1. **Datos generales de la Institución**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha y hora | Dependencia | Área | Edificio |
|  |  |  |  |

1. **Hipótesis**

|  |
| --- |
| Sismo Incendio Sustancias químicas peligrosas Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  XX  Explosión Inundación |
| **Planteamiento:** |

1. **Tipo de Evacuación**

|  |
| --- |
| **Individual Integral Macro**  Repliegue Evacuación parcial Evacuación total  **Con previo aviso Sin previo aviso**  x |

1. **Duración**

|  |
| --- |
| Hora de inicio: Hora: 11 Minutos: 00 Segundos: 00 Hora de termino: Hora \_\_\_ Minutos\_\_\_ Segundos\_\_\_  Tiempo de evacuación \_\_\_\_\_\_\_ segundos  Número de personas evacuadas Hombres: \_\_\_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_\_\_  Número de personas discapacitadas evacuadas Hombres: \_\_\_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_\_\_  Número de personas embarazadas evacuadas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Número de incidentes presentados Hombres: \_\_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_\_  Número de incidentes atendidos Hombres: \_\_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_\_ |

1. **Sistema de alerta utilizado**

|  |
| --- |
| Timbre Sirena Silbato Campana Megáfono Bocina otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | |

1. **Brigadas internas que participaron y recursos adicionales que se utilizaron, de acuerdo con el simulacro**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Brigada** | **Cumplimento** | **Recursos adicionales** | **Cumplimento** |
| Búsqueda y rescate | Si No | Bomberos | Si No |
| Comunicación | Si No | Cruz roja | Si No |
| Evacuación | Si No | Protección civil | Si No |
| Evacuación de personas discapacitadas | Si No | C. F. E | Si No |
| Inundación | Si No |
| Prevención del combate de fuego | Si No |
| Primeros auxilios | Si No |
| Alerta sísmica | Si No |

1. **Equipos de emergencia utilizados**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Material** | **Existencia** | **Utilizado para la emergencia** |
| Hidrantes | Si No ¿cuántos? \_\_\_\_ | Si No |
| Extintores | Si No ¿cuántos? \_\_\_\_\_ | Si No |
| Botiquines | Si No ¿cuántos? \_\_\_\_ | Si No |

1. **Desarrollo del simulacro**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Hubo respuesta inmediata a la señal de alerta? |  | | |
| ¿La identificación de los coordinadores, jefes de piso y brigadistas es fácil? |  | | |
| ¿Cuenta con señalización? |  | | |
| ¿Hubo muertos o heridos? |  | | |
| ¿Cuál fue el comportamiento de los brigadistas? |  | | |
| ¿Se realizó reunión de evacuación? |  | | |
| ¿Qué autoridades presenciaron el simulacro? |  | | |
| Ubicación de las zonas de menor riesgo internas | Bien | Regular | Mal |
| Ubicación del punto de reunión externo | Bien | Regular | Mal |
| Condiciones del punto de reunión externo | Bien | Regular | Mal |
| Condiciones de las rutas de evacuación | Bien | Regular | Mal |
| Localización de las salidas de emergencia | Bien | Regular | Mal |
| Condiciones de las salidas de emergencia | Bien | Regular | Mal |
| Se escuchó claramente la alerta sísmica | Bien | Regular | Mal |
| El protocolo de evacuación del inmueble se realizó | Bien | Regular | Mal |

1. **OBSERVACIONES:**

|  |
| --- |
|  |

1. **LISTA DE PARTICIPANTES EN LA COORDINACIÓN DE LA EVACUACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NO.** | **NOMBRE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **DATOS DEL EVALUADOR**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL

EVALUADOR (A) DEL SIMULACRO

Periodo de revisión: 23 de octubre de 2024 Periodo (fecha) siguiente revisión: 23 de octubre de 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **RUBRO** | **DESCRIPCIÓN** |
| a | Anotar los datos de la Institución, incluyendo la fecha. |
| b | Marque con una “X” la hipótesis del simulacro y describa el planteamiento. |
| c | Marque con una “X” el tipo de evacuación que se realizó y si fue con previo aviso o sin previo aviso. |
| d | Escriba en tiempo la duración del simulacro y el número de personas evacuados desagregado por sexo, así como los incidentes presentados y/o atendidos. |
| e | Marque con una “X” el sistemas de alerta que fue utilizado |
| f | Marque con una “X” en el nombre de la brigada que participó en la sección de cumplimiento, marcando de igual manera los recursos adicionales de las estancias externas. |
| g | Marque con una “X” la existencia de material de emergencia indicando el número de cuantos existen en el área, así como también indicar si se utilizaron para la emergencia (SI ó NO). |
| h | Contestar las preguntas con lo observado y marque con una “X” lo que se pide de acuerdo a lo que corresponda (BIEN, REGULAR o MAL). |
| i | Describa las observaciones positivas o de mejora del simulacro. |
| j | Anotar los nombres de las personas que participaron en el simulacro (Responsables de área, personal, jefes de Brigada y brigadistas) |
| k | Anotar nombre cargo y firma de la persona que evaluó el simulacro. |