

Anexo 14

C.T. _____

EVALUACIÓN DE SIMULACROS

CICLO: _____

FECHA: _____

DATOS DEL INMUEBLE

Plantel Educativo: _____
Domicilio: _____ Colonia _____
Localidad: _____ Municipio: _____ C.P. _____
Teléfonos: _____ E-Mail _____
Uso del Inmueble _____
N° de pisos ____ N° de escaleras de servicio ____ ¿Tiene escaleras de emergencia? ____
¿Cuenta con sótano? ____ ¿Cuenta con estacionamiento? ____ ¿De qué capacidad? ____
Nombre del responsable del plantel: _____
Cargo: _____

POBLACIÓN

Población fija: _____ Población flotante _____
N° Total de personas que participó: _____ N° de hombres: _____ N° de mujeres: _____
N° de adultos: _____ N° de niños: _____ N° de discapacitados: _____
Dependencias participantes: _____
Comportamiento de los participantes. _____

TIPO E HIPÓTESIS 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

¿Hubo 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? _____

