



OFICIALÍA MAYOR

PROGRAMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL Y EMERGENCIA ESCOLAR

EVALUACIÓN DE SIMULACROS

FECHA:

DATOS DEL INMUEBLE

Plantel Educativo: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Delegación: _____ C.P.: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

Uso del Inmueble: _____

Nº de Pisos: ____ Nº de escaleras de servicio: ____ ¿Tiene escaleras de emergencia?

¿Cuenta con sótano? ____ ¿Cuenta con estacionamiento? ____ ¿De qué capacidad?

Nombre del Responsable del Plantel: _____

Cargo: _____

POBLACION

Población fija: _____ Población flotante: _____

Nº total de personal que participó: ____ Nº de discapacitados participantes: _____

Comportamiento de los participantes: _____

TIPO E HIPOTESIS DEL SIMULACRO

Hipótesis planteada: _____

¿Desalojo total?: _____ ¿Desalojo parcial?: _____ ¿En qué pisos?: _____

¿Sin previo aviso?: _____ ¿Con previo aviso? _____

DESARROLLO DEL SIMULACRO

Hora de inicio: _____ Hora que finaliza: _____ Duración del simulacro: _____

Duración del desalojo: _____

Tipo de sistema de alertamiento utilizado: _____

¿Hubo una respuesta inmediata a la señal de alerta?: _____

¿La identificación de los Coordinadores, Jefes de Piso, Jefes de Grupo y Brigadistas es fácil?: _____

¿Qué equipo de seguridad se utilizó en el simulacro?: _____

¿Cuenta con señalización? _____ ¿De qué tipo?: _____

¿La señalización existente es adecuada? _____ ¿Rutas de evacuación identificadas?: _____

¿Se encontraron obstáculos en las rutas de evacuación?: _____

¿La zona de seguridad es de fácil acceso? _____ ¿Cuenta con espacio suficiente?: _____

Según el escenario planteado, ¿hubo muertos o heridos?: _____

¿Qué tipo de apoyo externo se tuvo?: _____

¿Cuál fue el comportamiento de los brigadistas?: _____

¿Se realizó reunión de evaluación?: _____

¿Qué autoridades presenciaron el simulacro?: _____

COMENTARIOS: _____
