

**LOGO
INSTITUCIONAL**



**NOMBRE DE LA SECRETARÍA A LA QUE PERTENECE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/DEPENDENCIA
NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA (SI ES SU CASO)**

FORMATO DCS-002-2021 - 1

ACTA DE SIMULACROS

**EVALUACIÓN DE EJERCICIOS DE SIMULACROS
EN LOS SECTORES PÚBLICOS Y PRIVADO**

FOLIO DE SIMULACRO: _____

INFORMACIÓN GENERAL							
Fecha		Dependencia o Institución				Teléfono	
Domicilio				Entidad federativa			
Responsable del inmueble				Responsable de la UIPC			
Nombre:				Nombre:			
Cargo:				Cargo:			
e-mail:				e-mail:			
Tipo de inmueble		¿Propiedad federal?		¿Es compartido?		Población	
		Si	No	Si	No	Fija	Flotante
Niveles		Elevadores		Estacionamiento		Helipuerto	
Superiores	Sótanos	Si	No	Si	No	Si	No
¿Cuenta con Programa Interno de Protección Civil vigente?						Si	No
¿Existe corresponsabilidad en la elaboración del Programa Interno?						Si	No
Nombre de la institución o empresa corresponsable:							
Número de registro del ente corresponsable:							
e-mail:				Teléfono(s):			
1. PREPARACION DEL SIMULACRO							
1.1. HIPÓTESIS							
<input type="radio"/> Incendio <input type="radio"/> Sismo <input type="radio"/> Huracán <input type="radio"/> Inundación <input type="radio"/> Amenaza de bomba <input type="radio"/> Otro		¿La hipótesis planteada va en función de alguno de los riesgos identificados en el inmueble?: <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No </div>					
Especifique: _____		¿Se adicionaron variables al escenario?: (personas lesionadas o atrapadas, fugas de gas, etc.) <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No </div>					
Especifique: _____		Especifique: _____					
Fecha de último simulacro: _____							
Hipótesis del último simulacro: _____							
Recomendación:		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	_____			

1.2. TIPO DE SIMULACRO

1.2.1 Por función:

- Gabinete.
 Campo.

1.2.2 Por programación:

- Con previo aviso.
 Sin previo aviso.

1.2.3 Por alcance:

- Total.
 Parcial.

1.2.4 Por participación:

- Individual. (Solo participa personal de la dependencia o institución).
 Integral. (Participan múltiples dependencias incluidas servicios de emergencias)
 Simulacro Nacional / Macrosimulacro.

1.3 PREPARACIÓN Y DIFUSIÓN.

1.3.1 Objetivo

La Unidad Interna de Protección Civil tiene definido uno o varios objetivos?

Si

No

En caso afirmativo, escriba el o los objetivos:

1.3.2 Minuto a minuto (MxM):

¿Previo al ejercicio se integró y aprobó un MxM?

Si

No

¿Se especificaron funciones y momentos en el MxM?

Si

No

¿Se contemplaron las variables adicionales al escenario?

Si

No

¿Se difundió entre los integrantes de la Unidad Interna?

Si

No

1.3.2 Difusión del ejercicio:

¿Se avisó la realización del simulacro a la población del inmueble?

Si

No

Correo electrónico / Intranet

Comunicado verbal del personal brigadista

Carteles / pósters

Otro

Voceo institucional

Especifique: _____

Fecha de inicio de la difusión: _____

¿Se avisó la realización del simulacro a inmuebles vecinos?

Si

No

Lonas / pósters

Comunicado por oficio o correo

Otro

Especifique: _____

¿Se avisó la realización del simulacro a servicios de emergencia?

Si

No

¿Se solicitó la participación de los servicios de emergencia?

Si

No

Recomendación:

Si

No

2. EJECUCIÓN DEL SIMULACRO.

2.1 SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO.

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Timbre | <input type="radio"/> Campana |
| <input type="radio"/> Sirena | <input type="radio"/> Megáfono |
| <input type="radio"/> Silbato | <input type="radio"/> Voceo |
| <input type="radio"/> Estrobos/luces | <input type="radio"/> Señas particulares |
| <input type="radio"/> Alarma | <input type="radio"/> Otro |

¿Se emplean sistemas complementarios para personas con discapacidad visual auditiva?:

Si	No
----	----

Especifique: _____

¿El sistema de alertamiento esta diferenciado por el tipo de emergencia?

Si	No
----	----

¿El sistema de alertamiento fue percibido en todo el inmueble?

Si	No
----	----

2.2 GESTIÓN DE LA EMERGENCIA.

¿Se instaló un Puesto de Comando?

Si	No
----	----

¿Se instaló Área de Concentración de Víctimas?

Si	No
----	----

¿Se aplicó plan de alertamiento?

Si	No	Parcial
----	----	---------

¿Se aplicó el plan de emergencias?

Si	No	Parcial
----	----	---------

¿Se aplicó plan de evaluación de daños?

Si	No	Parcial
----	----	---------

¿Se aplicó plan de vuelta a la normalidad?

Si	No	Parcial
----	----	---------

¿Se llevó a cabo verificación de las personas evacuadas?

Si	No	Parcial
----	----	---------

¿Se integró un *relatorio de emergencia*?

Si	No
----	----

¿En las comunicaciones se utilizó la frase

"Esto es un ejercicio" o "Esto es un simulacro"?

Si	No	Parcial
----	----	---------

Se realizó reunión de evaluación de la UIPC

Si	No
----	----

Recomendación:

Si	No
-----------	-----------

Brigadas activadas:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Primeros auxilios | <input type="radio"/> Evaluación de daños |
| <input type="radio"/> Prevención y combate de incendios | <input type="radio"/> Búsqueda y rescate |
| <input type="radio"/> Evacuación de inmueble | <input type="radio"/> Otra: |

Especifique: _____

¿Cuentan con equipo de identificación?

Si	No	Parcial
----	----	---------

¿Cuentan con equipo de protección personal?

Si	No	Parcial
----	----	---------

Equipos e instalaciones utilizadas:

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Extintores | <input type="radio"/> Equipo de protección personal |
| <input type="radio"/> Botiquines | <input type="radio"/> Escaleras de emergencia |
| <input type="radio"/> Hidrantes | <input type="radio"/> Ambulancia institucional |
| <input type="radio"/> Otro | |

Especifique: _____

LOGO
INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA SECRETARÍA A LA QUE PERTENECE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/DEPENDENCIA
NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA (SI ES SU CASO)



LAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LA PRESENTE ACTA SE SUSTENTAN EN LA EVIDENCIA QUE ESTUVO DISPONIBLE DURANTE EL SIMULACRO Y SE OFRECEN BAJO LOS TÉRMINOS QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 76 FRACC. XI Y 77 DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL, CON EL PROPOSITO DE CONTRIBUIR EN EL FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y EN LA PREPARACIÓN DE LA UNIDAD INTERNA PARA ATENDER SITUACIONES DE EMERGENCIA, ÉSTO COMO PARTE DE LAS ACCIONES QUE CONFORMAN LA ESTRATEGIA MÉXICO SEGURO ANTE DESASTRES.

CONCLUIDO EL EJERCICIO, FIRMAN AL CALCE LOS PRESENTES:

POR LA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS, REPRESENTANTES.

POR EL INMUEBLE

RESPONSABLE DEL INMUEBLE

RESPONSABLE DEL PROGRAMA INTERNO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS, REPRESENTANTES.

POR LA REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL Y PROTECCIÓN CIVIL DE LA ENTIDAD

REPRESENTANTE INSTITUCIONAL

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS, REPRESENTANTES.