

CÉDULA PARA LA EVALUACIÓN DE SIMULACROS (DCS-002-04)

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA		DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN				TELÉFONO	
19-Julio-2019		Universidad Tecnológica de Ciudad Juárez				649 06 00	
DIRECCIÓN				ENTIDAD FEDERATIVA			
Av. Universidad Tecnológica, No. 3051, Col. Lote Bravo II				Ciudad Juárez			
TIPO DE INMUEBLE O INSTALACIÓN				POBLACIÓN FIJA		POBLACIÓN FLOTANTE	
Educación				350		25	
NIVELES		ELEVADORES		ESCALERAS DE EMERGENCIA		HELIPUERTO	
P.B.	P.A.	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTACIONAMIENTO		NIVELES	SÓTANO	SUPERIORES	CAPACIDAD	ABIERTO	ACOMODO
SI		NO					

DATOS GENERALES DEL SIMULACRO

HIPÓTESIS PLANTEADA

☐ SISMO

☒ INCENDIO

☐ AMENAZA DE BOMBA

☐ HURACÁN

☐ OTRA

DOCUMENTO

☒ SI

☐ NO

TIPO DE SIMULACRO

☐ INDIVIDUAL

☒ INTEGRAL

☐ MACRO

☐ REPLIEGUE

☐ EVACUACIÓN PARCIAL

☐ EVACUACIÓN TOTAL

☐ CON PREVIO AVISO

☒ SIN PREVIO AVISO

DIFUSIÓN DEL SIMULACRO

☒ SI

☐ NO

¿A QUIEN Y A TRAVÉS DE QUE MEDIOS?

☒ PERSONAL INTERNO

☒ VECINOS

☐ AUTORIDADES E INSTITUCIONES

DURACIÓN DEL SIMULACRO

HORA DE INICIO:

13:09 hrs

HORA DE TERMINO:

13:21 hrs

TIEMPO REALIZADO EN LA EVACUACIÓN DEL INMUEBLE:

2 min., 06 seg.

DURACIÓN TOTAL DEL EJERCICIO:

12 minutos

PERSONAS EVACUADAS:

182

EMPLEADOS

166

VISITANTES

16

REALIZACIÓN DEL SIMULACRO

SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO

☐ TIMBRE

☒ SIRENA

☐ SILBATO

☐ CAMPANA

☐ MEGAFONO

☐ VOCEO

¿SE INSTALO PUESTO DE MANDO?

☐ SI

☒ NO

¿SE INSTALO PUESTO DE PRIMEROS AUXILIOS?

☒ SI

☐ NO

SEÑALIZADOS

☒ SI

☐ NO

¿SE APLICO EL PLAN DE ALERTAMIENTO?	☒ SI	☐ NO
¿SE APLICO EL PLAN DE EMERGENCIA?	☒ SI	☐ NO
¿SE APLICO EL PLAN DE EVALUACIÓN DE DAÑOS?	☐ SI	☒ NO
¿SE APLICO EL PLAN DE VUELTA A LA NORMALIDAD?	☒ SI	☐ 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	☐ CRUZ VERDE
☐ ERUM	☐ BOMBEROS	☐ PROTECCIÓN CIVIL
		☐ OTRAS

TIEMPO DE RESPUESTA DE LAS INSTITUCIONES QUE PARTICIPARON:

OBSERVACIONES GENERALES

El simulacro se realizó de acuerdo a los planes y protocolos establecidos en el sistema de emergencias.

Se utilizó una máquina de hielo seco para complementar la hipótesis de incendio planteada.

Se realizó un ejercicio de búsqueda y rescate para extraer a una víctima.

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

El ejercicio de evacuación se realizó de acuerdo a la hipótesis planteada, poniendo en práctica los planes y protocolos establecidos. Los tiempos para realizar la evacuación y el ejercicio de búsqueda y rescate, están dentro de los parametros establecidos por la normatividad. Los equipos para emergencia, son adecuados y fueron suficientes para el desarrollo del ejercicio.

CONCLUIDO EL EJERCICIO, FIRMAN AL CALCE LOS PRESENTES:

POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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.



