



FORMATO DE EVALUACIÓN DE SIMULACROS



INFORMACIÓN GENERAL						
FECHA		DEPENDENCIA O ENTIDAD		EDIFICIO O UNIDAD		
19/09/2023		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 X NO	SI X NO	SI NO	SI	NO X	
DATOS GENERALES DEL SIMULACRO						
HIPÓTESIS						
SISMO: <input checked="" type="checkbox"/>		INCENDIO: _____		MATERIALES PELIGROSOS: _____		
FUGA DE GAS: _____		OTRA: _____				
TIPO DE SIMULACRO						
GABINETE: _____		INTEGRAL _____		MACRO: <input checked="" type="checkbox"/>		
REPLIEGUE: <input checked="" type="checkbox"/>		EVACUACIÓN PARCIAL: <input checked="" type="checkbox"/>		EVACUACIÓN TOTAL: _____		
CON PREVIO AVISO: <input checked="" type="checkbox"/>		SIN PREVIO AVISO: _____				
DURACIÓN						
HORA DE INICIO: _____		11:00		HORA DE TÉRMINO: _____		11:15
TIEMPO REALIZADO EN LA EVACUACIÓN DEL INMUEBLE: <u>5 minutos</u>						
PERSONAS EVACUADAS						
COMUNIDAD UNIVERSITARIA: _____		3366		VISITANTES: _____		233
PERSONAS CON DISCAPACIDAD: _____		1		TOTAL EVACUADAS: _____		
3600						
REALIZACIÓN DEL SIMULACRO						
SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO						
TIMBRE: _____		SIRENA: _____		SILBATO: _____		CAMPANA: _____
MEGAFÓN: _____		VOCEO: _____		OTRO: <u>ALERTA SISMICA BOCINAS</u>		
BRIGADAS INTERNAS QUE PARTICIPARON						
PRIMERIO AUXILIOS: <input checked="" type="checkbox"/>		EVACUACIÓN Y REPLIEGUE: _____		MULTIFUNCIONAL: _____		
COMBATE DE INCENDIOS: _____		BÚSQUEDA Y RESCATE: _____		OTRA: CIPC _____		
¿CUENTA CON EQUIPO DE IDENTIFICACIÓN?		SÍ: <input checked="" type="checkbox"/>		NO: _____		
EQUIPO E INSTALACIONES DE EMERGENCIA UTILIZADOS						
HIDRANTES: _____		EXTINTORES: _____		BOTIQUINES: _____		NINGUNO: <input checked="" type="checkbox"/>
OTROS: _____						
COMISIÓN LOCAL DE SEGURIDAD						
Nombre y firma						
DR. VICENTE JESÚS HERNÁNDEZ ABAD						
RESPONSABLE DE LA COMISIÓN LOCAL DE SEGURIDAD				SELLO DE LA ENTIDAD O DEPENDENCIA		

OBSERVACIONES

TESTIGO FOTOGRÁFICO

CLINICAS

AURORA



BENITO JUÁREZ



ESTADO DE MÉXICO



NEZAHUALCÓYOTL



REFORMA



REYES



TAMAULIPAS



ZARAGOZA



BIBLIOTECA CI



LABORATORIOS



BIBLIOTECA CII



BIOTERIO



EXPLANDA



A6



CAMPUS III

