

**Informe Mensual Region XXX**

**Centro Penitenciario:**

**Fecha:**

Cargo en el Centro		Profesión o Grado	
Condenados		Procesados	

1er Nombre	2do Nombre	1er Apellido	2do Apellido

Reuniones	Semanal	Mensual	Otro

Seguridad	Suficiente Personal	Si	No

	Personal del Centro	Privados	Otros
Sanitarios			
Duchas			

Agua	Potable	Pozo	Otro

Accidentes

Defunciones	Causal

Activ. Deportivas	Activ. Educativas	Activ. Técnicas	Activ. Laborales

Faltas más comunes	Sanciones más comunes

Intentos de Fuga	Numero de Fugas	Encontrados
0	0	0

Limitantes

Observación