| **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 |