

# Plan Escolar de Gestión de Riesgos de Desastres

**Coordinación Estatal de  
Protección Civil**

Dirección de Vinculación Social



*i*



## ÍNDICE

CONTENIDO		PAGINA
Presentación	.....	3
Datos Generales	.....	4
Croquis de ubicación	.....	5
Comité Escolar de Gestión de Riesgos	.....	6
Cédula de Identificación personal	.....	10
Identificación de amenazas	.....	12
Identificación de vulnerabilidades	.....	13
Identificación de Recursos	.....	17
Tabla de reducción de la vulnerabilidad	.....	19
Mapa de amenazas y recursos externos	.....	20
Mapa de amenazas y recursos internos	.....	21
Croquis de señalización.	.....	22
Tipos de señalización en materia de protección civil	.....	23
Descripción de señalización en materia de protección civil	.....	23
Números telefónicos de emergencia	.....	24
Evaluación de simulacros	.....	26
Memoria fotográfica	.....	27
Planes de emergencia	.....	28
Anexos	.....	40

### PRESENTACIÓN

El presente **Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Desastres**, tiene como finalidad dotar de herramientas que permitan identificar y reconocer los riesgos del centro educativo y plantear estrategias encaminadas a desarrollar acciones de reducción de vulnerabilidades y preparación para la respuesta frente emergencias así como para el fomento de una cultura de prevención de desastres, así como:

- a) Preservar la vida e integridad física de los miembros de la comunidad escolar al interior de las instalaciones.
- b) Proteger la infraestructura (aulas, laboratorios, bibliotecas) servicios (agua, electricidad) mobiliario equipos y materiales escolares.
- c) Identificar las amenazas existentes en el entorno del Plantel Educativo.
- d) Cualificar las vulnerabilidades en base a las amenazas identificadas.
- e) Conformar los Comités Escolares de Gestión de Riesgos.
- f) Motivar a la adopción de normas de autoprotección y acciones para garantizar la seguridad de los educandos.
- g) Establecer lineamientos para la realización de ejercicios de simulacros apegados a la realidad de posibles eventualidades.
- h) Esbozar estrategias que permitan que el Plan escolar sea funcionalmente operativo.

Este documento contiene los protocolos escolares de emergencia, orientados a minimizar los efectos de los posibles impactos y/o atender las necesidades que se generen a raíz de una situación de emergencia y desastre.

## DATOS GENERALES

### FORMATO 1

#### UBICACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:</b>	
<b>NIVELES EDUCATIVOS</b>	
<b>CLAVES</b>	
<b>R.F.C.</b>	
<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:</b>	
<b>NOMBRE DEL DIRECTOR (A):</b>	
<b>HORARIOS:</b>	
<b>TELFONO:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

<b>DIRECCIÓN:</b>	
<b>LOCALIDAD:</b>	
<b>MUNICIPIO:</b>	
<b>DISTRITO:</b>	
<b>REGIÓN:</b>	

#### POBLACIÓN

<b>ALUMNAS:</b>	
<b>ALUMNOS:</b>	
<b>ESTUDIANTES CON ALGUNA DISCAPACIDAD:</b>	
<b>PERSONAL FEMENINO:</b>	
<b>PERSONAL MASCULINO:</b>	
<b>PERSONAL CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD:</b>	
<b>TOTAL GENERAL:</b>	

#### ANTECEDENTES

<b>EN EL PLATEL EDUCATIVO HA TENIDO IMPACTO DE ALGÚN FENÓMENO ADVERSO:</b>	
<b>¿DE QUE TIPO?</b>	
<b>OBRAS REALIZADAS PARA ATENUAR IMPACTO:</b>	
<b>EL PLANTEL FUE REUBICADO</b>	

FORMATO 2

CROQUIS DE UBICACIÓN



ESCUELA PRIMARIA "JOSEFA ORTÍZ DE DOMINGUEZ"  
CALLE FRESNO Nº 199, COLONIA EL PARAÍSO, OAXACA

## COMITÉ ESCOLAR DE GESTIÓN DE RIESGOS

En el Municipio de \_\_\_\_\_, Oaxaca, siendo las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_, en las oficinas que ocupa la \_\_\_\_\_, con clave del C.C.T., \_\_\_\_\_ turno

Reunidos los CC. \_\_\_\_\_

Con el propósito de constituir formalmente el Comité Escolar de Gestión de Riesgos esta Institución Educativa, y dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 69 de la Ley de Protección Civil y Gestión Integral de Riesgos de Desastres para el Estado, el cual establece la integración de los Comités Escolares de Gestión de Riesgos y en uso de la palabra el C. \_\_\_\_\_ manifiesta: -----

Que con esta acción se pretende fortalecer y hacer tangible el Sistema Nacional y Estatal de Protección Civil, para responder de manera eficaz y eficiente a la emergencia originada por amenazas de carácter natural o humano para prevenir y mitigar sus efectos. Asimismo, para dar cumplimiento al Decreto número 2 publicado en el Periódico Oficial del Estado el día 12 de octubre de 1999, expedido por el Titular del Poder Ejecutivo del Estado, en el cual hace obligatoria la práctica de simulacros. El comité Escolar de Gestión de Riesgos, es el órgano operativo encargado de contribuir a la Reducción de Riesgos de Desastres en la Institución Educativa, así como disminuir la vulnerabilidad de la población escolar, a través de la elaboración, actualización, operación y seguimiento del cumplimiento de los objetivos y actividades planteadas en el Programa Escolar de Gestión de Riesgos.-----

El Comité Escolar de Gestión de Riesgos queda constituido por los docentes, personal administrativo e intendencia y padres de familia de esta Institución Educativa, como se indica más adelante. De conformidad con los preceptos legales aplicables, el desempeño de estas comisiones no significa un nuevo nombramiento o cambio de las condiciones de la relación laboral con la dependencia por considerarse una obligación para el trabajador sin representar remuneración alguna.-----

Una vez recibida la información y resueltas las dudas y peticiones de aclaración hechas por los presentes, se firma la presente acta siendo las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_.

