Portada

*(incluye nombre del evento fechas y empresa o promotor)*

Contenido

[Datos generales de identificación 3](#_Toc188994546)

[Croquis de la distribución de espacios del inmueble del evento 5](#_Toc188994547)

[Integrantes de la unidad especial de proteccion civil 6](#_Toc188994548)

[Programa de actividades 7](#_Toc188994549)

[Riesgos y Amenazas 8](#_Toc188994550)

[Circundantes 8](#_Toc188994551)

[Amenazas con probabilidad de afectación al inmueble 9](#_Toc188994552)

[Estado de fuerza 10](#_Toc188994553)

[Croquis de plan de emergencia (obligatorio) 11](#_Toc188994554)

[Tabla de contenido (obligatoria) 11](#_Toc188994555)

[Puesto de mando unificado 12](#_Toc188994556)

[Equipamiento del puesto de mando unificado 13](#_Toc188994557)

[Líneas de sucesión o cadena de mando 14](#_Toc188994558)

[Plan de prevención 15](#_Toc188994559)

[Estrategia difusión y prevención 15](#_Toc188994560)

[Contenidos 16](#_Toc188994561)

[Plan de auxilio 17](#_Toc188994562)

[Mecanismos de alertamiento 17](#_Toc188994563)

[Plan de emergencia 21](#_Toc188994564)

[En caso de sismos 21](#_Toc188994565)

[En caso de incendios 22](#_Toc188994566)

[En caso de explosión y fugas 24](#_Toc188994567)

[En caso de socio- organizativo 26](#_Toc188994568)

[Evaluación preliminar de daños 28](#_Toc188994569)

[Anexos 31](#_Toc188994570)

# Datos generales de identificación

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| **Evento** |  |
| **Nombre del promotor/ empresa** |  |
| **RFC:** |  |
| **DOMICILIO FISCAL** |
| **Calle:** |  |
| **Nº Exterior** |  |
| **Nº Interior** |  |
| **Colonia:** |  |
| **Agencia/Delegación** |  |
| **Municipio** |  |
| **Estado** |  |
| **Código Postal** |  |
| **Teléfono**  |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **DATOS DEL EVENTO** |
| **Nombre del evento** |  |
| **Tipo de evento** |  |
| **FECHA O PERIODO** |  |
| **HORARIOS** |  |
| **• Nombre del inmueble donde se realizará el evento.** |  |
| **• Dirección del inmueble donde se realizará el evento.** |  |
| **Tipo de inmueble** |  |
| **Uso Original del inmueble** |  |
| **• Tipo de público (niños, jóvenes, adultos y/o adultos mayores, todo público).** |  |
| **• Aforo máximo permitido en el inmueble.** |  |
| **• Aforo máximo agregado.** |  |
| **• Aforo máximo esperado.** |  |
| INFORMACION GENERAL |
| **• Maneja pirotecnia** | Cantidad: |
| **juegos mecánicos** | Cantidad: |
| **inflables.** | Cantidad: |

# Croquis de la distribución de espacios del inmueble del evento

(*con estructuras y mobiliario a instalar, adicional a las propias del inmueble siempre y cuando el inmueble cuente con espacio para hacerlo,*

*Incluir en croquis el aforo adicional al establecido para el inmueble en uso normal autorizado en su programa interno de protección civil (cantidad por sector de acuerdo a la distribución de los ocupantes sentados o de pie, incluyendo área específica para personas con discapacidad, silla de ruedas*)

# Integrantes de la unidad especial de protección civil

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **PUESTO EN LA BRIGADA** | **Nombre** | **Número de teléfono móvil** | **FUNCIONES** |
| 1 | Responsable legal del evento o espectáculo |  |  |  |
| 2 | Coordinador operativo para la elaboración y operación del PEPC. |  |  |  |
| 3 | Coordinador de seguridad y protección civil |  |  |  |
| 4 | Responsable de brigadistas de protección civil |  |  |  |
| 5 | Responsables del personal de seguridad |  |  |  |
| 6 | Responsable de o los servicios de ambulancia y TUM |  |  |  |
| 7 | Coordinador de servicios estratégicos e instalaciones temporales |  |  |  |
| 8 | Consultor acreditado(opcional) |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |

# Programa de actividades

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD\*** | **RESPONSABLE** | **FECHA PROGRAMADA** | **RESULTADOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*Las actividades son en materia de protección civil*

