

ELEIÇÕES CONSELHOS TUTELARES 2023

FORMULÁRIO DE VISTORIA DE LOCAL DE VOTAÇÃO

(Para auxiliar na definição dos locais pela Comissão Eleitoral – **NÃO** enviar ao TRE-SC)

MUNICÍPIO:

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL	
Nome (sem abreviaturas):	
Endereço (logradouro):	
Bairro (Linha):	Telefone:()
DADOS DO RESPONSÁVEL DO LOCAL	
Nome:	Celular:()
Função/Cargo:	Telefone fixo:()
E-mail:	
CARACTERÍSTICAS DO LOCAL	
Possui quantidade de salas suficientes para as seções eleitorais (ver o histórico de 2019)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Possui sanitários? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Possui Segurança? <input type="checkbox"/> Alarme <input type="checkbox"/> Vigilante <input type="checkbox"/> Nenhum
Há cadeiras e mesas suficientes e em bom estado para utilização nas seções eleitorais? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Há iluminação adequada nas salas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Há histórico de falta de energia elétrica frequente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Há goteiras nas salas que serão utilizadas como seções eleitorais? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Há janelas/vidros quebrados nas salas que serão utilizadas como seções eleitorais? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Há previsão de obra ou reforma antes da eleição? <input type="checkbox"/> Sim, no período: _____ <input type="checkbox"/> Não	
O leiaute da sala possibilita votação com sigilo e bom fluxo de eleitores? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>* A cabina deve ficar virada para uma parede sem janelas, posicionada em relação aos mesários no formato de "L"</i>	
[somente para urna eletrônica] As tomadas elétricas funcionam? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
[somente para urna eletrônica] Há necessidade de extensão elétrica? _____ Se sim, quantas? _____ <i>* Observação: A urna eletrônica possui cabo com 5 metros.</i>	
[somente para urna eletrônica] Há sala/local seguro (com chave) para guarda das urnas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
ACESSIBILIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCDs)	
Há acessibilidade na entrada (portão/pátio) do local de votação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Há acessibilidade às salas (seções eleitorais)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
OBSERVAÇÕES e ASSINATURA (Informe/anote o que julgar importante. Se precisar use o verso)	
Relatório preenchido por:	
Cargo/Função:	Data: / / 2023