



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

**FORMATO OBSERVACIÓN DE SIMULACRO DE
EVACUACIÓN**

No Controlado

Código: FOR-PSS-XXX

Versión: 0

Fecha:

Página: 1 de 3

INFORMACION GENERAL

NOMBRE DEL OBSERVADOR:		ENTIDAD:	
FECHA:	UNIDAD OPERATIVA A OBSERVAR:		
DIRECCIÓN/UBICACIÓN:		BARRIO:	
¿SE REALIZÓ EL EJERCICIO?	SI:	NO:	En caso de NO haber realizado el ejercicio, relacione el motivo:

EVALUACIÓN GENERAL EN CASO DE REALIZAR EL EJERCICIO

ANTES

SITUACIÓN	SÍ	NO	OBSERVACIONES
¿Se tenía un guión de evacuación y era conocido por los Brigadistas?			
¿Existe un sistema alternativo de alarma? ¿Cual?			
¿El plano de evacuación estaba en un sitio visible y era entendible?			

DURANTE

SITUACIÓN	SÍ	NO	OBSERVACIONES
¿El Sistema de alarma fue activado?			
¿La alarma se escuchó en toda la unidad operativa y era conocida por todos?			
¿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			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

**FORMATO OBSERVACIÓN DE SIMULACRO DE
EVACUACIÓN**

No Controlado

Código: FOR-PSS-XXX

Versión: 0

Fecha:

Página: 2 de 3

evacuación de todo el personal?			
¿Se encontraron puertas cerradas con llave?			
¿En algún punto de la ruta se presentó represamiento? Describa.			
¿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?			

DESPUES

SITUACIÓN	SÍ	NO	OBSERVACIONES
¿Participaron todas las personas en el simulacro?			
¿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:
------------------	-----------------------	--

