	<b>SISTEMA CORPORATIVO ADMINISTRACION DE RIESGOS</b>	
	<b>FORMATO MAESTRO PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES LOCALES DE EMERGENCIAS EN FILIALES</b>	
	<b>EPM-SCAR-FR-002</b>	<b>VERSIÓN 01</b>

## PLAN LOCAL DE EMERGENCIAS

### INSTALACIÓN PEQUEÑA

#### DOCUMENTO OPERATIVO

**FEBRERO 2016 – Actualizado Abril 2016**

#### 1.0 OBJETIVO GENERAL

Desarrollar en la instalación la infraestructura de organización y disponibilidad de recursos recomendados en el documento guía de elaboración de planes de emergencia, para evitar o limitar lesionados, así como las pérdidas económicas que los siniestros puedan ocasionar a edificaciones, instalaciones, maquinarias, equipos, materiales y demás recursos físicos de Aguas Nacionales EPM S.A E.S.P. Contribuyendo además a preservar la buena imagen de la Empresa ante la comunidad

#### 2.0 ALCANCE

El alcance de éste plan local de emergencias incluye desde la identificación de las posibles fuentes de riesgo asociadas a la instalación, las acciones de prevención y respuesta necesarias en la instalación, hasta la identificación de los organismos externos con los cuales se debe coordinar, para la atención de una eventual situación de emergencia de las analizadas y calificadas como potenciales para la sede o proceso en cuestión.

#### 3.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Para documentar el plan local de emergencias se llenarán los formatos aquí descritos en el orden que se piden los mismos.

#### 4. INFORMACIÓN DE LA INSTALACIÓN

##### 4.1 Descripción de la instalación

<b>Nombre:</b> OFICINA COMERCIAL	<b>País:</b> Colombia
<b>Ciudad:</b> Quibdó	<b>Departamento:</b> Chocó
<b>Dirección:</b> Cra 3ra	<b>Teléfono:</b> 6724147 - 6724181
<b>Propietario:</b>	
<b>Accesos:</b>	
<b>Límites:</b> <u>Por el Norte:</u> INDU MADERA <u>Por el Sur:</u> Vivienda <u>Por el Oriente:</u> Vivienda <u>Por el Occidente:</u> Vía pública	

## 4.2. Identificación y Calificación de fuente de riesgo

En el anexo 1 se encuentra un cuadro donde se consigna la identificación de las fuentes de riesgo específicas **internas y externas** que puedan generar una emergencia relevante para la respectiva sede, en relación con la afectación de las personas.

## 4.3. ORGANIZACIÓN DEL PLAN LOCAL DE EMERGENCIAS.

### 4.3.1. Personas responsables del Plan Local de Emergencias en las Instalaciones.

Dependencia	Nombre	Teléfono Fijo / Cel.
Comercial	Yenny Becerra	6724147 - 6724181
Comercial	Elkin Saavedra	6724147 - 6724181
Comercial	Dairon Mosquera	6724147 - 6724181
Comercial	Samira Casas	6724147 - 6724181

### 4.3.2. RESPUESTA EN LÍNEA.

Está conformada por quienes normalmente operan un proceso o puesto de trabajo, ya que son quienes tienen inicialmente las mejores oportunidades y posibilidades de controlar adecuadamente un siniestro, deberá contar con el apoyo de todos los trabajadores y recursos disponibles en la instalación.

### 4.3.3. RECURSO HUMANO DISPONIBLE.

#### 4.3.3.1. EQUIPOS DE APOYO INTERNOS A LA INSTALACIÓN.

#### Dependencias corporativas de apoyo

Con base en los riesgos analizados en la instalación y su ubicación, el Plan deberá considerar la coordinación con dependencias corporativas de apoyo y equipos de apoyo externos a Aguas Nacionales EPM S.A E.S.P. Esta información debe ser actualizada en el cuadro siguiente, para cada instalación, con la asesoría y validación de la Unidad Riesgos y Seguros, el Departamento Seguridad, Vigilancia y Control y el de Seguridad y Salud en el Trabajo de Aguas Nacionales EPM S.A E.S.P, con el objeto de canalizar adecuadamente los canales de comunicación. Dependencias Corporativas de Apoyo