# Riesgos y Amenazas

## Circundantes

|  |
| --- |
| **RIESGOS CIRCUNDANTES** |
| **ELEMENTO A EVALUAR** | NIVEL DE RIESGO | DISTANCIA APROX. AL INMUEBLE | MEDIDA DE PREPARACIÓN A REALIZAR: |
| BAJO | MEDIANO | ALTO |
| **TANQUE DE GAS ESTACIONARIO** |
| Panaderías |  |  |  |  |  |
| Hoteles/moteles |  |  |  |  |  |
| Tortillerías |  |  |  |  |  |
| Restaurantes |  |  |  |  |  |
| Casas/habitación |  |  |  |  |  |
| Taquerías |  |  |  |  |  |
| Mercados |  |  |  |  |  |
| Otros (especifique): |  |  |  |  |  |
| **AFLUENTES DE AGUA** |
| Ríos |  |  |  |  |  |
| Arroyos |  |  |  |  |  |
| Barrancas |  |  |  |  |  |
| **INFRAESTRUCTURA EN MALAS CONDICIONES** |
| Torres con cables de alta tensión |  |  |  |  |  |
| Postes de energía eléctrica |  |  |  |  |  |
| Postes telefónicos en mal estado |  |  |  |  |  |
| Vías de ferrocarril |  |  |  |  |  |
| Construcciones vecinas dañadas |  |  |  |  |  |
| Anuncios y marquesinas que puedan caer |  |  |  |  |  |
| **EMPRESAS** |
| Depósitos y almacenes tóxicos |  |  |  |  |  |
| Fabricas  |  |  |  |  |  |
| Gasolineras |  |  |  |  |  |
| Planta de PEMEX |  |  |  |  |  |
| Ductos |  |  |  |  |  |
| Expendios de gas |  |  |  |  |  |
| **OTROS INMUEBLES** |
| Terrenos baldíos |  |  |  |  |  |
| Basureros |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* En caso de no existir riesgos especificar no aplica

## Amenazas con probabilidad de afectación al inmueble

|  |
| --- |
| **AMENAZAS** |
| **GEOLÓGICOS**  | **ESTÁ EXPUESTO EL INMUEBLE** | **SE CUENTA CON PLAN DE EMERGENCIA** | Información adicional |
| SI | NO | SI | NO |
| Sismos |  |  |  |  |  |
| Vulcanismos |  |  |  |  |  |
| Tsunamis |  |  |  |  |  |
| Deslizamientos |  |  |  |  |  |
| Hundimientos de terreno |  |  |  |  |  |
| Desgajamientos |  |  |  |  |  |
| **HIDROMETEOROLÓGICOS**  | Está expuesto el inmueble | Se cuenta con plan de emergencia  | Información adicional |
| SI | NO | SI | NO |
| Huracanes |  |  |  |  |  |
| Tormentas tropicales |  |  |  |  |  |
| Inundación Pluvial |  |  |  |  |  |
| Inundación Fluvial |  |  |  |  |  |
| Granizadas |  |  |  |  |  |
| Tormentas locales |  |  |  |  |  |
| Tormentas eléctricas |  |  |  |  |  |
| Heladas |  |  |  |  |  |
| Sequías |  |  |  |  |  |
| Vientos fuertes |  |  |  |  |  |
| Lluvias Torrenciales |  |  |  |  |  |
| Temperaturas extremas |  |  |  |  |  |
| **QUÍMICOS-TECNOLÓGICOS** | Está expuesto el inmueble | Se cuenta con plan de emergencia  | Información adicional |
| SI | NO | SI | NO |
| Incendios |  |  |  |  |  |
| Fugas |  |  |  |  |  |
| Explosiones |  |  |  |  |  |
| Derrames tóxicos |  |  |  |  |  |
| Radiaciones |  |  |  |  |  |
| Lluvia ácida |  |  |  |  |  |
| **SANITARIO-ECOLÓGICOS** | Está expuesto el inmueble | Se cuenta con plan de emergencia  | Información adicional |
| SI | NO | SI | NO |
| Epidemias  |  |  |  |  |  |
| **SOCIO-ORGANIZATIVOS** | Está expuesto el inmueble | Se cuenta con plan de emergencia  | Información adicional |
| SI | NO | SI | NO |
| Manifestaciones |  |  |  |  |  |
| Amotinamientos |  |  |  |  |  |
| Terrorismo o sabotaje |  |  |  |  |  |
| Accidentes terrestres |  |  |  |  |  |
| Accidentes aéreos  |  |  |  |  |  |
| Accidentes marítimos |  |  |  |  |  |
| Accidentes ferroviarios  |  |  |  |  |  |
| Interrupción de la energía eléctricas  |  |  |  |  |  |
| Concentraciones masivas |  |  |  |  |  |
| Vandalismo |  |  |  |  |  |
| **ASTRONÓMICOS** | Está expuesto el inmueble | Se cuenta con plan de emergencia  | Información adicional |
| SI | NO | SI | NO |
| Impacto de meteoritos |  |  |  |  |  |
| Tormentas magnéticas |  |  |  |  |  |

