|  |
| --- |
| INFORMACIÓN GENERAL |
| OBJETIVO | ALCANCE |
|  |  |
| TIPO DE SIMULACRO |
| NIVEL DE INFORMACIÓN | COBERTURA SIMULACRO | AREAS INVOLUCRADAS |
| Avisado |  | No Avisado |  | General |  | Especifico |  | Parciales |  | Totales |  |
| EVENTO A SIMULAR | LUGAR DONDE SE DESARROLLA EL EJERCICIO |
|  |  |
| FECHA Y HORA  | RESPONSABLE PRINCIPAL |
|  |  |
| DURACIÓN DEL EVENTO | PUNTO DE ENCUENTRO DEFINIDO |
|  |  |
| DESCRIPCIÓN DEL PLAN |
| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | TIEMPO  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| DEFINICIÓN DE ROLES |
| ÁREA/PISO | RESPONSABLE | FUNCIÓN |
|  |  |  |
| INFORME DE RESULTADOS |
| HORA DE INICIO |  | HORA DE FINALIZACIÓN |  |
| DURACIÓN |  | PARTICIPANTES |  |
| No. PERSONAS EVACUADAS |  | No. PERSONAS HERIDAS |  | No. PERSONAS FALLECIDAS |  |

|  |
| --- |
| EVALUACIÓN |
| ACCIONES | SI | NO |
| Las actividades desarrolladas fueron claras y específicas |  |  |
| Se dio la voz de Alerta (se realizaron maniobras de resguardo) |  |  |
| La Alerta y Alarma se escuchó y fue reconocida en todas las áreas |  |  |
| Todos los funcionarios y visitantes acataron la señal de Alerta y Alarma |  |  |
| Se tiene una adecuada Señalización de las Rutas de Evacuación |  |  |
| Las Rutas de Evacuación fueron suficientes para la Evacuación de todos los participantes |  |  |
| Se realizó la Evacuación en orden y sin poner en peligro a los participantes |  |  |
| Se identificó (aron) al (los) líder y/o coordinador (es) de Evacuación |  |  |
| El (los) líder o Coordinador (es) de Evacuación ejecutó (aron) con claridad sus funciones |  |  |
| El (los) líder o Coordinador (es) de Evacuación verifico o valido que el personal a su cargo evacuó su área. |  |  |
| Se contó con participación total de las áreas y partes interesadas para la realización del ejercicio. |  |  |
| Se estableció el puesto de comando |  |  |
| Se distribuyeron funciones en el puesto de comando |  |  |
| El Punto de encuentro utilizado fue apropiado y seguro |  |  |
| El área del Punto de Encuentro fue suficiente para el personal evacuado. |  |  |
| El punto de encuentro estaba demarcado y señalizado |  |  |
| Hubo organización en el o los puntos de encuentro |  |  |
| Al desplazarse hacia el punto de encuentro, se tomaron todas las medidas de seguridad para los participantes |  |  |
| Se comprobó en el sitio de encuentro el número de empleados y visitantes que evacuaron |  |  |
| Los Coordinadores o líderes de evacuación reportaron novedades |  |  |
| El personal evacuado permaneció en el punto de encuentro hasta recibir la orden de reingreso |  |  |
| Se verificó permanentemente la seguridad en el punto de encuentro |  |  |
| Al reingresar después de la evacuación, se tomaron todas las medidas de seguridad |  |  |
| Se controló el ingreso y/ó reingreso de personas a la empresa durante la Evacuación. |  |  |
| Evitó el ingreso y salida de vehículos distintos a los de apoyo externo |  |  |
| Evitó la salida de equipos y maletas sin autorización. |  |  |
| El personal reaccionó inmediatamente y utilizó las salidas indicadas |  |  |
| Se evacuó organizadamente y sin correr ni gritar |  |  |
| Se hizo retroalimentación en el punto de encuentro |  |  |
| Se conto con la participación de organismos externos (policía, bomberos, cruz roja, ambulancias, etc.) |  |  |
| Se dio aviso e invito a los vecinos a participar |  |  |
| Se presentaron accidentes reales durante el ejercicio |  |  |
| Se dio cumplimiento al plan inicialmente establecido |  |  |
| Las instrucciones dadas por los brigadistas fueron clara y concisa |  |  |
| El tiempo de evacuación fue acorde al establecido |  |  |
| OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE EMERGENCIAS |
|  |

|  |
| --- |
| REGISTRO FOTOGRÁFICO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

CONTROL DE CAMBIOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| 1 | 16/02/2015 | Creación del Documento |
| 2 | 09/09/2019 | Se actualiza el nombre del procedimiento al cual se asocia el formato, se eliminan recomendaciones y se actualiza imagen institucional. |