _____

100) EXISTEN INSTALACIONES ESPECÍFICAS PARA VISITAS DE FAMILIARES/AMIGOS/OTROS:

Sí No

Especificar: _____

101) LAS PERSONAS RECLUIDAS PUEDEN RECIBIR VISITAS PRIVADAS:

Sí No ir a -----» pregunta 105

Especificar: _____

102) EXISTEN DÍAS Y HORARIOS ESPECÍFICOS DE VISITAS PRIVADAS:

Sí No

Especificar: _____

103) EXISTEN INSTALACIONES ESPECÍFICAS PARA VISITAS PRIVADAS:

Sí No

Especificar: _____

104) EXISTE ALGÚN REQUISITO PARA RECIBIR VISITAS PRIVADAS (EJEMPLOS: CONDUCTA, PAGO DE DINERO, ETC.):

Sí No

Especificar: _____

REGLAMENTOS Y NORMAS DE CONDUCTA

105) EXISTE ALGÚN REGLAMENTO GENERAL O INTERNO QUE REGULE EL ESTABLECIMIENTO:

Sí No

Especificar: _____

106) EXISTE ALGÚN REGLAMENTO GENERAL O INTERNO QUE REGULE ESPECÍFICAMENTE LA CONDUCTA EN EL ESTABLECIMIENTO, CON LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES:

Sí No

Especificar: _____

107) EL REGLAMENTO ESTÁ ESCRITO Y LO PUEDEN VER TODOS LOS INTERNOS:

Sí No

Especificar: _____

108) RESPONSABLE DE DICTAR Y/O APLICAR SANCIONES:

109) SE PUEDEN PRESENTAR RECURSOS ANTE LAS SANCIONES DICTADAS:

Sí No

Especificar, ante quién, cómo, etc.: _____

110) CUÁLES SON LOS TIPOS DE SANCIONES QUE SE PUEDEN DICTAR:

111) ENTRE LOS TIPOS DE SANCIONES QUE SE DICTAN Y APLICAN EN EL ESTABLECIMIENTO, SE ENCUENTRA EL CASTIGO FÍSICO O CORPORAL:

Sí No

Especificar: _____

112) EXISTE ALGÚN REGISTRO DE LAS SANCIONES DICTADAS Y/O APLICADAS:

Sí No

Especificar: _____

113) EL ESTABLECIMIENTO TIENE CELDA DE AISLAMIENTO:

Sí No ir a -----» pregunta 115

Especificar, cuántas, cuándo se usa, etc.: _____

114) LA/S CELDA/S DE AISLAMIENTO TIENE/N ILUMINACIÓN, VENTILACIÓN, BAÑO Y AGUA POTABLE:

Sí No

Especificar: _____

115) SE COMUNICA A JUEZ/A PENAL DE EJECUCIÓN EL DICTADO Y APLICACIÓN DE SANCIONES:

Sí No

Especificar: _____

116) LA JUEZ/A PENAL DE EJECUCIÓN INTERVIENE EN CASO DE DICTADO Y APLICACIÓN DE SANCIONES:

Sí No

Especificar: _____

117) SE HA DENUNCIADO A FUNCIONARIO/S DE ESTE ESTABLECIMIENTO, POR MALTRATO O TORTURA:

Sí No

Especificar: _____

118) SE PERMITE A LAS PERSONAS RECLUIDAS FUMAR TABACO O INGERIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN EL ESTABLECIMIENTO:

Sí No EXCEPCIONALMENTE

Especificar: _____

PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO

119) CANTIDAD TOTAL DE PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO (en números y letras):

120) CANTIDAD DE PERSONAL NOMBRADO (en números y letras):

121) CANTIDAD DE PERSONAL CONTRATADO (en números y letras):

122) CANTIDAD TOTAL DE GUARDIAS PERIMETRALES DEL ESTABLECIMIENTO (en números y letras):

123) CANTIDAD DE GUARDIAS PERIMETRALES POR TURNO (en números y letras):

124) CANTIDAD TOTAL DE GUARDIAS INTERNOS (PENITENCIARÍAS) O EDUCADORES/AS (CENTROS EDUCATIVOS) DEL ESTABLECIMIENTO (en números y letras):

125) CANTIDAD DE GUARDIAS INTERNOS (PENITENCIARÍAS) O EDUCADORES/AS (CENTROS EDUCATIVOS) POR TURNO (en números y letras):

126) CANTIDAD DE HORAS DE TRABAJO DE GUARDIAS PERIMETRALES, GUARDIAS INTERNOS (PENITENCIARÍAS) O EDUCADORES/AS (CENTROS EDUCATIVOS) POR TURNO:

127) CANTIDAD DE HORAS DE DESCANSO DE GUARDIAS PERIMETRALES, GUARDIAS INTERNOS (PENITENCIARÍAS) O EDUCADORES/AS (CENTROS EDUCATIVOS) POR TURNO:

128) CANTIDAD DE PERSONAL DESTINADO A TRABAJO DE TRASLADO (en números y letras):

129) EXISTEN EN EL ESTABLECIMIENTO INSTALACIONES PARA DESCANSO Y ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL, SEPARADAS DE LAS INSTALACIONES DE LAS PERSONAS RECLUIDAS:

Sí No

Especificar: _____

130) TIPO DE ARMAS UTILIZADAS POR EL PERSONAL:

131) EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO POSEE CAPACITACIÓN PARA EL MANEJO DE LAS ARMAS UTILIZADAS:

Sí No

Especificar: _____

132) EL ESTABLECIMIENTO POSEE PERSONAL TERCERIZADO DE SEGURIDAD:

Sí No ir a -----» pregunta 134

Especificar: _____

133) CANTIDAD DE PERSONAL TERCERIZADO DE SEGURIDAD (en números y letras):

134) EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO RECIBE CAPACITACIÓN PERMANENTE:

Sí No

Especificar: _____

135) EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO POSEE CAPACITACIÓN EN DERECHOS HUMANOS:

Sí No

Especificar: _____

136) EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO POSEE CAPACITACIÓN EN INCENDIOS Y/O SINIESTROS:

Sí No

Especificar: _____

137) EXISTE PERSONAL INTÉRPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS EN EL ESTABLECIMIENTO:

Sí No

Especificar: _____

138) EN LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES A LOS HOMBRES HAY FUNCIONARIAS MUJERES O VICEVERSA:

Sí No

Especificar: _____

139) EXISTEN CONVENIOS ENTRE EL ESTABLECIMIENTO Y ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL QUE TRABAJAN EN EL ÁREA DE ASISTENCIA A PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD DURANTE Y POSTERIORMENTE A SU RECLUSIÓN:

Sí No

Especificar: _____

