| **Fecha:** |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |

***1. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre, denominación o razón social: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Giro o actividad productiva principal del establecimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección del establecimiento o inmueble: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El inmueble cuenta con: | | | | Estacionamiento | | | | | * Sí | | * No | | Elevadores | | | * Sí | * No |
| Niveles | | | | | Escaleras de emergencia | | | | | | | Helipuerto | | | | | |
| Sótanos | | Superiores | | | * Sí | | | * No | | | | * Sí | | | * No | | |
|  | |  | | | Capacidad: | | |  | | | | * Abierto | | | * Acomodo | | |
| Número de trabajadores por turno: | | | | | | | Número de población diaria: | | | | | | | Total de población participante | | | |
| Matutino | Vespertino | | Nocturno | | | Otro | Usuarios | | | Visitantes | | | |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |

***2. DATOS GENERALES DEL SIMULACRO***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hipótesis planteada: | | | | | | | | | | | | | | | | | Presenta documento: | | | | | | | | * Sí | | * No |
| * Sismo | * Incendio | | | | * Huracán | | | * Amenaza de bomba | | | | | | | * Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de simulacro: | | | | | | * Individual | | | | | | | * Integral | | | | | | | | | * Macro | | | | | |
| * Con previo aviso | | | | | | | | | | | | | | * Sin previo aviso | | | | | | | |
| Acciones: | | | | | | * Repliegue | | | | | | | * Evacuación parcial | | | | | | | | | * Evacuación total | | | | | |
| Difusión del simulacro | | | | | | | | | * Sí | | | | | | | | | | | * No | | | | | | | |
| ¿A quién? | | * Empleados | | | | | * Usuarios y visitantes | | | | | | | * Vecinos | | | | | | | * Autoridades e instituciones | | | | | | |
| ¿A través de qué medios? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  +  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración del simulacro | | | | Hora de inicio: | | | | | | |  | | | | | | | | Hora de término: | | | | |  | | | |
| Tiempo realizado en la evacuación del inmueble | | | | | | | | | | | |  | | | | Duración total del ejercicio: | | | | | | | | | |  | |
| Personas evacuadas: | | | Empleados | | | | | | |  | | | | | | | | Visitantes | | | | |  | | | | |

***3. REALIZACIÓN DEL SIMULACRO***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sistema de alertamiento utilizado | | | | | | * Timbre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Sirena | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Silbato | | | | | * Campana | | | | | | | | | | | | * Megáfono | | | | | | | | | | | | | | | | * Voceo | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se instaló punto de reunión? | | | | | | | | | * Sí | | | | | * No | | | | | | | | | | | | | Señalizado: | | | | | | | * Sí | | | | | | | | | * No | | | |
| ¿Se instaló puesto de mando? | | | | | | | | | * Sí | | | | | * No | | | | | | | | | | | | | Señalizado: | | | | | | | * Sí | | | | | | | | | * No | | | |
| ¿Se instaló puesto de primeros auxilios? | | | | | | | | | * Sí | | | | | * No | | | | | | | | | | | | | Señalizado: | | | | | | | * Sí | | | | | | | | | * No | | | |
| ¿Se aplicó el plan de… | | | Alertamiento? | | | | | | | * Sí | | | | | | | | * No | | | | | | | | Emergencia? | | | | | | | | * Sí | | | | | | | | * No | | | | |
| Evaluación de daños? | | | * Sí | | | | | | * No | | | | | | Vuelta a la normalidad? | | | | | | | | | | | | | | | | * Sí | | | | | | | | | * No | | | | | | |
| ¿Se llevó a cabo la verificación del personal evacuado? | | | | | | | | | | | | | * Sí | | | | | | | * No | | | ¿Se realizó reunión de evaluación? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Sí | | * No |
| ¿Quiénes participaron? | | | | * Autoridades institucionales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Brigadistas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Observadores | | | | | | | | * Instituciones de apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Otros | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brigadas internas que participaron: | | | | | | | * Primeros auxilios | | | | | | | | | | | | * Evacuación de inmuebles | | | | | | | | | | | | | | | | * Combate de incendios | | | | | | | | | | | |
| * Búsqueda y rescate | | * Otra | | | | | | | | | | | | | | ¿Cuentan con equipo de identificación? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Sí | | | | | | * No | |
| Equipos e instalaciones de emergencia utilizados: | | | | | | | | | | | | * Hidrantes | | | | | | | | | | | | | | | | * Extintores | | | | | | | | | * Botiquines | | | | | | | | | |
| * Equipo de protección personal | | | | | | | * Escaleras de emergencia | | | | | | | | | | | | | | | * Ambulancia institucional | | | | | | | | | | | | | | | | * Otros | | | | | | | | |
| Instituciones de apoyo que se presentaron: | | | | | | | | | | | * Seguridad pública | | | | | | | | | | | | | * Cruz Roja | | | | | | | | * UREM | | | | | | | | | * Bomberos | | | | | |
| * Protección civil | * Otras:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tiempo de respuesta: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |

***4. OBSERVACIONES GENERALES***

|  |
| --- |
|  |

***5. EVALUACIÓN***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **B** | **R** | **M** | **Descripción** | **B** | **R** | **M** |
| Ubicación de las zonas de menor riesgo |  |  |  | Procedimiento para el plan de emergencia |  |  |  |
| Ubicación del punto de reunión externo |  |  |  | Procedimiento para la evaluación de daños |  |  |  |
| Condiciones de las rutas de evacuación |  |  |  | Procedimiento para la vuelta a la normalidad |  |  |  |
| Localización de las salidas de emergencia |  |  |  | Participación de los mandos medios y superiores |  |  |  |
| Condiciones de las salidas de emergencia |  |  |  | Actuación de los jefes de piso |  |  |  |
| Procedimiento para el plan de alertamiento |  |  |  | Actuación de los brigadistas |  |  |  |
| Procedimiento para la evacuación del inmueble |  |  |  | Comportamiento de los empleados y visitantes |  |  |  |
| Tiempo de evacuación del inmueble |  |  |  | Coordinación con los grupos externos |  |  |  |

***6. COMENTARIOS***

|  |
| --- |
|  |

***CONCLUIDO EL EJERCICIO, FIRMAN AL CALCE LOS PRESENTES:***

|  |  |
| --- | --- |
| POR LA COORDINACIÓN ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL | |
|  |  |
| Nombre, Cargo y Firma de los Funcionarios, Observadores | |
| POR EL INMUEBLE | |
|  |  |
| Nombre, Cargo y Firma de los Funcionarios, Representantes | |