



FORMATO DE EVALUACIÓN DE SIMULACROS



INFORMACIÓN GENERAL						
FECHA		DEPENDENCIA O ENTIDAD		EDIFICIO O UNIDAD		
20/05/2025		FES Zaragoza		FES Zaragoza		
NOMBRE DE RESPONSABLE CLS		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		
Dr. Vicente Jesús Hernández Abad		55 3888 1395		direccion@zaragoza.unam.mx		
USO DE INMUEBLE O INSTALACIÓN		POBLACIÓN FIJA		POBLACIÓN FLOTANTE		
Educación e Investigación		14, 357		2000		
NO. DE NIVELES	ELEVADORES	ESCALERAS DE EMERGENCIA		SÓTANO		
4	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
DATOS GENERALES DEL SIMULACRO						
HIPÓTESIS						
SISMO: _____		INCENDIO: _____		MATERIALES PELIGROSOS: <input checked="" type="checkbox"/>		
FUGA DE GAS: _____		OTRA: <input type="checkbox"/> DERRAME QUÍMICO Planta Piloto				
TIPO DE SIMULACRO						
GABINETE: _____		INTEGRAL <input checked="" type="checkbox"/>		MACRO: _____		
REPLIEGUE: _____		EVACUACIÓN PARCIAL: <input checked="" type="checkbox"/>		EVACUACIÓN TOTAL: _____		
CON PREVIO AVISO: <input checked="" type="checkbox"/>		SIN PREVIO AVISO: _____				
DURACIÓN						
HORA DE INICIO: _____ 12:30 _____		HORA DE TÉRMINO: _____ 12:50 _____				
TIEMPO REALIZADO EN LA EVACUACIÓN DEL INMUEBLE: _____						
PERSONAS EVACUADAS						
COMUNIDAD UNIVERSITARIA: _____ 35 _____		VISITANTES: _____				
PERSONAS CON DISCAPACIDAD: _____		TOTAL EVACUADAS: _____ 35 _____				
REALIZACIÓN DEL SIMULACRO						
SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO						
TIMBRE: _____		SIRENA: _____		SILBATO: _____		CAMPANA: _____
MEGAFÓNO: _____		VOCEO: <input checked="" type="checkbox"/>		OTRO: _____		
BRIGADAS INTERNAS QUE PARTICIPARON						



FORMATO DE EVALUACIÓN DE SIMULACROS



PRIMERIO AUXILIOS: EVACUACIÓN Y REPLIEGUE: _____ MULTIFUNCIONAL: _____
 COMBATE DE INCENDIOS: BÚSQUEDA Y RESCATE: _____ OTRA: CIPC _____
 ¿CUENTA CON EQUIPO DE IDENTIFICACIÓN? Sí: NO: _____

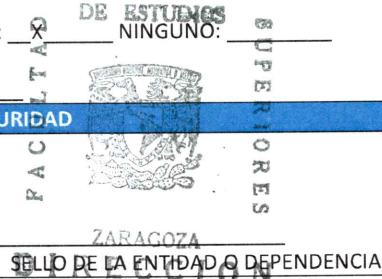
EQUIPO E INSTALACIONES DE EMERGENCIA UTILIZADOS

HIDRANTES: _____ EXTINTORES: _____ BOTIQUINES: DE ESTUDIOS NINGUNO: _____
 OTROS: KIT de Derrame de Sustancia Químicas

