



REPORTE DE SIMULACROS

1 FECHA	2 SITIO	3 TIPO DE SIMULACRO		4 PARTICIPANTES					
				NOMBRE		FIRMA		NOMBRE	
		INCENDIO							
		SISMO							
		PRIMEROS AUXILIOS							
		DERRAMES							
		OTROS							

RE

VALIDACIÓN INICIAL PARA LA REALIZACIÓN DEL SIMULACRO		SI	NO
¿Se conto con el apoyo de la brigada correspondiente?			
¿Los Brigadistas han sido capacitados en Primeros Auxilios, Combate de Incendios, Comunicación y Evacuación?			
El personal ya fue capacitado en: ¿Qué hacer en caso de una emergencia?			
Se tiene identificado al personal con antecedentes de salud y físicas a observar.			
Se han revisado todas las condiciones y medidas preventivas de seguridad y cumplen para realizar el simulacro?			

6 INFORME DEL SIMULACRO					10 OBSERVACIONES (INCIDENTES REALES)	
7 PUNTO DE REUNIÓN	8 INMUEBLE EVACUADO	9 RESPONSABLE		10 HORA DE INICIO		
11 HORA PRIMERA PERSONA EVACUADA	12 HORA ÚLTIMA PERSONA EVACUADA	13 TOTAL DE PERSONAS EVACUADAS	14 TIEMPO OFICIAL DE EVACUACIÓN	15 HORA DE TERMINACIÓN		

17 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	

18 INFORME FINAL DEL SIMULACRO					24 ELABORÓ		26 FECHA		
19 HORA REAL DE INICIO	20 HORA REAL DE TERMINACIÓN	21 TOTAL DE PERSONAS EVACUADAS	22 TIEMPO DE EVACUACIÓN	23 EVALUACIÓN GENERAL DEL SIMULACRO		25 APROBO		FECHA	
				SATISFACTORIO					
				NO SATISFACTOIO					
				DE ALTO RIESGO					

27 CONCLUSIONES	



REPORTE DE SIMULACROS

Instructivo para el llenado del registro R-AMB-09-03 Reporte de Simulacros

Campo	Concepto	Llenado del campo	Responsable
1	Fecha	Se coloca la fecha en que se realizo el reporte del simulacro	Oficina de servicios medicos
2	Sitio	Se coloca la ubicación	
3	Tipo de simulacro	Se selecciona el tipo de simulacro que se realizo	
4	Participantes	Se anotaran a los participantes colocando su firma como asistencia al simulacro	
5	Validación inicial	Palomear los apartados con si/no que ya se encuentren cubiertos antes de iniciar el simulacro	
6	Informe del simulacro	Se anotaran los puntos especificos de importancia durante el simulacro	
7	Punto de reunión	Dependera del lugar en donde se realizo el simulacro (edificios involucrados)	
8	Inmueble evacuado	Edificio involucrado en el simulacro o siniestro	
9	Responsable	Nombre completo, puesto y firma de la persona responsable del reporte de simulacros	
10	Hora de inicio	Anotar hora exacta de inicio de simulacro	
11	Hora de primer persona evacuada	Anotar la hora exacta de la primer persona evacuada	
12	Hora de ultima persona evacuada	Anotar la hora exacta de la ultima persona evacuada	
13	Total de personas evacuadas	Anotar el total de personas evacuadas	
14	Tiempo oficial de evacuación	Anotar los minutos exactos al final de la evacuación	
15	Hora de termino	Anotar hora exacta de fin del simulacro	
16	Observaciones (incidente real)	En caso de haber algun incidente o alguna observación durante el simulacro.	
17	Descripción de la actividad	Escribir de forma resumida como se llevo acabo la realizacion del simulacro	
18	Informe final del simulacro	Anotar de forma especifica los puntos solicitados.	
19	Hora real de inicio de simulacro	Anotar hora exacta desde la activación de alarmas hasta la ultima persona evacuada	
20	Hora real de termino de simulacro	Anotar hora exacta al estar la ultima persona evacuada	
21	Total de personas evacuadas	Anotar el total de personas evacuadas al termino del conteo	
22	Tiempo de evacuación	Anotar el tiempo de evacuación desde el inicio de alarmas hasta la ultima persona evacuada	
23	Evaluación general del simulacro	Anotar si el simulacro cumplio con las expectativas colocando alguna de las opciones mencionadas	
24	Elaboró	Nombre completo, puesto y firma de la persona quién elaboró el reporte de simulacros	Rectoria
25	Aprobó	Nombre completo, puesto y firma de la persona quién autoriza el reporte de simulacros	
26	Fecha	Fecha de cuando se elaboro y cuando se aprobo el simulacro	
27	Conclusiones	Anotar en caso de tener algun punto de mejora.	