|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
|   |

 |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUICHAPAN** |  |  |   |
| **Sistema de Gestión integral****ISO 14001:2015 e ISO 45001:2018** |  |  |  |

**EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA A EMERGENCIAS Y EVACUACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de emergencia: (1)**  | **Número de seguimiento Reporte de Emergencia /Conato (2)**  |
| **Día del Evento(3):**  | **Tiempo(4):**  | **Localización (5):**  |
| **Descripción del Evento(6):** |
| **De un Resumen de cómo se desarrollo la Respuesta (7):**  |
| **Personas evacuadas (8): [ ]  Parcial [ ]  Total** |
| **(9)****¿Se les llamó a los responsables del área afectada?****¿Se encontraron a los responsables de atender la emergencia?****¿Se solicitó apoyo de Protección Civil?****¿Se solicitó apoyo de los Bomberos?****¿Se solicitó apoyo de Corporaciones de 1os. Auxilios?****¿Estaba presente la prensa?****¿La dirección fue notificada?****¿Se requiere seguimiento?** | **[ ]  Si [ ]  No****[ ]  Si [ ]  No****[ ]  Si [ ]  No****[ ]  Si [ ]  No****[ ]  Si [ ]  No****[ ]  Si [ ]  No****[ ]  Si [ ]  No****[ ]  Si [ ]  No** |

|  |
| --- |
| **Comentarios (10):**  |

|  |
| --- |
| **Se identificaron deficiencias en el plan (11): [ ]  Si [ ]  No** |
| **Describa las deficiencias (12):**  |
| **Acción sugerida para eliminar deficiencias (13):**  |

|  |
| --- |
| **Responsable de la Acción(14):** |
| **Tiempo Límite para la Acción(15):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Evaluación completada por (16):**  | **Fecha (17):** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **ELABORÓ** | **APROBÓ** |
| PUESTO | COORDINADOR DE LA UNIDAD INTERNA DE PROTECCIÓN CIVIL Y EMERGENCIA ESCOLAR | DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN Y RD DEL SGI |
| FECHA | 30 SEPTIEMBRE 2019 | 30 SEPTIEMBRE 2019 |
| NOMBRE Y FIRMA | ARQ. JUAN MANUEL SÁNCHEZ GONZÁLEZ | MTRA. IMELDA PÉREZ ESPINOZA |

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Anotar el tipo de emergencia y/o accidente (Derrames de efluentes, incendios, explosiones, inundaciones, entre otros)** |
| **2** | **Anotar el No. Consecutivo del seguimiento de reporte de emergencias/accidentes** |
| **3** | **Anotar la fecha de la emergencia y/o accidente (mes/día/año.)** |
| **4** | **Anotar el tiempo de duración de la emergencia y/o accidente** |
| **5** | **Anotar el lugar o área donde ocurrió la emergencia/accidente** |
| **6** | **Anotar una descripción de lo ocurrido en la emergencia/accidente** |
| **7** | **Anotar una descripción de la respuesta que se dio a la emergencia/accidente** |
| **8** | **Indicar si la evacuación fue parcial o total** |
| **9** | **Indicar la respuesta a cada pregunta planteada** |
| **10** | **Anotar los comentarios que considere relevantes** |
| **11** | **Indicar si se presentaron deficiencias** |
| **12** | **Describir las deficiencias identificadas** |
| **13** | **Anotar las acciones sugeridas para eliminar las deficiencias planteadas en el punto anterior** |
| **14** | **Anotar el nombre del responsable a implementar la acción(es) sugerida(s)**  |
| **15** | **Anotar el tiempo límite para implementar la acción(es) sugerida(s)** |
| **16** | **Anotar el nombre de la persona que completó la evaluación** |
| **17** | **Anotar la fecha en que se concluyó la evaluación** |