

Instructivo para Revisiones Periódicas de Depósitos. Archivo General de la Nación.

Procedimiento General

- Solo ingresará a los depósitos a realizar el control medioambiental y revisión periódica, el personal autorizado a tal fin. Esta tarea no se podrá delegar a personal no autorizado a ingresar a los depósitos.
- Es importante completar los campos de la ficha donde figura la fecha y técnica/o que realiza el registro.
- Conforme a la ficha, se observarán y registrarán los siguientes puntos:

Sede del AGN, piso y depósito donde se realiza el registro.

Responsable y fecha del registro por cada semana (semana 1, semana 2, semana 3, semana 4).

Estado de cerraduras: marcar con una cruz (X) Bueno / Malo, donde Bueno se refiere a que no hay ningún problema para acceder y Malo se refiere a que la llaves se traban, problemas con el picaporte. Especificar otros en observaciones en caso de ser necesario.

Estado de luminarias/Teclas: marcar si funcionan con una cruz (X) o especificar el sector donde no funcionan según señalética.

Filtraciones en techos y muros: marcar con una cruz (X) Si / No, y especificar en observaciones en caso de ser necesario. En ese caso, avisar a quien corresponda para detectar el motivo (por ejemplo, desagües y/o rejillas obstruidas).

Ingreso de luz natural: marcar con una cruz (X) Si / No, y especificar en observaciones en caso de ser necesario.

Vidrios fisurados: marcar con una cruz (X) Si / No, y especificar en observaciones en caso de ser necesario.



Ingreso de particulado por ventanas sin sellar: marcar con una cruz (X) Si / No, y especificar en observaciones en caso de ser necesario.

Suciedad superficial: marcar con una cruz (X) Si / No, y especificar en observaciones en caso de ser necesario.

Presencia de objetos ajenos: marcar con una cruz (X) Si / No, y especificar en observaciones en caso de ser necesario.

Matafuegos: verificar fecha de vencimiento.

Presencia de actividad biológica: marcar con una cruz (X) Si / No, y especificar tipo de plaga y si se encuentra viva o muerta, o rastros de actividad de animales e insectos como polvillo o heces en pisos y estanterías. Ampliar información en observaciones en caso de ser necesario.

Fecha de última limpieza realizada: observar el cronograma que se encuentra en el interior de la puerta del depósito, que completa el personal de limpieza.

Observaciones: incorporar toda la información mencionada y otros, por ejemplo, documentación fuera del mobiliario, recubrimientos descascarados o grietas en techos y paredes, corrosión u alteraciones químicas y/o físicas de las estanterías.

Periodicidad de actividades

- El monitoreo se llevará a cabo de forma regular, una vez por semana.
- En caso de observar cambios con respecto al registro anterior del depósito, los mismos deberán ser informados para realizar acciones pertinentes según el caso y lo que se requiera.



Recomendaciones Generales

- Se recomienda un análisis de la calidad del aire en los depósitos que preserven documentación susceptible de la emanación de gases y otros vapores cada 6 meses.
- Según recomendación de los fabricantes de los sistemas de control y detección de incendios, de los sistemas de aire acondicionado y control medioambiental los mismos también deberán ser calibrados y examinados su correcto funcionamiento.
- Registrar y evaluar otros posibles factores de riesgo.



Ficha de registro de revisiones periódicas en depósitos.

Revisiones Periódicas								
Sede:	Piso:				Depósito:			
Responsable								
Fecha								
	Semana 1		Semana 2		Semana 3		Semana 4	
Inspeccionar								
	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
Estado de cerraduras								
	Funcionan	No funcionan	Funcionan	No funcionan	Funcionan	No funcionan	Funcionan	No funcionan
Estado de luminarias / Teclas								
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Filtraciones en techos y muros								
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Ingreso de luz natural								
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Vidrios fisurados								
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Ingreso de particulado por ventanas								
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Suciedad Superficial								
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Presencia de objetos ajenos								
Matafuegos								
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Presencia de actividad biológica								
Fecha de última limpieza realizada								
Observaciones								