---

**C.  
COORDINADOR**

---

**C.  
SUPLENTE DEL COORD**

---

**C.  
JEFE DE PISO/AREA**

---

**C.  
JEFE DE PISO/AREA**

---

**C.  
JEFE DE BRIGADA DE EVACUACIÓN**

---

**C.  
JEFE DE BRIGADA DE PRIMEROS AUXILIOS, TRASLADO  
Y MOVILIZACIÓN DE LESIONADOS**

---

**C.  
JEFE BRIGADA DE PREVENCIÓN Y CONATO DE INCENDIOS**

---

**C.  
JEFE DE BRIGADA DE APOYO EMOCIONAL**

---

**C.  
JEFE DE BRIGADA DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN**

**REPRESENTANTES DE ALUMNOS**

---

**C.**

---

**C.**

---

**C.**

---

**C.**

\_\_\_\_\_

C.

\_\_\_\_\_

C.

\_\_\_\_\_

**C.  
COORDINADOR**

\_\_\_\_\_

**C.  
SUPLENTE DEL COORD**

\_\_\_\_\_

**C.  
JEFE DE BRIGADA MULTIFUNCIONAL**

**BRIGADISTAS**

\_\_\_\_\_

C.

\_\_\_\_\_

C.

\_\_\_\_\_

C.

\_\_\_\_\_

C.

\_\_\_\_\_

C.

\_\_\_\_\_

C.

**REPRESENTANTES DE ALUMNOS**

\_\_\_\_\_

C.

\_\_\_\_\_

C.

c.

c.

c.

c.

## FORMATO 3

N°	NOMBRE	CARGO EN EL COMITÉ	CARGO EN LA ESCUELA	TELÉFONO
1		COORDINADOR		
2		SUPLENTE DEL COORD.		
3		JEFE DE PISO/AREA		
4		JEFE DE PISO/AREA		
<b>BRIGADA DE EVACUACIÓN</b>				
1		JEFE DE BRIGADA DE EVACUACIÓN		
<b>BRIGADISTAS</b>				
2				
3				
4				
<b>BRIGADA DE PRIMEROS AUXILIOS, TRASLADO, MOVILIZACIÓN DE LESIONADOS</b>				
1		JEFE DE BRIGADA PRIMEROS AUXILIOS, TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LESIONADOS		
<b>BRIGADISTAS</b>				
2				
3				
4				

N°	NOMBRE	CARGO EN EL COMITÉ	CARGO EN LA ESCUELA	TELÉFONO
<b>BRIGADA DE PREVENCIÓN Y CONATO DE INCENDIOS</b>				
1		JEFE DE BRIGADA DE COMBATE DE CONATO DE INCENDIOS		
<b>BRIGADISTAS</b>				
2				
3				
4				
<b>BRIGADA DE APOYO EMOCIONAL</b>				
1		JEFE DE BRIGADA DE APOYO EMOCIONAL		
<b>BRIGADISTAS</b>				
2				
3				
4				
<b>BRIGADA DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN</b>				
1		JEFE DE BRIGADA DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN		
2	<b>BRIGADISTAS</b>			
3				
4				

\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DIRECTOR (A)

SELLO

**COMITÉ ESCOLAR DE GESTIÓN DE RIESGOS**

**FORMATO 4**

N°	NOMBRE	CARGO EN EL COMITÉ	CARGO EN LA ESCUELA	TELÉFONO
1		COORDINADOR		
2		SUPLENTE DEL COORD.		
<b>BRIGADA MULTIFUNCIONAL</b>				
1		JEFE DE BRIGADA MULTIFUNCIONAL		
<b>BRIGADISTAS</b>				
2				
3				
4				
5				
<b>REPRESENTANTES DE ALUMNOS</b>				
1				
2				
3				

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL DIRECTOR (A)**

**SELLO**

**NOTAS ACLARATORIAS:**

**FORMATO 1:** Utilizar este formato cuando en el centro educativo existan más de 1 edificio de aulas, laboratorio, etc.

**FORMATO 2:** Utilizar este formato cuando el centro de trabajo sea unidocente, bidocente, tridocente y/o cuando no existan suficiente personal para

**FORMATO 5**

**CEDULA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL**

NOMBRE:

PUESTO QUE DESEMPEÑA:	
TEL. PARTICULAR	
ENFERMEDADES:	
TRATAMIENTO:	
TIPO SANGUÍNEO:	ALERGIA:
OTROS:	

### FORMATO 6

N°	NOMBRE DEL ALUMNO	GRADO Y GRUPO	TIPO SANGUÍNEO	ALERGIAS	TELÉFONOS DE LOS RESPONSABLES

### IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS

#### FORMATO 7

AMENAZAS	ESTA EXPUESTO EL INMUEBLE		PROBABILIDAD DE OCURRENCIA		
	SI	NO	BAJA	MEDIA	ALTA
<b>GEOLOGICOS</b>					
Sismos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vulcanismos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tsunamis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deslizamientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hundimientos de terreno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desgajamientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>HIDROMETEOROLÓGICOS</b>					
Huracanes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tormentas tropicales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inundación Pluvial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inundación Fluvial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Granizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tormentas locales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tormentas eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heladas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sequías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vientos fuertes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lluvias Torrenciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temperaturas extremas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Plan Escolar de Gestión de Riesgos de Desastres

