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. |