|  |
| --- |
| **Descripción del centro educativo** |
| **Centro**  |  |
| **Dirección** |  | **Población** |  |
| **Fecha** |  | **Hora** |  |

|  |
| --- |
| **Descripción del simulacro** |
| **Tipo de emergencia** (incendios, amenaza bomba, etc.) |  |
| **Zona siniestrada** |  |
| **Personal que detecta la emergencia** |  |
| **Personal afectado por la alarma** (evacuación total o parcial, especificar) |  |
| **Personal externo afectado** (edificios compartidos o personal ajeno) |  |
| **Jefe/a de emergencia** |  |
| **Traslado de la señal de alarma** (medios de comunicación internos, verbal, sonora, etc.) |  |

|  |
| --- |
| **Tiempos de evacuación** |
| **Total del centro** |  |
| **Planta sótano** |  |
| **Planta baja** |  |
| **Planta primera** |  |
| **Planta segunda** |  |
| **Planta tercera** |  |
| Observaciones: |
| **Tiempo máximo de evacuación** (incluido tiempo de detección y alarma) |  |
| **Punto de encuentro** |  |
| **Porcentaje de personal en el punto de encuentro** |  |

|  |
| --- |
| **Funcionamiento eficaz de:** |
| **Sistemas de Alarma** | Si / No / No existe |
| **Alumbrado de emergencia** | Si / No / No existe |
| **Escaleras de emergencia** | Si / No / No existe |
| **Salidas de emergencia/evacuación** | Si / No / No existe |
| Observaciones: |

|  |
| --- |
| **Vías de evacuación:** |
| **Se han producido interferencias en las evacuaciones de las diferentes plantas** | Si / No  |
| Observaciones: |
| **Se han detectado puntos o zonas de estrechamientos peligrosos** | Si / No |
| Observaciones: |
| **Se han detectado obstáculos en las vías de evacuación** | Si / No |
| Observaciones: |

|  |
| --- |
| **Colaboración del personal y alumnado** |
| **Colaboración del personal** | Buena / Media / Baja |
| Observaciones: |
| **Colaboración del alumnado** | Buena / Media / Baja |
| Observaciones: |
| **Incidencias en el recuento** | Si / No |
| Observaciones: |

|  |
| --- |
| **Secuencia de los hechos** |
|  |

|  |
| --- |
| **Como resultado del mismo se destacan las siguientes incidencias** |
|  |

|  |
| --- |
| **Conclusiones y medidas propuestas para mejorar** |
|  |

| **Nombre** | **Cargo en el simulacro** | **Firma** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*En caso de detectar deficiencias y/o necesitar asesoramiento para la propuesta de medidas de mejora contactar con la Sección de Prevención de Riesgos Laborales.*