AMENAZAS	ESTÁ EXPUESTO EL INMUEBLE		PROBABILIDAD DE OCURRENCIA		
	SI	NO	BAJA	MEDIA	ALTA
<b>QUÍMICOS/TECNOLÓGICOS</b>					
Incendios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Explosiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fugas tóxicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lluvia ácida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SANITARIOS/ECOLÓGICOS</b>					
Epidemias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plagas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contaminación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intoxicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SOCIO-ORGANIZATIVOS</b>					
Manifestaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amotinamientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terrorismo o sabotaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accidentes terrestres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accidentes aéreos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accidentes marítimos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accidentes ferroviarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interrupción de la energía eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concentraciones masivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vandalismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NOTA:** BAJA: Nunca ha ocurrido, sería excepcional que ocurra.  
**MEDIA:** Ha ocurrido alguna vez y existe la posibilidad de que se repita.  
**ALTA:** Ha ocurrido en varias ocasiones y se puede presentar de nuevo.

### IDENTIFICACIÓN DE VULNERABILIDADES

La Institución Educativa está ubicada en zona de riesgo: \_\_\_\_\_ Amenaza: \_\_\_\_\_

#### FORMATO 8

VULNERABILIDAD IDENTIFICADA	SALÓN		OTRA AREA ESPECIFIQUE
	SI	NO	
Las paredes o columnas presentan reventaderos, grietas o repellado suelto que podría caer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las paredes tienen vigas corona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hundimiento del inmueble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Separación de la cimentación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Daño en Trabes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Daño en Vigas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Daño en Muros de carga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Techo en mal estado (presencia de salitre, oxidación, fisuras y desprendimiento de concreto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El cielo raso por el material con que está hecho por su diseño, está bien asegurado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ventanas sin protección, incompletas, rotas, inexistentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las instalaciones reciben mantenimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Piso en malas condiciones, presenta grietas o hundimientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Escaleras en mal estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Barandales en mal estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existencia de cintas antiderrapantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existencia de Iluminación artificial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VULNERABILIDAD IDENTIFICADA	SALÓN		OTRA AREA ESPECIFIQUE
	SI	NO	
Puertas en mal estado o inexistentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PPPPPPPP
La puerta es suficientemente amplia y está en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La puerta se abre hacia afuera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con salida de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con señalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIÓN:</b>			
<b>SANIDAD</b>			
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
El agua que se utiliza es potable y limpia (entubada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con cisterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los baños/letrinas están limpios y en buenas condiciones de uso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La escuela y salones están limpios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe un plan para el manejo de basura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La escuela se encuentra libre de objetos inservibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>LA ESCUELA CUENTA CON UN PLAN ESCOLAR</b>			
En la elaboración y aplicación del plan escolar participan:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Niñas, niños y adolescentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Padres y madres de familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maestros y maestras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VULNERABILIDAD IDENTIFICADA		SI	NO
<b>CONOCEN LAS AMENAZAS EXISTENTES EN LA REGIÓN</b>			
Niñas, niños y adolescentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Padres y madres de familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maestros y maestras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>INSTALACIONES DE GAS</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
Tienen tanque de gas estacionario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las instalaciones de gas son de cobre flexible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se brinda mantenimiento preventivo de manera periódica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las instalaciones están en buena condiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con responsiva de empresa gasera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con dictamen de instalaciones de gas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIÓN:</b>			
<b>INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
Sistema eléctrico en mal estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las lámparas de alumbrado están bien aseguradas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hay cables de la instalación eléctrica, sueltos o presentan algún peligro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con tablero eléctrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se brinda mantenimiento preventivo de manera periódica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las instalaciones están en buena condiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con dictamen de instalaciones eléctricas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIÓN:</b>			

INSTALACIONES EN GENERAL	SI	NO
El material educativo está colocado de tal forma que representa un peligro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existen muebles o estantes de pared bien asegurados a los muros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las ventanas tienen cortinas o algún material que proteja a los alumnos de la caída ruptura o dispersión súbita de vidrios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las pizarras están sujetas a la pared	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la cantidad de alumnos es la adecuada, según las especificaciones técnicas del diseño del aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disposición de los pupitres permite el desplazamiento de los alumnos de forma rápida y sin obstáculos hacia la salida del aula.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existen objetos pesados sobre los estantes o muebles cuya altura es mayor a la de los alumnos cuando están sentados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay peceras u otros objetos de vidrio o cerámica que pueden resultar peligrosos si cayeran al piso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay basura, papeles o algún material combustible acumulado o guardado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existen rejas o cercas metálicas que impiden salir con seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existen botiquines de primeros auxilios suficientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existen extintores suficientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIÓN:</b>		

**IMPORTANTE:** Debe fotocopiar la tabla y llenar una por cada aula y adjuntarla a este documento. Si hay otros elementos de vulnerabilidad física que faltan en la tabla de diagnóstico, puede agregarlos en hojas y complementar así el trabajo. Guíese por la forma que están redactados los contenidos para facilitar la tabulación de la información

