



## FORMATO DE EVALUACIÓN DE SIMULACROS



### Información general

Fecha	Dependencia o Entidad	Edificio o Unidad
25/11/25	FES Zaragoza	FES Zaragoza
Nombre de responsable CLS		Teléfono
Dr. Vicente Jesús Hernández Abad		55 3888 1395
Nombre de responsable CLS		Correo electrónico
Dr. Vicente Jesús Hernández Abad		direccion@zaragoza.unam.mx
Uso del inmueble o instalación		Población fija
Educación e Inves		14, 357
Uso del inmueble o instalación		Población flotante
Educación e Inves		2000
Nº de niveles	Elevador(es)	Escaleras de emergencia
4	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	si <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No

### Datos generales del simulacro

<b>Hipótesis</b> <input type="checkbox"/> Sismo <input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Fuga de gas <input checked="" type="checkbox"/> Materiales peligrosos <input type="checkbox"/> Otra _____			
<b>Tipo de simulacro</b>	<b>Función</b> <input type="checkbox"/> Gabinete <input checked="" type="checkbox"/> Campo	<b>Programación</b> <input checked="" type="checkbox"/> Con previo aviso <input type="checkbox"/> Sin previo aviso	<b>Alcance</b> <input type="checkbox"/> Total <input checked="" type="checkbox"/> Parcial
	<b>Duración</b> Hora de inicio <input type="text" value="11"/> : <input type="text" value="00"/> : <input type="text" value="00"/> Hora de término <input type="text" value="11"/> : <input type="text" value="20"/> : <input type="text" value="00"/> Tiempo realizado en la evacuación del inmueble <input type="text" value=""/> : <input type="text" value=""/> : <input type="text" value=""/>		
<b>Personas evacuadas</b> <input type="text" value="43"/> Comunidad Universitaria <input type="text" value=""/> Visitantes <input type="text" value=""/> Personas con discapacidad			
			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; font-size: 24px; font-weight: bold;">35</div> Total evacuadas

### Realización del simulacro

<b>Sistema de alertamiento utilizado</b> <input type="checkbox"/> Timbre <input type="checkbox"/> Sirena <input type="checkbox"/> Silbato <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Megáfono <input checked="" type="checkbox"/> Voceo <input type="checkbox"/> Campana			
--	--	--	--

### Brigadas internas que participaron

<input checked="" type="checkbox"/> Primeros auxilios	<input type="checkbox"/> Evacuación y repliegue	<input type="checkbox"/> Multifuncional	Otro _____
<input checked="" type="checkbox"/> Combate de incendios	<input type="checkbox"/> Búsqueda y Rescate	<input type="checkbox"/> Campana	_____

### Equipos e instalaciones de emergencia utilizados

<input type="checkbox"/> Hidrantes	<input type="checkbox"/> Extintores	<input checked="" type="checkbox"/> Botiquines	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Otro _____
------------------------------------	-------------------------------------	--	----------------------------------	-------------------------------------

### Comisión Local de Seguridad

<div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center; font-size: 10px;">       Nombre y firma        Responsable de la Comisión Local de Seguridad     </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="font-size: 12px; margin: 0;">FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y INGENIERÍAS SUPERIORES ZARAGOZA DIRECCION</p> </div> <div style="text-align: center; font-size: 10px; margin-top: 5px;">       Sello de la Entidad o Dependencia     </div>
--	---



## FORMATO DE EVALUACIÓN DE SIMULACROS



### Observaciones

“DERRAME QUIMICO” realizado en Campus II, L-405.

### Testigo fotográfico

Coloque al menos tres fotografías del ejercicio realizado