<b>Dependencia</b>	<b>Contacto</b>	<b>Teléfono Fijo / Cel.</b>
Seguridad y Salud en el Trabajo	Jorge Augusto Lopera	(4)3804018 – 4018 - 5070
Unidad Riesgos y Seguros	Victor Hugo Hernandez Holguin	(4)2322000 ext. 109 - 3176439924
Departamento Seguridad, Vigilancia y Control	Jacob Gamboa Torres	3135842547

#### **4.3.3.2. EQUIPOS DE APOYO EXTERNOS A LA INSTALACIÓN.**

**Equipos de apoyo externos a la instalación** De acuerdo a la ubicación geográfica de la instalación evaluada y fuentes de riesgo evaluadas, se verificarán los organismos de apoyo externo y se documentarán en el cuadro siguiente:

<b>Entidad de socorro</b>	<b>Servicio / actividad</b>	<b>Teléfono Fijo / Cel.</b>
Comité Municipal de Emergencias y Desastres*	Prevención y Atención de Desastres	6715083 - 3113187517
Cruz Roja*	Evacuación, búsqueda y rescate	132 – 6712218-6708668
Defensa Civil*	Atención y Prevención, Acción social y Medio ambiente	144 - 6711221
Bomberos*	Atención de Emergencias	119 - 6719005
Policía Nacional*	Servicio Preventivo y Asistencial	112 – 6711564 - 6722911
Otros grupos de búsqueda y rescate*		
Centro de asistencia médica local	Centro de Salud	
Hospital más cercano	Hospital San Francisco de Asís	6714091- 6716361
Línea apoyo de la ARL	Atención por enfermedad o accidente laboral	018000919667
<b>Nota: Las entidades con asterisco serán contactadas en los municipios a través del Comité local de emergencias</b>		

#### 4.3.4. INSTITUCIONES VECINAS

Obtener información y diligenciar la información de instituciones vecinas cuando existe la probabilidad de que éstas se vean afectadas como consecuencia de operaciones realizadas por Aguas Nacionales EPM S.A E.S.P, cuando con ellas se puedan compartir recursos para la atención de emergencias en el cuadro siguiente se consignará la información relativa a estas para cada instalación, definiendo en el mismo:

**Institución:** nombre o razón social de la institución,

**No. de Personas:** número de personas potencialmente expuestas en la respectiva institución o comunidad vecina,

**Persona a contactar:** Persona responsable o representante legal por parte de la institución o comunidad vecina,

**Dirección:** Dirección de la sede de la institución o comunidad vecina o del representante legal,

**Teléfono:** Número teléfono fijo o celular donde se pueda contactar al representante legal de la respectiva comunidad o institución.

#### RELACIÓN DE INSTITUCIONES VECINAS

Institución o Comunidad	No. de Personas	Persona a contactar	Dirección	Teléfono Fijo/ Cel.
INDUMADERA	3	Jaime Ramos	Crr 3ra cll 30 N°2	6711363
Clínica COMFACHOCO	200	Recepcionista	Crr 3ra cll 30 N°2	6723536

#### 4.3.5 RECURSOS FÍSICOS EXISTENTES

##### RECURSOS PARA NOTIFICACIÓN Y ALARMA.

**Subinstalación:**

Recurso	Cantidad	Ubicación /Cobertura
Pulsadores	1	Entrada principal (área de la sala de espera)
Altavoces	NO	

## RECURSOS PARA RESPUESTA A EMERGENCIAS

**Equipos de protección contra incendios**, documente en el cuadro siguiente los recursos solicitados, definiendo la cantidad, ubicación o cobertura de acuerdo a la configuración de instalación o proceso.

### Edificio, Piso y/ o Subinstalación:

Recurso	Cantidad	Ubicación /Capacidad o cobertura
Extintor Portátil	2	Sala de espera, entrada a las oficina (pasillo), 3.7 kg
Gabinetes	NO	
Hidrantes	NO	
Mangueras	NO	
Rociadores automáticos	NO	