### IDENTIFICACIÓN DE RECURSOS

#### FORMATO 9

EQUIPO DE IDENTIFICACIÓN DE BRIGADISTAS	SALÓN		CANTIDAD
	SI	NO	
Chalecos/ Casacas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brazaletes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUNTOS DE REUNIÓN	NÚMERO		OBSERVACIÓN
Internos (canchas, plazas cívicas, etc)			
Externos (canchas, parques, explanadas, etc)			
ZONAS DE MENOR RIESGO	SALÓN		CANTIDAD
	SI	NO	
Columnas existentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Trabes existentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Muros existentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
BOTIQUINES	NÚMERO		OBSERVACIÓN
Portátiles			
Fijos			
EXTINTORES	NÚMERO		OBSERVACIÓN
Polvo Químico Seco			
Bióxido de Carbono			
Otros			
OBSERVACIONES			
EQUIPO DE CONTRA INCENDIOS	NÚMERO		OBSERVACIÓN
Detectores de Humo			
Detectores de Gas			

## Plan Escolar de Gestión de Riesgos de Desastres

Detectores de movimiento		

EQUIPO DE ZAPA	SALÓN		CANTIDAD
	SI	NO	
Picos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Barreta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Palas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuerdas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EQUIPOS DE COMUNICACIÓN	NÚMERO		OBSERVACIÓN
Teléfonos celulares (incluyendo los particulares)			
Teléfonos fijos			
Radios de comunicación			
MEDIOS DE TRANSPORTE	TRANSPORTE		CANTIDAD
	SI	NO	
Autobús	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
AGUA	NÚMERO		OBSERVACIÓN
Tanques de agua en reserva			

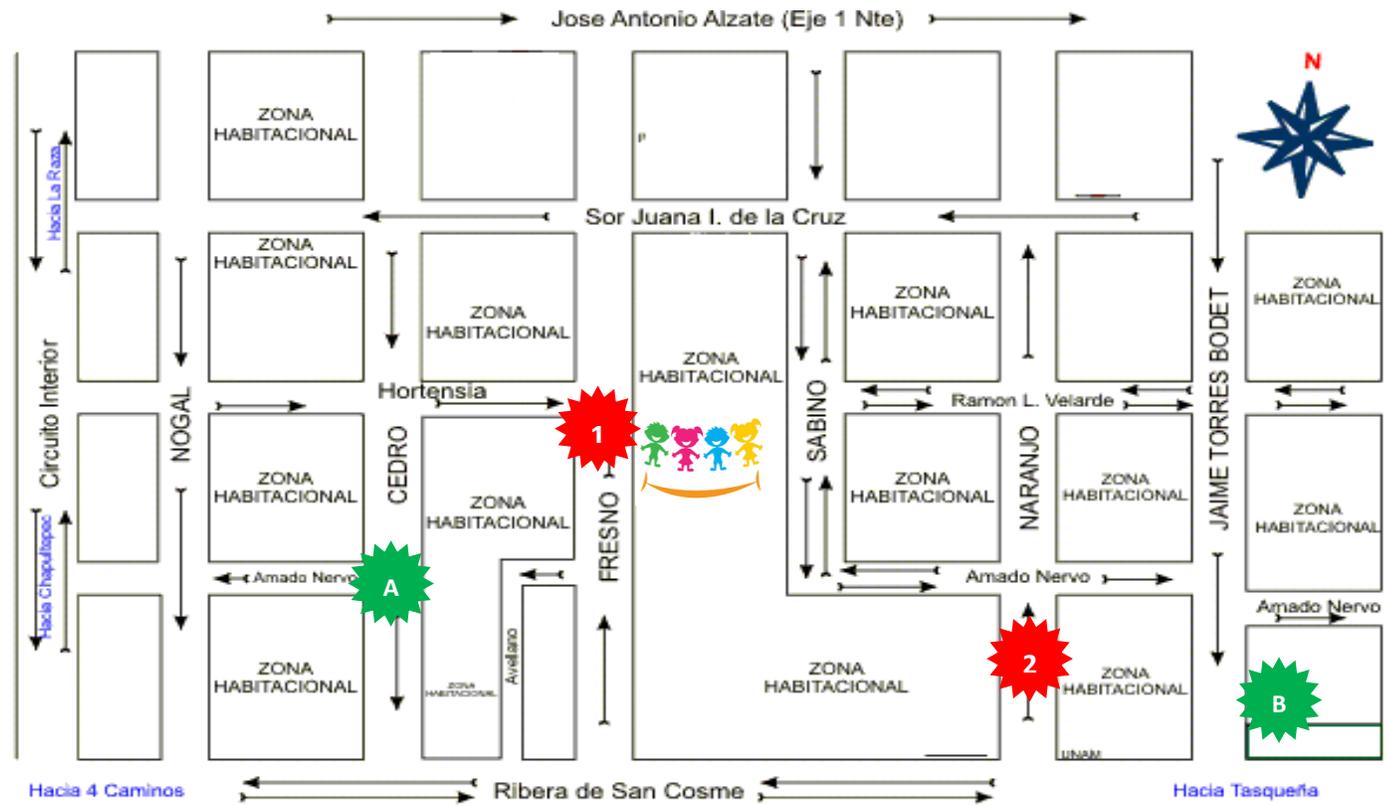
### TABLA DE REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD

#### FORMATO 10

AMENAZA	VULNERABILIDADES IDENTIFICADAS	ACCIONES DE REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD	¿EN QUE TIEMPO SE HACE?	¿QUIÉN O QUIÉNES LO HACE?
Incendio, sismos, fugas y explosiones	<b>Falta de plan familiar por parte del personal de la estancia</b>	Motivar al personal para elaboración del plan familiar	Enero 2022	
Incendio, sismos, fugas y explosiones	<b>Desconocimiento de protocolos de seguridad de la tortillería "san Isidro"</b>	Solicitar al Municipio de Oaxaca de Juárez, información al respecto.	Enero 2022	
Incendio	<b>Falta de extintor en la Biblioteca</b>	Ubicar un extintor de CO2	Marzo 2022	

