



DIRECCION NACIONAL DE POLICÍA COMUNITARIA

MATRIZ DE ANÁLISIS DE SEGURIDAD DIRIGIDO A LOCALES COMERCIALES

ENTREVISTADOR				Fecha:	
Nombre del local				Actividad	
Nombre del propietario				C.I.	
Dirección:				Teléfono	
ESTÁNDARES			SI	NO	OBSERVACIONES
1. Antecedentes Delictivos	1.1	Esta preparado usted para reaccionar ante evento delictivo en el interior de su local comercial.			
	1.2	Conoce que delitos o incidentes ocurren en los exteriores de su local comercial			
2. Requisitos Legales	2.1	El local está constituido legalmente, y dispone de las autorizaciones legales que permite su operación.			
3. Administración de Personal	3.1	Dispone de un procedimiento adecuado para seleccionar al personal de empleados			
	3.2	Posee implementos de seguridad física para el personal.			
	3.3	Posee un manual de procedimientos para controlar las actividades de sus empleados.			
	3.4	Ha realizado la verificación de antecedentes personales de sus empleados.			
4. Sistema de Seguridad	4.1	El local tiene un Jefe o responsable de la seguridad con funciones debidamente documentadas.			
	4.2	El Local tiene un servicio de seguridad propio o contratado con una empresa competente.			
	4.3	Esta empresa da respuesta oportuna y disponible por parte del personal de Seguridad durante 24 horas al día.			
	4.4	Dispone de un procedimiento para el control de acceso adecuado de empleados y visitantes, manteniendo un registro de los mismos			
	4.5	Se lleva un registro de los vehículos que ingresan y salen de las instalaciones.			
	4.6	Las puertas y ventanas de acceso a su local poseen protecciones metálicas.			
	4.7	Existen candados, chapas u otros sistemas de seguridad adecuados para accesos externos, ventanas y puertas			
	4.8	La iluminación es la adecuada tanto en el interior como en el exterior de su local comercial			
	4.9	Cuenta con un sistema de iluminación de emergencia para áreas críticas			
	4.10	Las áreas de guardarropas de los empleados estan controladas y separadas de las áreas restringidas.			
	4.11	Cuenta con procedimientos claros y formas de evacuación en caso de emergencia.			
	4.12	Cuenta con políticas de seguridad en el manejo de el dinero de su local comercial.			
ESTÁNDARES			SI	NO	OBSERVACIONES

5. Logística	5.1	Dispone de un sistema de seguridad electrónica (sensores cámaras, alarmas o botones de seguridad)								
	5.2	Cuenta con dispositivos CONTRAINCENDIOS (extintor o detectores de humo).								
	5.3	La empresa cuenta con SEGURO de daños totales.								
	5.4	La empresa cuenta con SISTEMA DE ALARMA MONITOREADO por la UPC.(Alarmas comunitarias o botones de seguridad)								
6. Participación en programas de seguridad	6.1	Participa en algún programa de seguridad encabezado por la UPC de su sector (Barrio Seguro)								
	6.2	Dispone de números telefónicos para dar aviso a la policía del sector en forma oportuna en caso de requerirlo								
	6.3	Existe unión y colaboración de la comunidad para combatir la ocurrencia de un incidente								
7. Reporte de Actividades Sospechosas	7.1	Todos los empleados conocen los procedimientos utilizados para identificar e informar sobre incidentes sospechosos.								
	7.2	El guardia de seguridad tiene documentado los números telefónicos de las unidades de reacción en caso de emergencia								
8. Observación por parte del personal Policial	SITUACION DE BARRERAS DE SEGURIDAD									
	PUERTAS INTERNAS	<input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> NO	PUERTAS EXTERNAS	<input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> NO
	VENTANAS	<input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> NO	CUBRE VENTANAS	<input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> NO
	REJAS METÁLICAS	<input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> NO	CANDADOS	<input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> NO

CUANTIFICACION DE (SI) EN BASE A LAS FORTALEZAS	
VALOR EN CANTIDAD	NIVEL DE SEGURIDAD
17-25 ALTO	ALTO
9-16 MEDIO	MEDIO
1-8 BAJO	BAJO

CUANTIFICACION DE (NO) EN BASE AL RIESGO	
VALOR EN CANTIDAD	NIVEL DE RIESGO
1-8 BAJO	BAJO
9-16 MEDIO	MEDIO
17-25 ALTO	ALTO

RESULTADO OBTENIDO		
SI	NO	TOTAL OBSERVACIONES
4	20	

FIRMA DEL FUNCIONARIO POLICIAL :	FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE DEL LOCAL:
----------------------------------	--