**Evaluador:**

**Fecha:**

**Sede evaluada:**

**Procedimiento(s) evaluado(s):**

**Objetivos del simulacro:**

**Se cumplieron los objetivos (si/no):**

**Tiempo total de la evacuación (Minutos):**

**REGISTRÓ GENERAL DE ACTIVIDADES**

**A continuación, se debe registrar el detalle de las actividades ejecutadas durante el simulacro:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tiempos****(En Segundos)** | **Actividad** | **Quien ejecuta la acción** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A continuación, evalúe Si/No a cada uno de los ítems y justifique su respuesta en la casilla de observaciones.

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN GENERAL DE EVACUACIÓN** |
| **ÍTEM** | **SÍ** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| Se dio la voz de Alerta  |  |  |  |
| Se dio la voz de Alarma |  |  |  |
| La alerta y alarma se escuchó y fue reconocida en todas las áreas |  |  |  |
| Todos los funcionarios y visitantes acataron la señal de alerta y alarma |  |  |  |
| Se tiene una adecuada señalización de las rutas de evacuación |  |  |  |
| Las rutas de evacuación fueron suficientes para la evacuación de todos los participantes |  |  |  |
| Se realizó la evacuación en orden y sin poner en peligro a los participantes |  |  |  |
| Se identificó al líder de evacuación |  |  |  |
| El líder de Evacuación ejecutó con claridad sus funciones |  |  |  |
| El líder de Evacuación verifico o valido que el personal a su cargo evacuo su área. |  |  |  |
| Se contó con participación total de las áreas y partes interesadas para la realización del ejercicio. |  |  |  |
| **EVALUACIÓN PUESTO DE COMANDO y/o pmu** |
| Se estableció el puesto de comando |  |  |  |
| Se distribuyeron funciones en el puesto de comando |  |  |  |
| En el puesto de comando hubo recursos suficientes (Hojas, marcadores, sistema de comunicación, planos con ubicación de recursos para el control de emergencias y elementos de primeros auxilios) |  |  |  |
| Hicieron plan de acción para la atención del incidente |  |  |  |
| **EVALUACIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO** |
| Hubo organización en el o los puntos de encuentro |  |  |  |
| Al desplazarse hacia el punto de encuentro, se tomaron todas las medidas de seguridad para los participantes que evacuaron  |  |  |  |
| Se comprobó en el sitio de encuentro el número de empleados y visitantes que evacuaron |  |  |  |
| El líder de evacuación reportó novedades |  |  |  |
| El personal evacuado permaneció en el punto de encuentro hasta recibir la orden de reingreso |  |  |  |
| Se verificó permanentemente la seguridad en el punto de encuentro |  |  |  |
| El retorno del personal y la continuidad del servicio se dio de manera segura |  |  |  |
| **EVALUACIÓN VIGILANTES** |
| Se controló el ingreso y/o reingreso de personas a la Corporación durante la evacuación. |  |  |  |
| Evitó el ingreso y salida de vehículos distintos a los de apoyo externo |  |  |  |
| Evitó la salida de equipos sin autorización. |  |  |  |
| Orientó a los grupos de ayuda externa |  |  |  |
| Ordenó el retiro de vehículos estacionados en frente de la Corporación |  |  |  |
| **EVALUACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PARA CADA TIPO DE EMERGENCIA** |
| Se controló la ocurrencia de impactos ambientales debido a la atención de la emergencia |  |  |  |
| Se dispuso correctamente los residuos generados en la atención de la emergencia |  |  |  |
| Se implementó correctamente el procedimiento de contingencia contra incendios |  |  |  |
| Se implementó correctamente el procedimiento de atención de situaciones de emergencia con agentes biológicos |  |  |  |
| Se implementó correctamente el procedimiento de atención de situaciones de emergencia en trabajo en alturas |  |  |  |
| Se implementó correctamente el procedimiento de atención de situaciones de emergencia con productos químicos |  |  |  |

**COMENTARIOS ADICIONALES:**