## MAPA DE AMENAZAS Y RECURSOS EXTERNOS

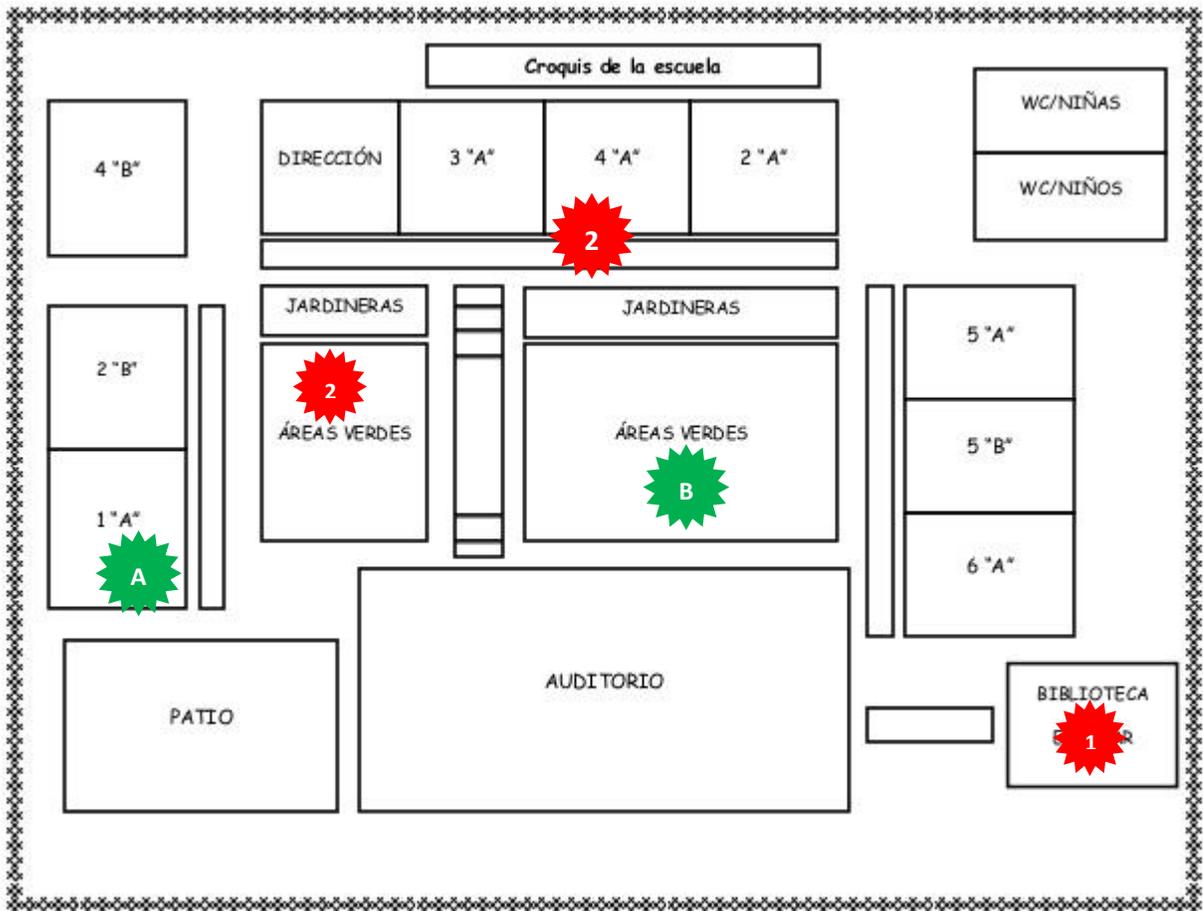
FORMATO 11



 <b>ESCUELA PRIMARIA "JOSEFA ORTÍZ DE DOMINGUEZ"</b> <b>CALLE FRESNO N° 1568, COLONIA EL PARAÍSO, CENTRO, OAXACA.</b>			
LUGAR	AMENAZA	LUGAR	TIPO DE RECURSO
<b>1</b> TORILLERIA "LA BOMBA"	INCENDIO, FUGA, EXPLOSIÓN	<b>A</b> CANCHA	PUNTO DE REUNIÓN
<b>2</b> CLÍNICA HOSPITAL "SINO TE MUERES"	INCENDIO, FUGA, EXPLOSIÓN	<b>B</b> CLÍNICA HOSPITAL "SINO TE MUERES"	PERSONAL MÉDICO Y HUMANO

