

uane

## CEDULA PARA LA EVALUACION DE SIMULACROS

1- INFORMACION GENERAL			
FECHA	DEPENDENCIA O INSTITUCION		TELEFONO
15/sep/2021	Universidad Americana del Noreste		8999219965
DOMICILIO			
TIPO DE INMUEBLE O INSTALACION	NIVELES	ELEVADORES	HELIPUERTO
Centro Educativo	2	NO	NO
ESTACIONAMIENTO	SOTANO	ESCALERAS DE EMERGENCIA	TIPO
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
2 - DATOS GENERALES DEL SIMULACRO ( HIPOTESIS)			
<input type="checkbox"/> SISMO	<input checked="" type="checkbox"/> INCENDIO	<input type="checkbox"/> AMENAZA DE BOMBA	DOCUMENTO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> EVacuACION	<input type="checkbox"/> HURACAN	<input type="checkbox"/> OTRO	
2.1. TIPO DE SIMULACRO			
<input type="checkbox"/> REPLIEGUE	<input type="checkbox"/> INTEGRAL	<input checked="" type="checkbox"/> EVacuACION TOTAL	
<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> EVacuACION PARCIAL		
2.2. DIFUSION DEL SIMULACRO			
A QUIEN Y A TRAVES DE QUE MEDIO ?			
<input checked="" type="checkbox"/> PERSONAL INTERNO	<input type="checkbox"/> VECINOS	<input type="checkbox"/> AUTORIDADES E INSTITUCIONES	
2.3 DURACION DEL SIMULACRO			
HORA DE INICIO	10:38	HORA DE TERMINACION	11:10
TIEMPO EN LA EVacuACION DEL INMUEBLE	3' 5"		
DURACION DEL EJERCICIO	32'	PERSONAS EVacuADAS	396
EMPLEADOS	26	VISITANTES	370
		OBSERVADORES	
3. REALIZACION DEL SIMULACRO			
3.1. SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO			
<input checked="" type="checkbox"/> TIMBRE	<input type="checkbox"/> SIRENA	<input type="checkbox"/> MEGAFONO	<input type="checkbox"/> SILBATO
			<input type="checkbox"/> CAMPANA
3.2 INSTITUCIONES DE APOYO QUE SE PRESENTARON Y TIEMPO DE RESPUESTA			
<input checked="" type="radio"/> CRUZ ROJA	16'	<input type="radio"/> SEGURIDAD PUBLICA	
<input checked="" type="radio"/> BOMBEROS	16'	<input checked="" type="radio"/> OTRO	Protección Civil 9'
SEÑALIZADOS			
SE INSTALO EL PUESTO DE MANDO ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
SE INSTALO EL PUESTO DE PRIMEROS AUXILIOS ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	



**CEDULA PARA LA EVALUACION DE SIMULACROS**

SE APLICO EL PLAN DE ALERTAMIENTO ?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
SE APLICO EL PLAN DE EMERGENCIA ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
SE APLICO EL PLAN DE EVALUACION DE DAÑOS ?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
SE APLICO EL PLAN DE VUELTA A LA NORMALIDAD ?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO						
SE REALIZO LA REUNION DE EVALUACION ?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
SE LLEVO ACABO LA VERIFICACION DEL PERSONAL EVACUADO ?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
QUIENES PARTICIPARON ?	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> AUTORIDADES INSTITUCIONALES</td> <td><input type="checkbox"/> INSTITUCIONES DE APOYO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OBSERVADORES</td> <td><input type="checkbox"/> OTROS</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> BRIGADISTAS</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> AUTORIDADES INSTITUCIONALES	<input type="checkbox"/> INSTITUCIONES DE APOYO	<input type="checkbox"/> OBSERVADORES	<input type="checkbox"/> OTROS		<input checked="" type="checkbox"/> BRIGADISTAS
<input type="checkbox"/> AUTORIDADES INSTITUCIONALES	<input type="checkbox"/> INSTITUCIONES DE APOYO							
<input type="checkbox"/> OBSERVADORES	<input type="checkbox"/> OTROS							
	<input checked="" type="checkbox"/> BRIGADISTAS							

**3.2 BRIGADAS INTERNAS QUE PARTICIPARON**

<input checked="" type="checkbox"/> PRIMEROS AUXILIOS	<input checked="" type="checkbox"/> EVACUACION DE INMUEBLES	<input type="checkbox"/> OTRA
<input checked="" type="checkbox"/> COMBATE DE INCENDIOS	<input checked="" type="checkbox"/> BUSQUEDA Y RESCATE	
CUENTAN CON EQUIPO DE IDENTIFICACION ?		
	SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

**3.3 EQUIPO E INSTALACIONES DE EMERGENCIA UTILIZADOS**

<input type="checkbox"/> HIDRANTES	<input checked="" type="checkbox"/> EXTINTORES	<input type="checkbox"/> OTRAS
<input type="checkbox"/> EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL	<input checked="" type="checkbox"/> BOTIQUINES	
<input type="checkbox"/> AMBULANCIA INSTITUCIONAL	<input type="checkbox"/> ESCALERAS DE EMERGENCIA	

**4. EVALUACION**

DESCRIPCION	BIEN	REGULAR	MAL
UBICACION DE LAS ZONAS DE MENOR RIESGO INTERNAS	✓		
UBICACION DEL PUNTO DE REUNION EXTERNO	✓		
CONDICIONES DEL PUNTO DE REUNION EXTERNO	✓		
CONDICIONES DE LA RUTAS DE EVACUACION	✓		
LOCALIZACION DE LAS SALIDAS DE EMERGENCIA	✓		
CONDICIONES DE LAS SALIDAS DE EMERGENCIA		✓	
PROCEDIMIENTO PARA EL PLAN DE ALERTAMIENTO	✓		
PROCEDIMIENTO PARA LA EVACUACION DEL INMUEBLE	✓		
PROCEDIMIENTO PARA EL PLAN DE EMERGENCIA		✓	
PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACION DE DAÑOS	✓		
PROCEDIMIENTO PARA LA VUELTA A LA NORMALIDAD	✓		
PARTICIPACION DE LOS MANDOS MEDIO Y SUPERIORES	✓		
ACTUACION DE LOS JEFES DE PISO	✓		
ACTUACION DE LOS BRIGADISTAS	✓		
COMPORTAMIENTO DE LOS EMPLEADOS Y VISITANTES		✓	
COORDINACION CON LOS GRUPOS EXTERNOS	✓		

# uane

## CEDULA PARA LA EVALUACION DE SIMULACROS

OBSERVACIONES GENERALES	
COMENTARIOS	
<p>1.- El Botiquin de primeros auxilios le falta material</p> <p>2.- Renovacion de detectores de Humo</p>	
CONCLUIDO EL EJERCICIO, FIRMA AL CALCE LOS PRESENTES:	
<p style="text-align: center;">POR LA DIRECCION MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL</p>	
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS, OBSERVADORES	
<p style="text-align: center;">POR LA DEPENDENCIA O INSTITUCION</p>	
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS, REPRESENTANTES	



CEDULA INTERNA DE SIMULACRO

HIPOTESIS: Incendio

Teresa Margarita García Trejo  
COMANDANTE DE INCIDENTE

David Pérez Villarreal  
OFICIAL DE SEGURIDAD

Alma Lorena Elvir Padilla  
OFICIAL DE OPERACIONES

Aída Hernández C.  
OFICIAL DE ENLACE

Cruz López Vélez  
JEFE

CONTRA INCENDIO  
BRIGADISTAS


Ma. Rocano Rdz. Loredo  
JEFE

PRIMEROS AUXILIOS  
BRIGADISTAS


Alberto Rmz. Duarte  
JEFE

BUSQUEDA Y RESCATE  
BRIGADISTAS


Judith Fonseca Treviño  
JEFE

EVACUACION  
BRIGADISTAS


EVALUACION INTERNA

UBICACIÓN JANE Reynosa TIEMPO DE LA EVACUACION 3' 5" EMPLEADOS EVACUADOS 26

FECHA 15-Sep-21 TIEMPO DEL EJERCICIO 32' CLIENTES EVACUADOS 370

H. DE INICIO 10:38 am HORA DE TERMINADO 11:10 am OBSERVADORES \_\_\_\_\_

TIEMPO DE RESPUESTA EXTERNA

PROTECCION CIVIL 9' CRUZ ROJA 16' OTRO \_\_\_\_\_

BOMBEROS 16' POLICIA \_\_\_\_\_ FCIS-005-2018