



Marion County
OREGON
Health & Human Services

Oficina: 503-588-5346
Dirección: 3160 Center St NE, Salem, OR 97301
Email: EnvironmentalHealth@co.marion.or.us
Horario: de Lunes a Viernes | 8:30am a 4:30pm

Formulario de Solicitud de Inspección

TIPO DE INSPECCIÓN

(Marque todas las opciones que correspondan)

- CENTRO ESCOLAR** ☐ Centro Satélite – la comida se recibe ya preparada; no recalentar ni lavar los platos
☐ Centro Intermedio – la comida se prepara, se recalienta, se emplata y se sirve en el sitio
☐ Cocina Central – la comida se prepara en el sitio y se entrega a un lugar de servicio externo
- CUIDADO INFANTIL** ☐ Centros de Cuidado Infantil ☐ Cuidado de Niños en Edad Escolar ☐ Hogar Colectivo
☐ Hogar de Cuidado Infantil Familiar ☐ Cuidado Infantil al Aire Libre Basado en la Naturaleza
- OTROS** ☐ Centro Penitenciario ☐ Empresa Privada ☐ Centro de Atención a Largo Plazo
• Número de personas atendidas al día: _____

☐ ASESORAMIENTO PRESENCIAL

☐ OTRO: _____

DATOS DE LA INSPECCIÓN

Nombre del Centro	Dirección del Centro	Tipo de Inspección	Número de inspecciones necesarias	Horario de Atención
<i>Ejemplo: Escuela MCEH</i>	<i>3160 Center St NE, Salem, 97301</i>	<i>Centro Intermedio</i>	<i>2</i>	<i>7:30-8am 11:15-1pm</i>

Si necesita más espacio, adjunte una lista aparte

Solicitante/Persona de contacto: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Periodo de Inspección (mes / temporada / año): _____ ☐ N/A

Ha sido inspeccionada su instalación por nuestra oficina anteriormente?

☐ Sí ☐ No (puede ser necesaria una revisión del proyecto)

Solo Para Uso Interno

Tarifa recibida: _____

Recibo: _____

Fecha: _____