## MAPA DE AMENAZAS Y RECURSO INTERNOS

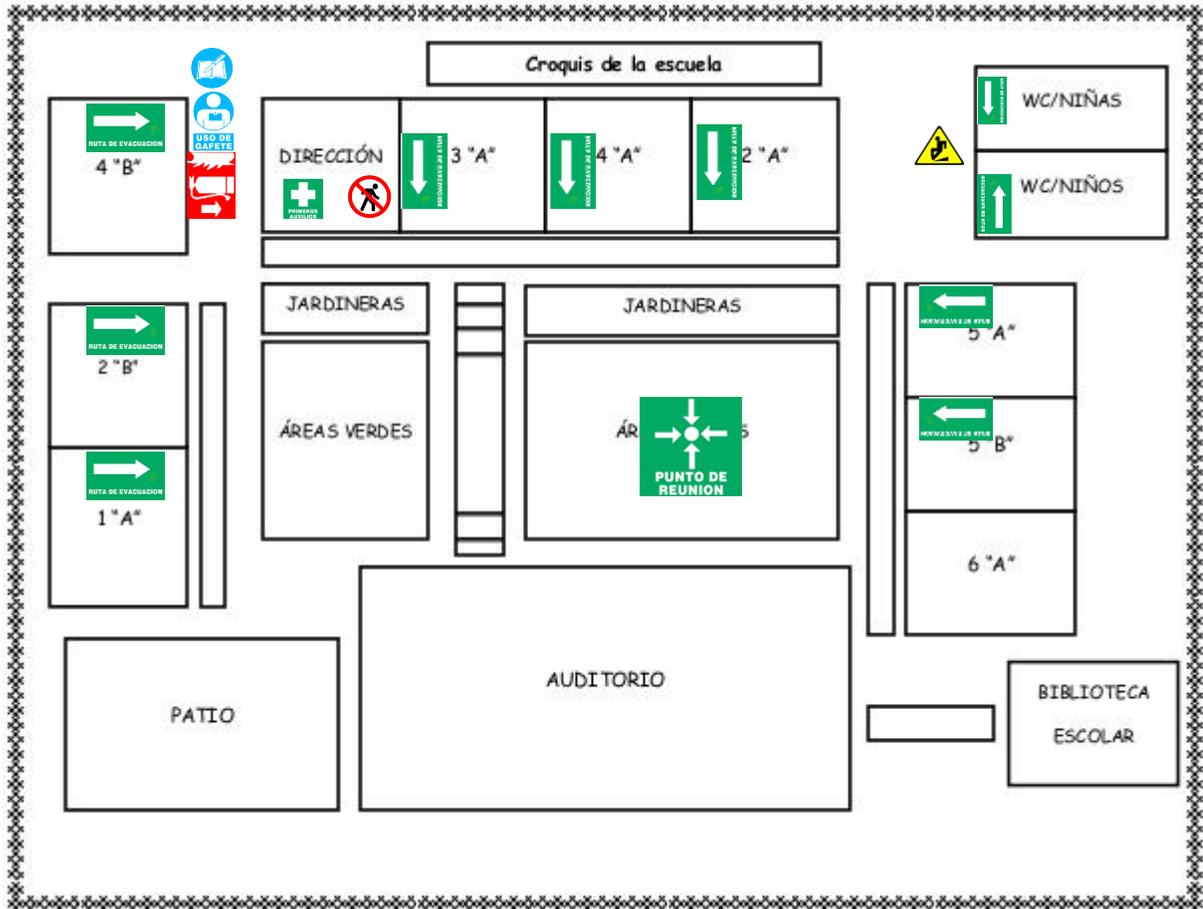
### FORMATO 12



LUGAR	AMENAZA	LUGAR	TIPO DE RECURSO
 BIBLIOTECA	INCENDIO	 AULA 1	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS
 ÁREAS VERDES	ACCIDENTES POR CAIDA DE ARBOLES	 ÁREAS VERDES	PUNTO DE REUNIÓN

## FORMATO 13

### CROQUIS DE SEÑALIZACIÓN



SIMBOLOGÍA	SIGNIFICADO	SIMBOLOGÍA	SIGNIFICADO
	RUTA DE EVACUACIÓN		BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS
	PUNTO DE REUNIÓN		EXTINTOR
	PORTAR GAFETE		REGISTRO OBLIGATORIO
	PROHIBIDO EL PASO		PISO RESBALOSO

## TIPO DE SEÑALIZACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL

### FORMATO 14

SEÑALES	COLOCADAS		NÚMERO
	SI	NO	
INFORMATIVAS			
OBLIGACIÓN			
PRECAUCIÓN			
PROHIBICIÓN			

## DESCRIPCIÓN DE SEÑALIZACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL

### FORMATO 15

DESCRIPCIÓN DEL SEÑALAMIENTO	ESTÁN COLOCADOS		CONDICIONES DE USO			CANTIDAD	OBSERVACIONES
	SI	NO	BUENO	REGULAR	MALO		
Extintores							
Alerta sísmica							
Rutas de Evacuación							
Salidas de emergencia							
Zonas de menor riesgo							
Punto de reunión							
Botiquín							
Escaleras							
Registro de visitantes							
Portar gafetes							
No fumar							
Prohibido el paso							
Riesgo eléctrico							
Piso resbaloso							

### NÚMERO TELEFONICOS DE EMERGENCIA

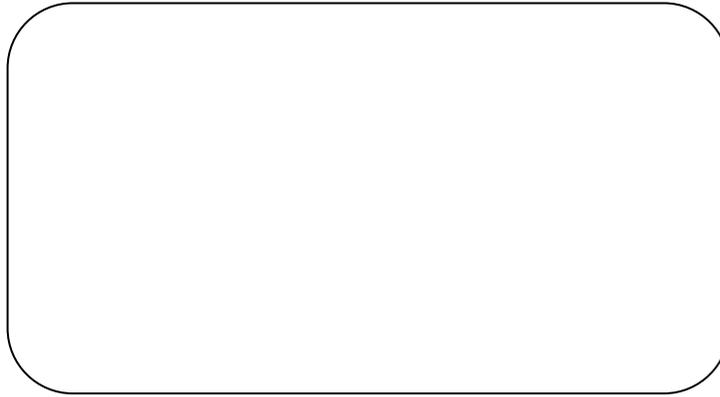
SERVICIO	NÚMERO DE TELFONO
<b>EMERGENCIAS</b>	911
<b>COORDINACIÓN ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL</b>	951 1447009 951 1447028 018001707070
<b>BOMBEROS</b>	Estación Central: 54 92 197  Sub-Estación Sur: 50 60 248, TELCEL: 116 (Gratuito)
<b>CRUZ ROJA</b>	065, 51 6 44 55, 51 6 40 03
<b>INCENDIOS FORESTALES</b>	SEDAF 501 69 00 Ext: 25 283 y 25 385  CONAFOR: 51 6 51 12
<b>FUGAS DE GAS</b>	50 16 600, 50 16 611, 51 8 00 94 Ext. 201 y 202
<b>CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA UIES</b>	8007708437  WATSAPP 9512975741

## a) EVALUACIÓN DE SIMULACROS.

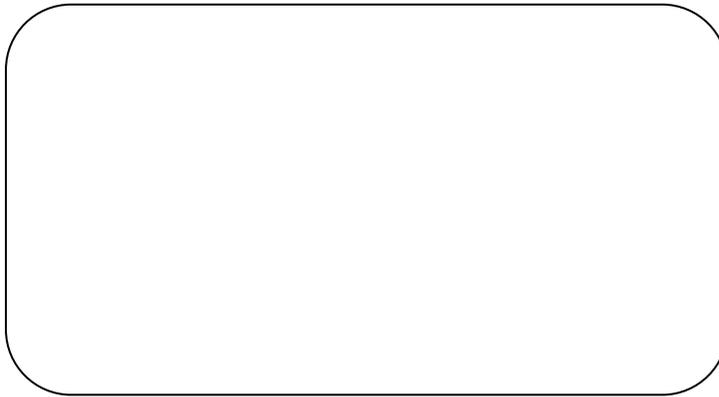
AMENAZA:		FECHA:	
Población fija:		Población flotante	
No. total de personal que participó:		No. de discapacitados participantes:	
Comportamiento de los participantes			
<b>Hipótesis planeada:</b>			
¿Desalojo total?		¿Desalojo parcial?	¿En qué pisos?
¿Sin previo aviso?		¿Con previo aviso?	
<b>DESARROLLO DE SIMULACRO</b>			
Hora de inicio		Hora que finaliza	Duración.
Duración del desalojo			
Tipo de sistema de alertamiento utilizado			
¿Hubo una respuesta inmediata a la señal de alerta?			
¿La identificación de los coordinadores, jefes de piso, y brigadistas es fácil?			
¿Qué equipo de seguridad se utilizó en el simulacro?			
¿Cuenta con señalización?		¿De qué tipo?	
¿La señalización existente es adecuada?		¿Rutas de evacuación identificadas?	
¿Se encontraron obstáculos en las rutas de evacuación?			
¿El punto de reunión es de fácil acceso?		¿Cuenta con espacio suficiente?	
Según el escenario planteado, ¿Hubo muertos o heridos?			
¿Qué tipo de apoyo externo se tuvo?			
¿Cuál fue el comportamiento de los brigadistas?			
¿Se realizó reunión de evaluación?			
¿Qué autoridades presenciaron el simulacro?			
Comentarios:			

## b) MEMORIA FOTOGRÁFICA.

AMENAZA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_



**Descripción de las acciones que se observan en la fotografía.**



**Descripción de las acciones que se observan en la fotografía.**

## PLANES DE EMERGENCIA

### FORMATO 16

PROTOCOLO ESCOLAR:		SISMO
OBJETIVO:		
MECANISMO DE ALERTAMIENTO:		
QUIÉN LO ACTIVA:		
<b>ACCIONES PREVIAS</b>		
ENCARGADO	ACTIVIDAD	
COORDINADOR Y SUPLENTE	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>	
JEFE DE BRIGADA DE EVACUACIÓN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>	
BRIGADISTAS DE EVACUACIÓN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>	
JEFE DE PRIMEROS AUXILIOS Y BÚESQUEDA Y RESCATE	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>	
BRIGADISTAS DE	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> </ol>	

PRIMEROS AUXILIOS Y BUSQUEDA Y RESCATE	2. 3. 4. 5.
JEFE DE PREVENCIÓN Y CONATO DE INCENDIOS	1. 2. 3. 4. 5.
BRIGADISTAS DE PREVENCIÓN Y CONATO DE INCENDIOS	1. 2. 3. 4. 5.
JEFE DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN	1. 2. 3. 4. 5.
BRIGADISTAS DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN	1. 2. 3. 4. 5.
JEFE DE APOYO EMOCIONAL	1. 2. 3. 4. 5.
BRIGADISTAS DE APOYO EMOCIONAL	1. 2. 3. 4. 5.
ASOCIACIÓN PADRES DE FAMILIA	1. 2. 3.

	4. 5.
--	----------

ACCIONES Y RESPONSABLES DURANTE	
ENCARGADO	ACTIVIDAD
COORDINADOR Y SUPLENTE	1. 2. 3. 4. 5.
JEFE DE BRIGADA DE EVACUACIÓN	1. 2. 3. 4. 5.
BRIGADISTAS DE EVACUACIÓN	1. 2. 3. 4. 5.
JEFE DE PRIMEROS AUXILIOS, TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LESIONADOS	1. 2. 3. 4. 5.
BRIGADISTAS DE PRIMEROS AUXILIOS, TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LESIONADOS	1. 2. 3. 4. 5.
JEFE DE PREVENCIÓN	1.