COMISIÓN LOCAL DE SEGURIDAD

Nombre y firma

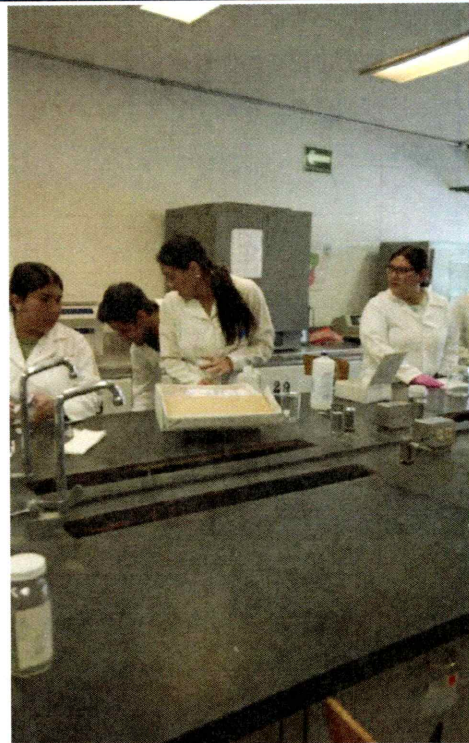
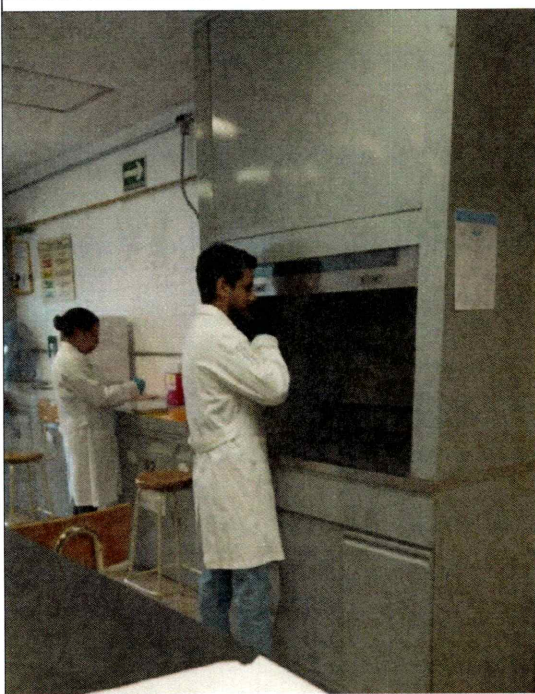
DR. VICENTE JESUS HERNÁNDEZ ABAD
 RESPONSABLE DE LA COMISIÓN LOCAL DE SEGURIDAD



OBSERVACIONES

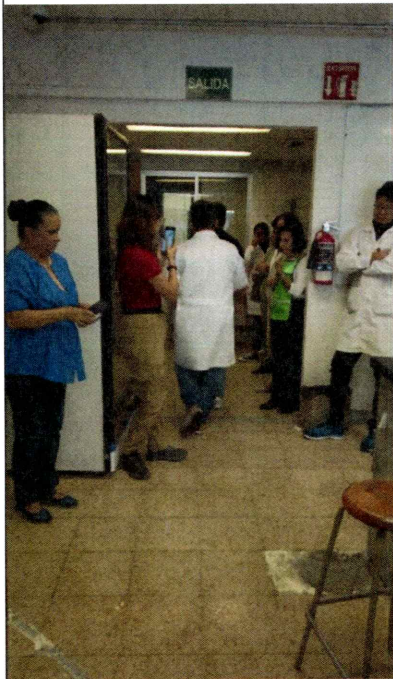
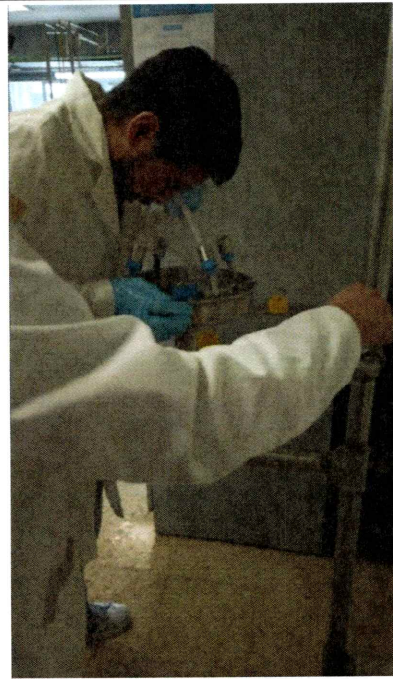
“DERRAME DE HIDRÓXIDO DE AMONIO” en Cara realizado en Campus 2, Planta Piloto

TESTIGO FOTOGRÁFICO





FORMATO DE EVALUACIÓN DE SIMULACROS





FORMATO DE EVALUACIÓN DE SIMULACROS