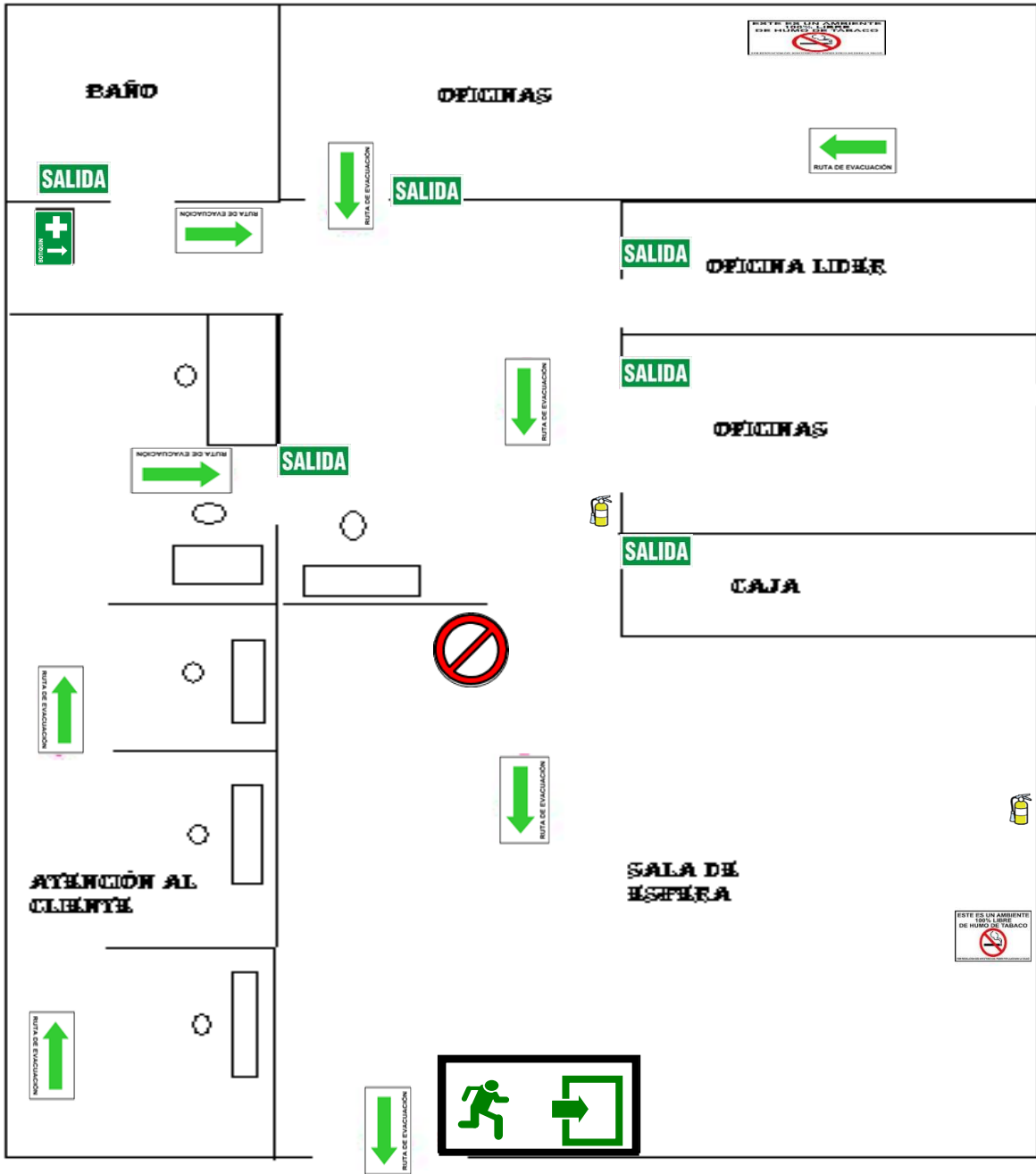
**Equipos de atención médica y protección personal**, documente en el cuadro siguiente los recursos solicitados, definiendo la cantidad, ubicación o cobertura de acuerdo a la configuración de instalación o proceso.

### Edificio, Piso y/ o Subinstalación:




Recurso	Cantidad	Ubicación /Capacidad
Botiquines	1	Área de las oficinas
Camillas Rígidas	1	Sala de espera
Respirador manual	NO	

### 4.3.6. PLAN DE EVACUACIÓN


#### Vías de evacuación y punto de encuentro



**PE**  
PUNTO DE ENCUENTRO

 Botiquín    
  Prohibido el ingreso al personal no autorizado    
  Extintor

 Espacio libre de humo    
  Ruta de evacuación    
 **SALIDA**

 Salida de emergencia    
 **PE** PUNTO DE ENCUENTRO    
 Punto de encuentro

El punto de encuentro es en la esquina del colegio Mia

#### **4.3.7. PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS.**

#### **PROCEDIMIENTOS GENERALES EN CASO DE EMERGENCIA**

Cada instalación entregará a los diferentes trabajadores propios y contratistas un instructivo general sobre el plan de evacuación de la instalación, adecuado a las condiciones de la instalación, acorde al anexo 2.

