



CÉDULA PARA LA EVALUACIÓN DE SIMULACROS

INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | |
|--------|-----|-----|-----|------|
| Fecha: | Día | Mes | Año | Hora |
| | | | | |

Datos del Inmueble

Dependencia o Institución: _____
C.C.T. _____ Turno: _____ Domicilio: _____
Localidad: _____ Municipio: _____ C.P. _____ Teléfonos: _____
Correo electrónico: _____ Organismo: _____ Tipo de inmueble o instalación: _____
Uso del inmueble: _____ Antigüedad del inmueble: _____ N° de pisos: _____
N° de escaleras de servicio: _____ Escaleras de emergencia: _____ Elevadores: SI NO
Helipuerto SI NO Sotano: SI NO Estacionamiento: SI NO
Niveles: _____ Capacidad: _____ Responsable operativo de la Unidad Interna de Protección Civil (UIPC)
en el inmueble: _____ Cargo en la Institución: _____

Población

| Población Fija: | Mujeres: | Hombres: | Población Flotante: | Mujeres: | Hombres: | PAM: | PcD: | Mujeres | Hombres | Niñas | Niños | PAM | PcD | Nº Total |
|-----------------|----------|----------|---------------------|----------|----------|------|------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | |

PAM: Persona Adulta Mayor

PcD: Persona con discapacidad:

Total de Población Evacuada: _____

Comportamiento de los participantes: _____

DATOS GENERALES DEL SIMULACRO

Tipo e Hipótesis

| | | | | | | |
|------------------------------------|---|---|---|--|--|--|
| Fenómeno Causal del desastre: | Hidrometeorológico <input type="radio"/> | Geológico <input type="radio"/> | Químico <input type="radio"/> | Tecnológico <input type="radio"/> | Sanitario Ecológico <input type="radio"/> | Socio Organizativo <input type="radio"/> |
| Hipótesis planteada: | Sismo <input type="radio"/> | Huracán <input type="radio"/> | Incendio <input type="radio"/> | Amenaza de Bomba <input type="radio"/> | Otra <input type="radio"/> | Documento: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Tipo de Simulacro: | Gabinete o Campo <input type="radio"/> | Parcial <input type="radio"/> | Integral <input type="radio"/> | Macro <input type="radio"/> | Con Aviso <input type="radio"/> | Sin Aviso <input type="radio"/> |
| Medidas de seguridad: | Repliegue <input type="radio"/> | Evacuación punto de reunión interno <input type="radio"/> | Evacuación punto de reunión externo <input type="radio"/> | Evacuación Parcial <input type="radio"/> | Evacuación Total <input type="radio"/> | |
| Difusión del Simulacro: | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ¿A quién y a través de qué medios? | Personal Interno <input type="radio"/> | Vecinos <input type="radio"/> | Autoridades e Instituciones <input type="radio"/> | | | |
| Duración del simulacro: | Hora de inicio | | Hora de término | | Tiempo de Evacuación del Inmueble hr/min/seg | |
| | | | | | Duración Total del Ejercicio: hr/min/seg | |

REALIZACIÓN DEL SIMULACRO

| | | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------|---|---------------------------------|----------------------------|--------------|------|--|
| Equipo de Seguridad o de identificación | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Tipo: | Cascos de Seguridad | Chalecos de brigadista | Brazaletes | Otro | |
| Equipo e instalaciones de emergencia usados | Hidrantes | Extintores | Botiquines | Equipo de protección personal | | | | |
| | Escaleras de emergencia | Ambulancia | Otros | | | | | |
| Instituciones de apoyo externo que participaron | Seguridad Pública | Cruz Roja | CRUM | Protección Civil | Tránsito | Bomberos | | |
| | Protección Civil | Otras: | | | | | | |
| Tiempo de respuesta de las instituciones que participaron | | | | | | | | |
| Brigadas internas que participaron: | Primeros Auxilios <input type="radio"/> | Incendios <input type="radio"/> | Evacuación de inmuebles <input type="radio"/> | y Rescate <input type="radio"/> | Otra <input type="radio"/> | Especifique: | | |
| Cuentan con equipo de | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Simulación de heridos | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Cuál fue el comportamiento de los brigadistas: | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|------------------------------|------------------------------|---|-------------------------------|---|------------------------------------|------------|------------------------------------|----|----|----|
| Se realizó reunión de evaluación: | | | SI | NO | | | | | | | | | |
| Quiénes participaron: | | | Autoridades Institucionales | | Brigadistas | Observadores | Instituciones de apoyo | Otros | | | | | |
| Observadores: | SI | No | Quiénes? | | | | | | | | | | |
| Evaluadores: | SI | No | Quiénes? | | | | | | | | | | |
| Tipo de sistema de alertamiento: | | | Timbre <input type="radio"/> | Sirena <input type="radio"/> | Silbato <input type="radio"/> | Campana <input type="radio"/> | Megáfono <input type="radio"/> | Voceo <input type="radio"/> | | | | | |
| Código establecido: | | | SI | NO | | | Tiempo de permanencia en el punto de reunión: | | | | | | |
| Duración del repliegue | | | | | | | | | | | | | |
| Instalación de puesto de mando: Señalizado | | | SI | NO | Instalación de Puesto de Primeros Auxilios: | | SI | Señalizados: | SI | Identificación de integrantes UIPC | SI | | |
| Se aplicó el Plan de Alertamiento: | | | SI | NO | Se aplicó el Plan de Emergencia | | SI | Verificación del personal evacuado | SI | NO | NO | | |
| Señalización: | | | SI | NO | Señalización (Tipo) | Informativa | Prohibitiva | Restrictiva | Obligación | | | | |
| | | | | | | | | La señalización es adecuada: | | | SI | NO | |
| Identificación de rutas de evacuación | | | SI | NO | Se encontraron obstáculos en las rutas de evacuación: | | SI | NO | Cuáles? | | | | |
| La zona de menor riesgo es de fácil acceso: | | | SI | NO | Cuenta con espacio suficiente: | SI | | | | | | | NO |

Observaciones Generales:

Evaluación

| Descripción | Bién | Regular | Mal |
|---|------|---------|-----|
| Ubicación de las zonas de menor riesgo internas | | | |
| Ubicación del punto de reunión externo | | | |
| Condiciones del punto de reunión externo | | | |
| Condiciones de las rutas de evacuación | | | |
| Localización de las salidas de emergencia | | | |
| Condiciones de las salidas de emergencia | | | |
| Procedimiento para el Plan de Alertamiento | | | |
| Procedimiento para la evacuación del inmueble | | | |

Evaluación

| Descripción | Bién | Regular | Mal |
|---|------|---------|-----|
| Tiempo de evacuación del inmueble | | | |
| Procedimiento para el plan de emergencia | | | |
| Procedimiento para la evaluación de daños | | | |
| Procedimiento para la vuelta a la normalidad | | | |
| Participación de los mandos medios y superiores | | | |
| Actuación de los jefes de piso | | | |
| Actuación de los brigadistas | | | |
| Comportamiento de los empleados y visitantes | | | |
| Coordinación con los grupos externos | | | |

Programa de Seguridad y Emergencia Escolar

| | | |
|------------------------------|---|--------|
| Nombre y firma del evaluador | Nombre y firma del responsable de la Unidad Interna | Sello: |
|------------------------------|---|--------|



POR AMOR A
VERACRUZ

