GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO
UNIDAD ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS

CÉDULA PARA EVALUACIÓN DE SIMULACROS

FECHA: HORA:

DATOS GENERALES DEL INMUEBLE

RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

TIPO DE INSTALACIONES
Hotel:
Dependencia Gubernamental:
Oficinas:
Escuela:
Servicios:
Otros:
Especifique:

CANTIDAD DE PISOS:
NIVELES:
POBLACIÓN FIJA:
POBLACIÓN FLOTANTE:

ESTACIONAMIENTO: Sí ( ) No ( )
CAPACIDAD:
TIPO DE ESTACIONAMIENTO: Abierto ( ) En sótano ( ) Anexo: ( )
NIVELES:

DATOS GENERALES DEL SIMULACRO

HIPÓTESIS PLANTEADA: Sismo ( ) Incendio ( ) Amenaza De Bomba ( )
Otra ( ), especifique:

TIPO DE SIMULACRO:
Evacuación Parcial ( ) Evacuación Parcial de Conjunto ( ) Evacuación Total ( )
Con previo aviso ( ) Sin previo aviso ( ) (Al interior)

UBICACIÓN(ES) DEL PUNTO(S) DE REUNIÓN:
CANCHA DEL COLEGIO

PUNTO DE UBICACIÓN DEL (LOS) EVALUADOR(ES):
1 Y 2 PISO

DURACIÓN DEL SIMULACRO:
Para la Evacuación del Inmueble: min. seg.
DURACIÓN TOTAL DEL EJERCICIO:

¿SE HIZO DIFUSIÓN DEL SIMULACRO? (Al exterior) Sí ( ) No ( )
¿A TRAVÉS DE QUE MEDIOS?
AVISOS DE PAPEL

¿QUE INSTITUCIONES DE APOYO SE PRESENTARON?
Seguridad Pública ( ) Cruz Roja ( ) Bomberos ( ) Protección Civil ( ) Servicios Médicos Municipales ( )
Otras ( ), especifique:

TIEMPO DE RESPUESTA DE LAS INSTITUCIONES EXTERNAS QUE PARTICIPARON

REALIZACIÓN DEL SIMULACRO

BRIGADAS DE EMERGENCIA DEL INMUEBLE QUE PARTICIPARON
Combate de Incendios ( ) Evacuación ( ) Multifuncional ( )
Primeros Auxilios ( ) Búsqueda y Rescate ( ) Especializada ( ) (especifique):
¿Están identificados los Brigadistas? Sí ( ) No ( )

EQUIPO E INSTALACIONES DE EMERGENCIA UTILIZADOS DURANTE EL SIMULACRO
Trajes Estructurales contra incendio ( ) Tiempo de Equipamiento
Extintores ( ) Hidrantes ( ) Botiquines ( ) Escalas ( ) Respiradores ( ) Autocontenidos ( )
Otros ( ), especifique:

SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO
Sirena ( ) Timbre ( ) Silbato ( ) Otro ( ), especifique:

CUENTA CON PROGRAMA ESPECÍFICO DE PROTECCIÓN CIVIL: Si ( ) No ( )

¿SE APLICO EL PLAN DE ALERTAMIENTO? Si ( ) No ( )
¿SE APLICO EL PLAN PARA EVALUACIÓN DE DAÑOS? Si ( ) No ( )

¿SE APLICO EL PLAN DE EMERGENCIA? Si ( ) No ( )
¿SE APLICO EL PLAN DE VUELTA A LA NORMALIDAD? Si ( ) No ( )

¿SE INSTALÓ PUESTO DE MANDO? Si ( ) No ( )
¿SE INSTALÓ PUESTO DE PRIMEROS AUXILIOS? Si ( ) No ( )

¿SE LLEVO A CABO LA VERIFICACIÓN DEL PERSONAL EVACUADO? Si ( ) No ( )
NUMERO DE EMPLEADOS EVACUADOS: VISITANTES: TOTAL:

¿SE REALIZÓ REUNIÓN DE EVALUACIÓN? Si ( ) No ( )
¿QUIENES PARTICIPARON EN LA MISMA?
Brigadistas ( ) Autoridades Institucionales ( ) Instituciones de Apoyo ( ) Observadores ( )
Otros ( ), especifique:

GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO
UNIDAD ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS

		BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
EVALUACIÓN	UBICACIÓN DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD INTERNAS				
	LOCALIZACIÓN Y CONDICIONES DE LA ZONA DE SEGURIDAD EXTERNA				
	CONDICIONES DE LA RUTA DE EVACUACIÓN				
	LOCALIZACIÓN Y CONDICIONES DE LAS SALIDAS DE EMERGENCIA				
	TIEMPO Y PROCEDIMIENTO DE EVACUACIÓN DEL INMUEBLE				
	PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN DE DAÑOS DEL INMUEBLE				
	ACTUACIÓN DE LOS JEFES DE PISO				
	ACTUACIÓN DE LOS BRIGADISTAS				
	ACTUACIÓN DE LOS MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES				
	COMPORTAMIENTO DE LOS EMPLEADOS Y VISITANTES				
	COORDINACIÓN CON LOS GRUPOS EXTERNOS				

OBSERVACIONES GENERALES Y/O COMENTARIOS:

EVALUADOR DEL SIMULACRO

REPRESENTANTE DE LA UNIDAD INTERNA DE PROTECCIÓN CIVIL DEL INMUEBLE EVALUADO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA