



# FORMATO DE EVALUACIÓN DE SISMO



Información general					
Fecha	Dependencia o Entidad		Edificio o Unidad		
2/1/26	FES Zaragoza		FES Zaragoza		
Nombre de responsable CLS		Teléfono		Correo electrónico	
Dr. Vicente Jesús Hernández Abad		55 3888 1395		direccion@zaragoza.unam.mx	
Uso del inmueble o instalación		Población fija		Población flotante	
Educación e Investigación		14, 357		2000	
Nº de niveles	Elevador(es)		Escaleras de emergencia		Sótano
4	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	si		<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
Datos generales					
Hipótesis					
<input checked="" type="checkbox"/> Sismo		<input type="checkbox"/> Incendio		<input type="checkbox"/> Fuga de gas	
<input type="checkbox"/> Fuga de gas		<input type="checkbox"/> Materiales peligrosos		<input type="checkbox"/> Otra _____	
Tipo de simulacro		Programación		Alcance	
<input type="checkbox"/> Gabinete		<input type="checkbox"/> Con previo aviso		<input type="checkbox"/> Total	
<input type="checkbox"/> Campo		<input type="checkbox"/> Sin previo aviso		<input type="checkbox"/> Parcial	
Duración					
Hora de inicio		07 : 58 : 00		Hora de término	
				07 : 58 : 00	
Tiempo realizado en la evacuación del inmueble					
		00:20			
Personas evacuadas					
<input checked="" type="checkbox"/> Comunidad Universitaria		<input type="checkbox"/> Visitantes		<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad	
				57 Total evacuadas	
Sistema de alertamiento utilizado					
<input type="checkbox"/> Timbre		<input type="checkbox"/> Sirena		<input type="checkbox"/> Silbato	
<input type="checkbox"/> Megáfono		<input type="checkbox"/> Voceo		<input checked="" type="checkbox"/> Otro	
				Alerta sísmica	
Brigadas internas que participaron					
<input type="checkbox"/> Primeros auxilios		<input checked="" type="checkbox"/> Evacuación y repliegue		<input type="checkbox"/> Multifuncional	
<input type="checkbox"/> Combate de incendios		<input type="checkbox"/> Búsqueda y Rescate		<input type="checkbox"/> Campana	
				Otro _____	
Equipos e instalaciones de emergencia utilizados					
<input type="checkbox"/> Hidrantes		<input type="checkbox"/> Extintores		<input type="checkbox"/> Botiquines	
<input type="checkbox"/> Ninguno		<input type="checkbox"/> Otro		_____	
Comisión Local de Seguridad			Sello de la Entidad o Dependencia		
Dr. Vicente Jesús Hernández Abad Nombre y firma			FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS  ZARAGOZA DIRECCION		
Responsable de la Comisión Local de Seguridad			Sello de la Entidad o Dependencia		



## FORMATO DE EVALUACIÓN DE SIMULACROS



### Observaciones

Sismo de magnitud 6.5 con epicentro a cuatro kilómetros al suroeste de San Marcos, Guerrero.  
Período vacacional. Presencia de personal de vigilancia  
No se cuenta con evidencia fotográfica

### Testigo fotográfico

Coloque al menos tres fotografías del ejercicio realizado