#### **4.4. Acciones de Verificación del plan de emergencias.**

##### **4.4.1. Evaluación de la evacuación de instalaciones**

En el formato presentado a continuación se consignará la información relativa a la evacuación en general o a cualquier grupo participante en la misma, el entrenamiento sobre su diligenciamiento y terminología utilizada en el mismo se dará a las personas responsables de diligenciarlo previo a los ejercicios de evacuación que se programen en cada instalación. Usar Anexo 3

##### **4.3.2 Auditoria del plan**

El Equipo Coordinador de Emergencias en la empresa y Seguridad y Salud en el Trabajo determinarán en qué momento se harán las auditorias al plan local de emergencias.

#### **5.0 DOCUMENTOS DE REFERENCIA**

Los siguientes son los principales documentos de referencia para el Plan Local de Emergencias:

<b>Descripción del documento</b>	<b>Código de referencia</b>
Documento Guía de Planes de Emergencia	
Guía para la Implementación de Planes de Emergencias	
Ley 1575 de 2012	
Decreto 1443 de 2014	
Ley 9 de 1979	
Resolución 1016 de 1989	


Anexo 1

**Identificación de Afectaciones para los planes de Emergencia**

Fuente de Riesgo		Objeto de Impacto	Personas
Genérica	Específica		
<b>Individuos o grupos internos</b>	Directivos		
	Funcionarios		
	Personas que actúan en su nombre		
	Otras(cuales: )		
<b>Infraestructura</b>	Instalaciones físicas		x
	Instalaciones eléctricas		x
	Instalaciones hidráulicas		
	Redes de infraestructura,		
	Maquinaria		
	Equipos		x
	Tecnología		
	Sistemas de información (software, hardware, redes)		
	Servicios de transporte		x
	Servicios de comunicación		
Otras(cuales: )			
<b>Eventos Naturales</b>	Fenómenos climatológicos(inundaciones, sequías, rayos, tormentas, tornados)		x
	Fenómenos eléctricos (incendios)		x
	Fenómenos sísmicos		x
	Fenómenos marítimos		
	Fenómenos asociados a erupciones volcánicas		
	Fenómenos relacionados con deslizamientos y movimientos en masa		
	Fenómenos asociados a epidemias		x
	Otras(cuales: )		
<b>Métodos de trabajo</b>	Definición de procesos		
	Definición de políticas		
	Lineamientos		
	Reglas de negocio		
	Estructura organizacional		
	Procedimientos		
	Otras(cuales: )		

A continuación se presenta el desglose de los objetos de impacto y fuentes de riesgo como están descritas en la metodología de gestión de riesgos corporativa vigente.



	<b>SISTEMA CORPORATIVO ADMINISTRACION DE RIESGOS</b>		
	<b>FORMATO MAESTRO PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES LOCALES DE EMERGENCIAS EN FILIALES</b>		
	<b>EPM-SCAR-FR-002</b>	<b>VERSIÓN 01</b>	<b>PÁGINA 9 DE 15</b>

#### **4.2.1 Identificación de los Objetos de Impacto:**

Identificar en el proceso los objetos de impacto que pueden afectarse si llegara a materializarse el riesgo y cuya afectación podría comprometer el cumplimiento del objetivo del proceso.

Los Objetos de Impacto definidos para Aguas Nacionales EPM S.A E.S.P. son:

**4.2.1.1. Personas:** Se considera este objeto de impacto cuando la materialización del riesgo puede afectar a la salud individual o colectiva del personal propio o contratista de la organización, por los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales que le pueden ocurrir durante la realización de su trabajo, a causa de deficiencias en el control de los factores de riesgo de la seguridad e higiene ocupacional (físicos, químicos, físico-químicos, eléctricos, mecánicos, ergonómicos, biológicos, sicolaborales, de tránsito, locativos, público, humano y los respectivos subgrupos o categorías definidos por el equipo de salud ocupacional de la organización), y/o en la aplicación de los procedimientos seguros de trabajo.

**4.2.1.2.** También se considera este objeto de impacto cuando la materialización del riesgo puede producir lesiones, incapacidad o muerte a la comunidad, clientes o visitantes.

#### **4.2.2 Identificación de las Fuentes de Riesgo:**

En esta etapa se identifican los individuos, grupos humanos, entidades, procesos, elementos físicos o fenómenos del entorno de los cuales se pueden derivar riesgos que pueden afectar el logro del objetivo del proceso.

Para identificar las fuentes de riesgo se deben tener en cuenta las siguientes fuentes de riesgo genéricas:

**4.2.2.1. Individuos o grupos internos:** Identificar si se pueden presentar riesgos generados por individuos o grupos que pertenecen a la organización, tales como, directivos y funcionarios o personas que actúan en su nombre.

**4.2.2.2. Infraestructura:** Se pueden generar riesgos en el proceso derivados de instalaciones (físicas, eléctricas, hidráulicas, etc.), redes de infraestructura, maquinaria, equipos, tecnología, sistemas de información (software, hardware, redes) y servicios de soporte necesarios para el funcionamiento de la entidad como transporte, comunicaciones, entre otros.

**4.2.2.3. Eventos Naturales:** Determinar si la materialización de eventos naturales puede generar riesgos en el proceso. Se consideran eventos naturales los fenómenos climatológicos (inundaciones, sequías, rayos, tormentas, tornados), fenómenos eléctricos (incendios), fenómenos sísmicos, fenómenos marítimos, fenómenos asociados a erupciones volcánicas, fenómenos relacionados con deslizamientos y movimientos en masa y fenómenos asociados a epidemias, entre otros.



**SISTEMA CORPORATIVO ADMINISTRACION DE RIESGOS**

**FORMATO MAESTRO PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES LOCALES DE EMERGENCIAS EN FILIALES**

**EPM-SCAR-FR-002**

**VERSIÓN 01**

**PÁGINA 10 DE 15**

## ANEXO 2

### PROCEDIMIENTO



#### 1.1.1 GENERAL DE

#### 1.1.2 EVACUACIÓN

Todos los empleados y/o contratistas deberán ceñirse al siguiente procedimiento para evacuación en casos de emergencia.

#### SI HAY ALERTA:

Suspenda inmediatamente lo que esté haciendo.

Identifique la ubicación de la salida de emergencia más cercana y téngala presente

#### SI DEBE EVACUAR:

Evite el pánico, conserve la calma.

Verifique qué equipos debe apagar o asegurar. Apague aquellos equipos que puedan causar incendio u otro tipo de problemas: cafeteras, ventiladores de oficina, planchas de calentamiento del laboratorio, radios, grabadoras y otros equipos eléctricos.

Evite correr, salga calmada pero rápidamente por la ruta de evacuación

más cercana, cierre la puerta de su área.

Evite regresar a las instalaciones mientras dura la emergencia.

Mantenga siempre consigo el carné. Si es visitante, porte un documento de identidad.

En caso de humo considere desplazarse gateando (sobre rodillas y palmas de las manos), si la ruta está obstruida use la ruta alterna.

Antes de salir verifique el estado de las vías de evacuación.

De prioridad a las personas con mayor exposición al riesgo.

Si tiene que refugiarse, deje una señal.

Si tiene un visitante, llévelo con usted.

Informe a su JEFE INMEDIATO y a la extensión 119 las anomalías que conozca, Si esto no es posible avise a sala de seguridad a través del vigilante de la instalación.

Evite mover vehículos, los únicos vehículos que se pueden movilizar son ambulancia y los autorizados para atender la emergencia.

Cuando se autorice el ingreso a la edificación, hágalo en forma ordenada

Use los teléfonos solamente para lo estrictamente necesario.

**REINGRESO A LAS INSTALACIONES: Después de una evacuación, el reingreso al sitio de trabajo se hará cuando se le autorice.**

Primero ingresarán los vigilantes, luego los empleados y contratistas permanentes, y sólo después de 15 minutos, los visitantes.

### 1.2 PROCEDIMIENTOS GENERALES EN CASO DE EMERGENCIA


#### 1.2.1 En Caso de Incendio:



Informe a su JEFE INMEDIATO, identificándose e indicando el lugar de ocurrencia del evento.

