FORMATO PARA OBSERVADORES EN SIMULACROS DE EVACUACIÓN SDIS

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL OBSERVADOR:						**ENTIDAD:**
FECHA:	**UNIDAD OPERATIVA:**					
DIRECCIÓN:						**BARRIO:**
SIMULACRO AVISADO	**SÍ:**	**NO:**	**APOYO EXTERNO:**	**SÍ:**	**NO:**	**¿Cuál?:**
¿SE REALIZÓ EL EJERCICIO?	**SÍ:**	**NO:**	**En caso de no haber realizado el ejercicio, relacione el motivo:**			

EVALUACIÓN GENERAL EN CASO DE REALIZAR EL EJERCICIO

SITUACIÓN	SÍ	NO	OBSERVACIONES
¿Se tenía un guión de evacuación y era conocido por los brigadistas?			
¿El sistema de alarma fue activado?			
¿La alarma se escuchó en toda la unidad operativa y fue conocida por todos?			
¿Existe un sistema alterno de alarma? Si es afirmativo, ¿Cuál?			
¿Los brigadistas estaban identificados y se reconocieron los líderes de evacuación?			
¿Las rutas de evacuación se encontraban despejadas y señalizadas?			
¿Las rutas de evacuación fueron suficientes para la evacuación de todo el personal?			
¿Se encontraron puertas cerradas con llave?			
¿El plano de evacuación estaba en un sitio visible y era entendible?			
¿En algún punto de la ruta se presentó represamiento? Describa.			

SITUACIÓN	SÍ	NO	OBSERVACIONES
¿Participaron todas las personas en el simulacro?			
¿Se presentaron comportamientos inadecuados? (fumando, chateando, bromeando, apático, distraído, hablando por celular, entre otras.) Describa.			
¿Se realizó la evacuación de manera rápida, ordenada y segura?			
¿El punto de encuentro estaba señalizado y era de fácil identificación?			
¿El punto de encuentro fue adecuado para las personas evacuadas?			
¿Los brigadistas realizaron el conteo del personal a su cargo en el punto de encuentro?			
¿Se brindó la información de retorno a las personas?			
¿El retorno se efectuó de manera segura?			

REPORTE DE LA EVACUACIÓN

TOTAL EVACUADOS:	TIEMPO DE EVACUACIÓN:	TIEMPO DE EVACUACIÓN SIMULACRO ANTERIOR:

RECOMENDACIONES

1. **Describa los aspectos que considere deban mejorarse en el ejercicio de evacuación.**

_____

_____

_____

_____

_____

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE	Luis Alejandro Campos Mora	Juan Carlos Díaz Sáenz	Jarlín Sulelly Díaz Gómez
CARGO	*Profesional Equipo de Gestión del Riesgo*	*Coordinador de Gestión del Riesgo*	*Subdirectora para la Identificación, caracterización e Integración*