



# FORMATO DE EVALUACIÓN DE SISMO



## Información general

Fecha	Dependencia o Entidad	Edificio o Unidad	
16/1/26	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**

Sismo  Incendio

Fuga de gas  Materiales peligrosos  Otra \_\_\_\_\_

**Tipo de simulacro**

**Función**  Gabinete  Campo

**Programación**  Con previo aviso  Sin previo aviso

**Alcance**  Total  Parcial

**Duración**

Hora de inicio  :  :

Hora de término  :  :

Tiempo realizado en la evacuación del inmueble  : \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

**Personas evacuadas**

Comunidad Universitaria

Visitantes

Personas con discapacidad

**46** Total evacuadas

## Sistema de alertamiento utilizado

Timbre  Sirena  Silbato  Otro

Megáfono  Voceo  Campana Alerta sísmica

## Brigadas internas que participaron

Primeros auxilios  Evacuación y repliegue  Multifuncional  Otro

Combate de incendios  Búsqueda y Rescate  Campana \_\_\_\_\_

## Equipos e instalaciones de emergencia utilizados

Hidrantes  Extintores  Botiquines  Ninguno  Otro \_\_\_\_\_

## Comisión Local de Seguridad

Dr. Vicente Jesús Hernández Abad  
Nombre y firma

Responsable de la Comisión Local de Seguridad

FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICO MATEMÁTICAS  
ZARAGOZA  
DIRECCION

Sello de la Entidad o Dependencia