Si el fuego es pequeño, y está en capacidad de combatirlo, utilice el extintor apropiado para ello. Si no está en capacidad o falla en su intento, abandone inmediatamente el área y evacue la instalación; no deje nunca que el fuego se interponga entre usted y la salida.

La evacuación se hará por la ruta más corta que conduzca al exterior, evitando en lo posible el paso frente a áreas, o procesos afectados.

	<b>SISTEMA CORPORATIVO ADMINISTRACION DE RIESGOS</b>		
	<b>FORMATO MAESTRO PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES LOCALES DE EMERGENCIAS EN FILIALES</b>		
	<b>EPM-SCAR-FR-002</b>	<b>VERSIÓN 01</b>	<b>PÁGINA 12 DE 15</b>

Si es un edificio, se evacuará inicialmente el área afectada y posteriormente si es necesario, todo el edificio afectado.

Si es en un equipo exterior, tal como transformadores, tanque de combustible líquido, se evacuarán las áreas calientes, tibias y frías.

### **1.2.2 Caso de Explosión y/o atentados:**

En estas situaciones se consideran tres casos especiales:

Amenaza o posibilidad de bomba  
Explosión de bomba  
Explosión de un contenedor



No toque ni mueva ningún objeto y aisle el acceso a la zona considerada como sospechosa.

Informe a su JEFE INMEDIATO, identificándose e indicando el lugar de ocurrencia del evento.

Si necesita evacuar, abandone la instalación por la ruta establecida al sitio previamente designado como seguro.

En caso de inutilidad de algunas vías por daño o riesgo inminente, use una ruta alterna que sea segura.

Verifique si hay lesionados o personas afectadas, si conoce los procedimientos, está adiestrado para hacerlo y dispone de recursos, ayúdelas.

Verifique si hay incendio o derrames como consecuencia de la explosión.

En caso de incendio o fuga, actúe de acuerdo al procedimiento establecido.

### **1.2.3 En caso de toma de las instalaciones:**

Conserve la calma, no grite.

Obedezca las indicaciones en forma lenta y calmada, no discuta con ellos, ni ofrezca resistencia.

Observe los rasgos más notorios de las personas, tales como cicatrices, color del cabello, estatura, acento, son de utilidad para las autoridades.

Informe a su JEFE INMEDIATO, identificándose e indicando el lugar de ocurrencia del evento.

### **1.2.4 En caso de llamada o de amenaza:**

Trate de prolongarla el mayor tiempo posible. Si tiene forma de grabarla, actívela inmediatamente.

Si tiene forma, establezca intercomunicación.

Procure obtener información, quién y de dónde llama, clase de amenaza, por qué lo hacen, cuándo y dónde ocurrirá.

Informe tan pronto pueda su JEFE INMEDIATO, identificándose e indicando el lugar de ocurrencia del evento.

### **1.2.5 En Caso de Fuga de Producto:**

Informe a su JEFE INMEDIATO, identificándose e indicando el lugar de ocurrencia del evento.

Para evacuar identifique la ruta más próxima, evitando la zona de nubes inflamables o tóxicas en función del viento. Si el derrame o la fuga comprometen una vía de evacuación, use otras rutas alternas consideradas seguras.


Desarrolle las actividades que le hayan asignado en el Plan Local de Emergencia y/o contingencia. Utilizando los equipos de protección establecidos para ello.

### **1.2.6 En caso de inundación:**

Informe a su JEFE INMEDIATO, identificándose e indicando el lugar de ocurrencia del evento.

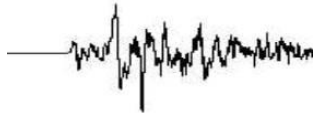
Se evacuará el área afectada por la inundación o con posibilidad inminente de inundación, luego las zonas “bajas” inundables que estén en dirección “Aguas Abajo”.

Los ocupantes del área a evacuar utilizarán la vía de salida más cercana a su ubicación en el sitio previamente designado.

	<b>SISTEMA CORPORATIVO ADMINISTRACION DE RIESGOS</b>		
	<b>FORMATO MAESTRO PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES LOCALES DE EMERGENCIAS EN FILIALES</b>		
	<b>EPM-SCAR-FR-002</b>	<b>VERSIÓN 01</b>	<b>PÁGINA 13 DE 15</b>

En caso de inutilidad de algunas vías por daño o riesgo inminente use una ruta alterna considerada segura.

