

CÉDULA PARA LA EVALUACIÓN DE SIMULACROS (DCS-002-04)

INFORMACIÓN GENERAL							
FECHA		DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN				TELÉFONO	
DIRECCIÓN				ENTIDAD FEDERATIVA			
TIPO DE INMUEBLE O INSTALACIÓN			POBLACIÓN FIJA		POBLACIÓN FLOTANTE		
NIVELES		ELEVADORES		ESCALERAS DE EMERGENCIA		HELIPUERTO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTACIONAMIENTO		NIVELES		SÓTANO		SUPERIORES	
SI	NO					ABIERTO	ACOMODO
DATOS GENERALES DEL SIMULACRO							
<b>HIPÓTESIS PLANTEADA</b>							
<input type="radio"/> SISMO		<input type="radio"/> INCENDIO		<input type="radio"/> AMENAZA DE BOMBA			
<input type="radio"/> HURACÁN		<input type="radio"/> OTRA					
				<b>DOCUMENTO</b>			
				SI		NO	
<b>TIPO DE SIMULACRO</b>		<input type="radio"/> INDIVIDUAL		<input type="radio"/> INTEGRAL		<input type="radio"/> MACRO	
<input type="radio"/> REPLIEGUE		<input type="radio"/> EVACUACIÓN PARCIAL		<input type="radio"/> EVACUACIÓN TOTAL			
<input type="radio"/> CON PREVIO AVISO		<input type="radio"/> SIN PREVIO AVISO					
<b>DIFUSIÓN DEL SIMULACRO</b>							
				<input type="radio"/> SI		<input type="radio"/> NO	
¿A QUIEN Y A TRAVÉS DE QUE MEDIOS?							
<input type="radio"/> PERSONAL INTERNO		<input type="radio"/> VECINOS		<input type="radio"/> AUTORIDADES E INSTITUCIONES			
<b>DURACIÓN DEL SIMULACRO</b>							
HORA DE INICIO:		<input type="text"/>		HORA DE TERMINO:		<input type="text"/>	
TIEMPO REALIZADO EN LA EVACUACIÓN DEL INMUEBLE:						<input type="text"/>	
DURACIÓN TOTAL DEL EJERCICIO:				<input type="text"/>			
PERSONAS EVACUADAS:		<input type="text"/>		EMPLEADOS		<input type="text"/>	
				VISITANTES		<input type="text"/>	
REALIZACIÓN DEL SIMULACRO							
<b>SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO</b>							
<input type="radio"/> TIMBRE		<input type="radio"/> SIRENA		<input type="radio"/> SILBATO		<input type="radio"/> CAMPANA	
<input type="radio"/> MEGAFONO		<input type="radio"/> VOCEO					
¿SE INSTALO PUESTO DE MANDO?				<input type="radio"/> SI		<input type="radio"/> NO	
¿SE INSTALO PUESTO DE PRIMEROS AUXILIOS?				<input type="radio"/> SI		<input type="radio"/> NO	
				<b>SEÑALIZADOS</b>			
				SI		NO	

¿SE APLICO EL PLAN DE ALERTAMIENTO?  SI  NO

¿SE APLICO EL PLAN DE EMERGENCIA?  SI  NO

¿SE APLICO EL PLAN DE EVALUACIÓN DE DAÑOS?  SI  NO

¿SE APLICO EL PLAN DE VUELTA A LA NORMALIDAD?  SI  NO

¿SE LLEVO A CABO LA VERIFICACIÓN DEL PERSONAL EVACUADO?  SI  NO

¿SE REALIZO REUNIÓN DE EVALUACIÓN?  SI  NO

¿QUIENES 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?  SI  NO

**EQUIPO 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  CRUZ VERDE

ERUM  BOMBEROS  PROTECCIÓN CIVIL  OTRAS

TIEMPO DE RESPUESTA DE LAS INSTITUCIONES QUE PARTICIPARON:

**OBSERVACIONES GENERALES**

<b>EVALUACIÓN</b>			
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>BIEN</b>	<b>REGULAR</b>	<b>MAL</b>
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			
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			

**COMENTARIOS**

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

**POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN**

--	--

**NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS, OBSERVADORES.**

**POR LA DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN**

--	--

**RESPONSABLE DEL INMUEBLE**

**RESPONSABLE DEL PROGRAMA INTERNO**

**NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS, REPRESENTANTES.**