ANEXO V – MODELO FICHA

ESTABELECIMENTOS DE HOSPEDAGEM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|    | **[inserir aqui o nome do estabelecimento]** |      |
|  | Endereço: | [inserir aqui o endereço completo, com CEP] |  |
|  | Cidade/UF: |   | Data vistoria: |   |  |
| **Que recursos de acessibilidade você identifica nesse local?** |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  |  |  |
| 1 | Entrada livre de barreiras (catracas, trilhos não embutidos, degraus...) |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 2 | Circulação por todos os pavimentos livre de barreiras |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 3 | Elevador com braile e anúncio verbal |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 4 | Piso Tátil |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 5 | Atendimento em LIBRAS |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 6 | Área de lazer acessível (piscina, brinquedos, quadras, etc.) |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 7 | Dormitório acessível com circulação e mobiliário adequados |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 8 | Banheiro que permite banho em cadeira de rodas |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 9 | Dispositivo de chamada nos sanitários para casos de emergência |  |   |  |   |
|  |  |  |
| 10 | Campainha luminosa nos apartamentos |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 11 | Relógio despertador vibratório |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 12 | Sinalização em braile e alto-relevo nas áreas comuns e junto a informações relevantes |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 13 | Cardápio em braile e em texto ampliado |   |  |   |
|  |  |  |  |  |

**No geral, como você avalia a acessibilidade do local?** [não acessível, pouco acessível, acessível]

**RELAÇÃO DA FOTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME ARQUIVO** | **LEGENDA** |
| [inserir aqui o nome do arquivo.jpeg] | [inserir aqui breve legenda da foto] |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |