



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
SECRETARIA DE PROTECCIÓN CIVIL
DIRECCION GENERAL DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

CÉDULA PARA LA EVALUACIÓN DE SIMULACROS

INFORMACIÓN GENERAL							
FECHA		DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN				TELÉFONO	
DIRECCIÓN				ENTIDAD FEDERATIVA			
TIPO DE INMUEBLE O INSTALACIÓN			POBLACIÓN FIJA		POBLACIÓN 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 <input type="radio"/> AMENAZA DE BOMBA							
<input type="radio"/> SISMO		<input type="radio"/> INCENDIO					
<input type="radio"/> HURACÁN		<input type="radio"/> OTRA					
						DOCUMENTO	
						SI	NO
TIPO DE SIMULACRO <input type="radio"/> INDIVIDUAL <input type="radio"/> INTEGRAL <input type="radio"/> MACRO							
<input type="radio"/> REPLIEGUE		<input type="radio"/> EVACUACIÓN PARCIAL		<input type="radio"/> EVACUACIÓN TOTAL			
<input type="radio"/> CON PREVIO AVISO				<input type="radio"/> SIN PREVIO AVISO			
DIFUSIÓN DEL SIMULACRO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO							
¿A QUIEN Y A TRAVÉS DE QUE MEDIOS?							
<input type="radio"/> PERSONAL INTERNO		<input type="radio"/> VECINOS		<input type="radio"/> AUTORIDADES E INSTITUCIONES			
DURACIÓN DEL SIMULACRO							
HORA DE INICIO:		<input type="text"/>		HORA DE TERMINO:		<input type="text"/>	
TIEMPO REALIZADO EN LA EVACUACIÓN DEL INMUEBLE:				<input type="text"/>			
DURACIÓN TOTAL DEL EJERCICIO:				<input type="text"/>			
PERSONAS EVACUADAS:		<input type="text"/>		EMPLEADOS		<input type="text"/>	
						VISITANTES <input type="text"/>	
REALIZACIÓN DEL SIMULACRO							
SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO							
<input type="radio"/> TIMBRE		<input type="radio"/> SIRENA		<input type="radio"/> SILBATO		<input type="radio"/> CAMPANA	
<input type="radio"/> MEGAFONO		<input type="radio"/> VOCEO					
¿SE INSTALO PUESTO DE MANDO?				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	SEÑALIZADOS	
						SI	NO
¿SE INSTALO PUESTO DE PRIMEROS AUXILIOS?				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿SE APLICO EL PLAN DE ALERTAMIENTO?				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿SE APLICO EL PLAN DE EMERGENCIA?				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿SE APLICO EL PLAN DE EVALUACIÓN DE DAÑOS?				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿SE APLICO EL PLAN DE VUELTA A LA NORMALIDAD?				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

¿SE LLEVO A CABO LA VERIFICACIÓN DEL PERSONAL EVACUADO?

SI NO

¿SE REALIZO REUNIÓN DE EVALUACIÓN?

SI NO

¿QUIENES PARTICIPARON?

AUTORIDADES INSTITUCIONALES BRIGADISTAS
 OBSERVADORES INSTITUCIONES DE APOYO OTROS

BRIGADAS INTERNAS QUE PARTICIPARON:

PRIMEROS AUXILIOS EVACUACIÓN DE INMUEBLES
 COMBATE DE INCENDIOS BÚSQUEDA Y RESCATE OTRA

¿CUENTAN CON EQUIPO DE IDENTIFICACIÓN? SI NO

EQUIPO E INSTALACIONES DE EMERGENCIA UTILIZADOS:

HIDRANTES EXTINTORES BOTIQUINES
 EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL ESCALERAS DE EMERGENCIA
 AMBULANCIA INSTITUCIONAL OTROS

INSTITUCIONES DE APOYO QUE SE PRESENTARON:

SEGURIDAD PÚBLICA CRUZ ROJA TRANSITO DEL ESTADO
 CRUZ AMBAR BOMBEROS PROTECCIÓN CIVIL 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 DE CAPACITACIÓN Y ENSEÑANZA DE LA SECRETARIA DE PROTECCIÓN CIVIL			
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.			