### **1.2.7 En Caso de Sismos:**



Suspenda sus actividades, protéjase, apague y asegure los equipos bajo su responsabilidad.

Aléjese de equipos o elementos peligrosos y busque un área o lugar de refugio.

Espere a que finalice el movimiento.

Verifique si hay lesionados o personas atrapadas, ayúdelos si conoce los procedimientos y dispone de recursos.

Verifique si hay daños evidentes, incendios o derrames como consecuencia del sismo.

En caso de incendio o fuga, actúe de acuerdo a los procedimientos establecidos.

Si se requiere evacuar, abandone la instalación por la ruta establecida y vaya hasta un sitio seguro.

Informe a su JEFE INMEDIATO.

### ANEXO 3 CONTROL Y ANÁLISIS DE EVACUACIONES

Instalación:	Ciudad:	Fecha:
--------------	---------	--------

Simulacro <input type="checkbox"/> Tipo: _____	Emergencia <input type="checkbox"/> Información Previa S/N <input type="checkbox"/>
Coordinador de Evacuación <input type="checkbox"/>	Observador Externo <input type="checkbox"/>
Nombre: _____ Área o institución que representa: _____	
Evacuación de Toda la Instalación <input type="checkbox"/> Pisos o Áreas Relaciónelas:	

#### CONTROL DE ACTIVIDADES

Sistema de Alarma utilizado _____ Recepción de la Alarma S/N: Bien _____ Confusa _____ No se recibió _____ Localización de Salidas S/N: Sin Problemas _____ Muy Difícil _____ Difícil para Algunos _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Identificación de Sitios de Reunión S/N: Fácil _____ Difícil _____ Señalizado _____ Cerramiento de Puertas S/N: Del Área _____ De la Escalera _____ De Oficinas Internas _____ Visibilidad en la Ruta B/R/M: _____ Señalización en la Ruta B/R/M: _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

#### CONTROL DE TIEMPOS (Anote las horas)

Notificación Alarma: Inicio _____ Salida: _____ Entrada a Escaleras o Rutas de Salida _____	_____ _____ _____ _____ _____	Llegada Sitio Reunión: Tiempo total de Salida en Minutos _____ Tiempo esperado en Minutos _____	_____ _____ _____ _____ _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

#### COMPORTAMIENTO DE LOS OCUPANTES DE LA SEDE

# de Intentos de Reingreso _____ # de Resistencias a Salida: _____ # de Incapacitados: _____ # de Lesionados: _____ # Total Evacuados _____ Porcentaje / esperado _____	_____ _____ _____ _____ _____	# de personas evacuadas: Empleados _____ Visitantes _____ Hubo colaboración a los Incapacitados S/N: _____ # Comportamientos Inadaptados (Pánico, Nerviosismo, continuidad en	_____ _____ _____ _____ _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------



		labores):	
Ruta	de	Evacuación	Utilizada
Entidades de apoyo participantes: _____			
Se hicieron presentes S/N: _____ Colaboraron en la evacuación S/N _____ Se comunicaron con el CRI, PMU, o CACH S/N: _____ Tenía Lista del Personal S/N: _____		Tiempo de Respuesta Min. 1º _____ Último: _____ Liderazgo B/R/M: _____ Coordinación B/R/M: _____ Comunicación B/R/M: _____	
<b>ACTIVIDADES DE LOGÍSTICA (para los observadores):</b>			
PMU S/N: _____ Existió _____ Fácil de Identificar _____ Difícil de identificar _____ Señalizado _____ Coordinación B/R/M: _____ Instalación B/R/M: _____ Comunicación B/R/M: _____		CACH S/N: _____ Existió _____ Fácil de Identificar _____ Difícil de identificar _____ Señalizado _____ Coordinación B/R/M: _____ Instalación B/R/M: _____ Comunicación B/R/M: _____	
<b>ACTIVIDADES DE LOS VIGILANTES (para los observadores):</b>			
Control de vehículos al interior S/N: _____ [Ingreso de personas o vehículos S/N: _____		Coordinación B/R/M: _____ Comunicación B/R/M: _____	
<b>OBSERVACIONES:</b>			
<b>ASPECTOS A MEJORAR</b>			