



FORMULARIO DE EVALUACIÓN DEL SIMULACRO DE EVACUACIÓN ANTE TERREMOTOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____

MUNICIPIO: _____

DEPARTAMENTO: _____

FECHA: _____ HORA DE INICIO DEL EJERCICIO: _____ HORA FINALIZADA DEL EJERCICIO: _____

TIEMPO ESPECÍFICO DE LA DURACIÓN DEL PROCESO DE EVACUACIÓN: _____ MINUTOS

EVENTOS GENERADOR _____

Indicaciones: Marque con una "X" la casilla que corresponda a cada función o actividad realizada/o no, en el desarrollo del ejercicio.

PUNTO DE EVALUACION	SI	NO
1. La transmisión de la ALERTA fue oportuna y precisas		
2. Se activó el mecanismo de ALARMA de manera oportuna.		
3. Los instrumentos o equipos utilizados para la alarma son adecuados para todos y todas.		
4. Se observa una ORGANIZACIÓN para la respuesta		
5. Se identifica en el proceso de evacuación, la inclusión de grupos vulnerables		
6. Se utilizan distintivos que identifican claramente a los integrantes de la organización de respuesta		
7. Se dieron instrucciones precisas DURANTE del ejercicio		
8. Las personas evacuadas atendieron todas las instrucciones dadas por los responsables de la respuesta		
9. Existe SEÑALIZACIÓN para la evacuación		
10. Se utilizaron las rutas de evacuación, puntos de encuentro y zonas de concentración seguras según plan		
11. Las rutas de evacuación, puntos de encuentro y zonas de concentración seguras están acorde a las condiciones de riesgo y población existente.		
12. El tiempo utilizado en la evacuación fue adecuado de acuerdo al plan.		
13. Se tuvo control del número de las personas evacuadas.		
14. Se contó con recursos para el proceso de evacuación.		
15. Se orientó el proceso de retorno de las personas evacuadas.		

Nota: No olvidar que dicho ejercicio consiste en evaluar el "**Proceso de Evacuación**", por lo tanto, no se pretende evaluar otros aspectos como: Atención Pre hospitalaria, Administración de Albergues o aspectos admirativos para la ejecución del simulacro, entre otros.

RECOMENDACIONES: _____

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA EVALUACION: _____

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN: _____ FIRMA _____