Y CONATO DE INCENDIOS	<ol style="list-style-type: none"> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
BRIGADISTAS DE PREVENCIÓN Y CONATO DE INCENDIOS	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
JEFE DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
BRIGADISTAS DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
JEFE DE APOYO EMOCIONAL	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
BRIGADISTAS DE APOYO EMOCIONAL	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
ASOCIACIÓN PADRES DE FAMILIA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>

ACCIONES Y RESPONSABLES POSTERIORES	
ENCARGADO	ACTIVIDAD
COORDINADOR Y SUPLENTE	1. 2. 3. 4. 5.
JEFE DE BRIGADA DE EVACUACIÓN	1. 2. 3. 4. 5.
BRIGADISTAS DE EVACUACIÓN	1. 2. 3. 4. 5.
JEFE DE PRIMEROS, TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LESIONADOS	1. 2. 3. 4. 5.
BRIGADISTAS DE PRIMEROS AUXILIOS, TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LESIONADOS	1. 2. 3. 4. 5.
JEFE DE PREVENCIÓN Y CONATO DE INCENDIOS	1. 2. 3. 4. 5.

BRIGADISTAS DE PREVENCIÓN Y CONATO DE INCENDIOS	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
---	--

JEFE DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
BRIGADISTAS DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
JEFE DE APOYO EMOCIONAL	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
BRIGADISTAS DE APOYO EMOCIONAL	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
ASOCIACIÓN PADRES DE FAMILIA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>

## FORMATO 17 (MULTIFUNCIONAL)

<b>PROTOCOLO ESCOLAR:</b>	
<b>OBJETIVO:</b>	
<b>MECANISMO DE ACTIVACIÓN:</b>	
<b>QUIÉN LO ACTIVA:</b>	
<b>ACCIONES PREVIAS</b>	
<b>ENCARGADO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
COORDINADOR Y SUPLENTE	1. 2. 3. 4. 5.
DOCENTES	1. 2. 3. 4. 5.
PERSONAL ADMINISTRATIVO	1. 2. 3. 4. 5.
PERSONAL DE	1.

INTENDENCIA	2. 3. 4. 5.
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA	1. 2. 3. 4. 5.

ACCIONES DURANTE	
ENCARGADO	ACTIVIDAD
COORDINADOR Y SUPLENTE	1. 2. 3. 4. 5.
DOCENTES	1. 2. 3. 4. 5.
PERSONAL ADMINISTRATIVO	1. 2. 3. 4. 5.
PERSONAL DE INTENDENCIA	1. 2. 3. 4. 5.
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA	1. 2. 3.

	<ol style="list-style-type: none"> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
--	--

ACCIONES POSTERIORES AL DESASTRE	
ENCARGADO	ACTIVIDAD
COORDINADOR Y SUPLENTE	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
DOCENTES	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
PERSONAL ADMINISTRATIVO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
PERSONAL DE INTENDENCIA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
ASOCIACIÓN DE	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> </ol>

PADRES DE FAMILIA	3. 4. 5.
-------------------	----------------

### FORMATO 17 (MULTIFUNCIONAL)

<b>PROTOCOLO ESCOLAR:</b>	
<b>OBJETIVO:</b>	
<b>MECANISMO DE ACTIVACION:</b>	
<b>QUIÉN LO ACTIVA:</b>	
<b>ACCIONES PREVIAS</b>	
<b>ENCARGADO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
COORDINADOR Y SUPLENTE	1. 2. 3. 4. 5.
DOCENTES	1. 2. 3. 4. 5.
PERSONAL ADMINISTRATIVO	1. 2. 3. 4. 5.
PERSONAL DE INTENDENCIA	1. 2. 3. 4. 5.
ASOCIACIÓN DE	1. 2.

PADRES DE FAMILIA	<ol style="list-style-type: none"> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
-------------------	--

ACCIONES DURANTE	
ENCARGADO	ACTIVIDAD
COORDINADOR Y SUPLENTE	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
DOCENTES	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
PERSONAL ADMINISTRATIVO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
PERSONAL DE INTENDENCIA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>

ACCIONES POSTERIORES AL DESASTRE	
ENCARGADO	ACTIVIDAD
COORDINADOR Y SUPLENTE	1. 2. 3. 4. 5.
DOCENTES	1. 2. 3. 4. 5.
PERSONAL ADMINISTRATIVO	1. 2. 3. 4. 5.
PERSONAL DE INTENDENCIA	1. 2. 3. 4. 5.
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA	1. 2. 3. 4. 5.

# ANEXOS

N° ANEXO	CONTENIDO
1	Copia fotostática del dictamen estructural
2	Copia fotostática del dictamen de instalación eléctrica
3	Copia fotostática del dictamen de instalación de Gas
4	Copia fotostática de las constancias de capacitación en materia de protección civil
5	Copia fotostática de las constancias de capacitación en materia de primeros auxilios
6	Copia fotostática de las constancias de capacitación en materia de primeros auxilios, traslado y movilización de lesionados.
7	Copia fotostática de las constancias de capacitación en materia de prevención y combate de incendios
8	Copia fotostática de las constancias de capacitación en materia de evacuación de inmuebles
9	Copia fotostática del oficio expedido por la empresa encargada del mantenimiento de los extintores
10	Copia fotostática del oficio expedido por la Autoridad Municipal del uso de suelo o inicio de operaciones
11	Original del oficio responsiva
12	Original del oficio de carta de corresponsabilidad. En caso de que el Programa Interno haya sido asesorado por un tercero acreditado.
13	Copia Fotostática de la Póliza de Seguro
14	Copia fotostática del oficio de autorización como persona acreditada en la realización en materia de protección civil.