



TAMASOPO

Voluntad para servir

CÉDULA PARA LA EVALUACIÓN DE SIMULACROS

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA		DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN				TELÉFONO	
DIRECCIÓN				ENTIDAD FEDERATIVA			
TIPO DE INMUEBLE O INSTALACION			POBLACION FIJA		POBLACION FLOTANTE		
NIVELES		ELEVADORES		ESCALERAS DE EMERGENCIA		HELIPUERTO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTACIONAMIENTO		NIVELES	SÓTANO	SUPERIORES	CAPACIDAD	ABIERTO	ACOMODO
SI	NO						

DATOS GENERALES DEL SIMULACRO

HIPÓTESIS PLANTEADA

SISMO

 INCENDIO

 AMENAZA DE BOMBA

HURACÁN

 OTRA

DOCUMENTO	
SI	NO

TIPO DE SIMULACRO

INDIVIDUAL

 INTEGRAL

 MACRO

REPLIEGUE

 EVACUACIÓN PARCIAL

 EVACUACIÓN TOTAL

CON PREVIO AVISO

 SIN PREVIO AVISO

DIFUSIÓN DEL SIMULACRO

SI NO

¿A QUIEN Y A TRAVÉS DE QUE MEDIOS?

PERSONAL INTERNO

 VECINOS

 AUTORIDADES E INSTITUCIONES

DURACIÓN DEL SIMULACRO

HORA DE INICIO: HORA DE TERMINO:

TIEMPO REALIZADO EN LA EVACUACIÓN DEL INMUEBLE:

DURACIÓN TOTAL DEL EJERCICIO:

PERSONAS EVACUADAS: EMPLEADOS VISITANTES

REALIZACIÓN DEL SIMULACRO

SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO

TIMBRE

 SIRENA

 SILBATO

 CAMPANA

MEGAFONO

 VOCEO

¿SE INSTALO PUESTO DE MANDO? SI NO

SEÑALIZADOS	
SI	NO

¿SE INSTALO PUESTO DE PRIMEROS AUXILIOS? SI NO

¿SE APLICÓ EL PLAN DE ALERTAMIENTO?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO
¿SE APLICÓ EL PLAN DE EMERGENCIA?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO
¿SE APLICÓ EL PLAN DE EVALUACIÓN DE DAÑOS?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO
¿SE APLICÓ EL PLAN DE VUELTA A LA NORMALIDAD?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO

¿SE LLEVO A CABO LA VERIFICACIÓN DEL PERSONAL EVACUADO?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	
¿SE REALIZÓ REUNIÓN DE EVALUACIÓN?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	
¿QUIENES PARTICIPARON?	<input type="radio"/>	AUTORIDADES INSTITUCIONALES	<input type="radio"/>	BRIGADISTAS	
<input type="radio"/>	OBSERVADORES	<input type="radio"/>	INSTITUCIONES DE APOYO	<input type="radio"/>	OTROS

BRIGADAS INTERNAS QUE PARTICIPARON:

<input type="radio"/>	PRIMEROS AUXILIOS	<input type="radio"/>	EVACUACIÓN DE INMUEBLES		
<input type="radio"/>	COMBATE DE INCENDIOS	<input type="radio"/>	BÚSQUEDA Y RESCATE	<input type="radio"/>	OTRA
¿CUENTAN CON EQUIPO DE IDENTIFICACIÓN?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	

EQUIPO E INSTALACIONES DE EMERGENCIA UTILIZADOS:

<input type="radio"/>	HIDRANTES	<input type="radio"/>	EXTINTORES	<input type="radio"/>	BOTIQUINES
<input type="radio"/>	EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	<input type="radio"/>	ESCALERAS DE EMERGENCIA		
<input type="radio"/>	AMBULANCIA INSTITUCIONAL	<input type="radio"/>	OTROS		

INSTITUCIONES DE APOYO QUE SE PRESENTARON:

<input type="radio"/>	SEGURIDAD PÚBLICA	<input type="radio"/>	CRUZ ROJA	<input type="radio"/>	CRUZ VERDE		
<input type="radio"/>	ERUM	<input type="radio"/>	BOMBEROS	<input type="radio"/>	PROTECCIÓN CIVIL	<input type="radio"/>	OTRAS

TIEMPO DE RESPUESTA DE LAS INSTITUCIONES QUE PARTICIPARON:

OBSERVACIONES GENERALES

EVALUACIÓN

DESCRIPCIÓN	BIEN	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			
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.**