

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<b>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b>  <b>FORMATO REPORTE Y EVALUACIÓN DE SIMULACRO DE EVACUACIÓN</b>	Código: FOR-PSS-XXX
		Versión: 0
		Fecha:
		Página: 1 de 3
No Controlado		

**INFORMACION GENERAL.**

<b>OBJETIVO GENERAL DEL SIMULACRO:</b> Fortalecer las acciones de preparación de las Unidades Operativas y Jardines Infantiles de la SDIS, frente a la ocurrencia de un evento sísmico en Bogotá o de gran impacto para su entorno.		<b>EMERGENCIA A SIMULAR:</b> Afectación por un sismo.
<b>FECHA:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>	<b>BARRIO:</b>
<b>UNIDAD OPERATIVA:</b>	<b>RESPONSABLE U.O:</b>	<b>DIRECCIÓN:</b>
<b>SE REALIZÓ EL EJERCICIO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
En caso de no haber realizado el ejercicio, relacione el motivo y finalice la encuesta:		
Si la respuesta es afirmativa, continúe con el diligenciamiento de la siguiente información.		

**REPORTE DE LA EVACUACIÓN.**

CATEGORIAS	No. DE PERSONAS
Adultos	
Niños / Niñas	
<b>TOTAL PERSONAS EVACUADAS</b>	

CATEGORIAS	No. DE PERSONAS
Brigadistas que apoyaron la evacuación.	
Personas que no Evacuaron	
<b>TIEMPO DE EVACUACIÓN.</b>	
Tiempo transcurrido desde que suena la alarma, hasta que llega la última persona al punto de encuentro:	
<b>MINUTOS:</b>	<b>SEGUNDOS:</b>

**DISCAPACIDAD.**

¿Evacuó personas con discapacidad?: SÍ  NO

Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuántas? \_\_\_\_\_



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**  
**FORMATO REPORTE Y EVALUACIÓN DE SIMULACRO DE EVACUACIÓN**

No Controlado

Código: FOR-PSS-XXX

Versión: 0

Fecha:

Página: 2 de 3

**COMPONENTE DE EVACUACION DEL PEC PEGR-CC**

SISTEMA DE ALARMAS	SÍ	NO	OBSERVACIONES
¿Se activó el sistema de alarma? (*)			
¿La alarma se escuchó en todas las dependencias de la unidad operativa? (*)			
<b>RUTA DE EVACUACIÓN</b>			
¿La ruta de evacuación se encuentra señalizada? (*)			
¿La ruta permite la evacuación a personas con movilidad reducida?			
¿Evacuó todo el personal (o permanecieron en las oficinas, baños y demás)? (*)			
¿Se presentó alguna situación donde se pusiera en peligro los participantes? (*)			
¿Se presentaron comportamientos inadecuados? (fumando, chateando, bromeando, apático, distraído, hablando por celular, entre otras.) Describa.			
<b>PUNTO DE ENCUENTRO</b>			
¿Todo el personal conoce el punto de encuentro? (*)			
¿El punto de encuentro es externo?			
¿Tiene varios puntos de encuentro?			
¿Hubo organización en el punto de encuentro? (*)			
¿Al desplazarse al punto de encuentro, se tomaron todas las medidas de seguridad para los participantes y profesionales de la unidad operativa? (*)			
¿Realizó el conteo de quienes participaron del Simulacro en la unidad operativa?			
¿Todos permanecieron en el punto de encuentro hasta recibir la instrucción de retorno? (*)			
¿La instrucción de retorno fue emitida por el líder de brigada de evacuación?			
<b>BRIGADAS</b>			
SITUACIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
¿Se realizaron acciones de autoprotección?			
¿Las brigadas están claramente identificadas?			
¿Hay asignado personal para tomar los tiempos?			
¿La brigada de evacuación brindó la información adecuada y precisa?			
<b>GUIÓN DEL SIMULACRO</b>			
¿Posee guión para el simulacro? (*)			
¿Las brigadas reaccionaron de acuerdo al guión establecido?			

**Si contestó NO en alguna de las preguntas marcadas con asterisco (\*) su simulacro de evacuación DEBE SER REVISADO PRIORITARIAMENTE y en ejercicios posteriores verificar las mejoras a dichas situaciones.**