• En caso de no existir riesgos especificar no aplica

# Estado de fuerza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personal Seguridad** | **Personal****No.** | **Horario** | **Funciones Generales** |
| **Privada** |  |  |  |
| **Publica** |  |  |  |
| **Policía Vial** |  |  |  |
| **Policía Preventiva Estatal** |  |  |  |
| **Policía Auxiliar Bancaria** |  |  |  |
| **Otro** |  |  |  |
| **Personal de apoyo** | **Personal****No.** | **Horario** | **Funciones Generales** |
| **Logística** |  |  |  |
| **Edecanes** |  |  |  |
| **Acomodo** |  |  |  |
| **Voluntariado** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios emergencia** | **Personal****No.** | **Vehículos****No.** | **Horario** | **Ubicación** |
| Cruz Roja Mexicana |  |   |  |  |
| H. Bomberos |  |   |  |  |
| Ambulancia particular |  |   |  |  |
| Personal capacitado uso extintores |  |  |  |  |
| otros |  |  |  |  |

*\*Personal No. ( se deberá especifica el número de personas)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contra incendios** | **Cantidad** | **Tipo** | **Capacidad****Kg** | **Ubicación** |
| Extintores |   |  |  |  |
| Hidrantes |  | ----- |  |  |
| Herramienta1.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | ----- | ------ |  |
| Lámparas de emergencia |  |  | --------- |  |
| Plantas generadoras de energía eléctrica de emergencias |  |  | --------- |  |

*\*Personal No. ( se deberá especifica el número de personas)*

# Croquis de plan de emergencia (obligatorio)

## Tabla de contenido (obligatoria)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elementos de Croquis | Si/No | Información adicional |
| 1. Áreas de puesto de mando unificado,
 |  |  |
| 1. Zonas de vehículos de emergencias
 |  |  |
| 1. Ubicación de Puestos de socorro
 |  |  |
| 1. Ubicación de personal de apoyo,
 |  |  |
| 1. Áreas del evento
* Escenario
* Asistentes
* Proyección
* Templetes
* Sonido
 |  |  |
| 1. Áreas destinadas para adultos mayores y personas discapacitadas
 |  |  |
| 1. Servicios Sanitarios,
 |  |  |
| 1. Áreas, restringidas,
 |  |  |
| 1. Zonas tránsito
 |  |  |
| 1. Salidas de emergencia
 |  |  |
| 1. Rutas de evacuación,
 |  |  |
| 1. Áreas de máquinas y equipo.
 |  |  |

# Puesto de mando unificado

|  |  |
| --- | --- |
| Ubicación: | Periodo de instalación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horarios:  |
| Descripción física del puesto (Vehículo, Carpa, Modulo):Identificación (Logotipo, Cartel..): |
| Superficie puesto: | Superficie para vehículos: |
| Nombre de los mandos o coordinadores |
| 1. Responsable de evento
 |  | Radio: (S/N)Teléfono Móvil: |
| 1. Responsable de Seguridad
 |  | Radio: (S/N)Teléfono Móvil: |
| 1. Responsable de Servicios de emergencias y puestos de socorro
 |  | Radio: (S/N)Teléfono Móvil: |
| 1. Responsable de Combate de incendios
 |  | Radio: (S/N)Teléfono Móvil: |
| 1. Responsable de evacuación y repliegue
 |  | Radio: (S/N)Teléfono Móvil: |
| 1. Responsable de comunicaciones
 |  | Radio: (S/N)Teléfono Móvil: |
| 1. Responsable de medios de comunicación
 |  | Radio: (S/N)Teléfono Móvil: |
|  |  | Radio: (S/N)Teléfono Móvil: |

## Equipamiento del puesto de mando unificado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Equipo/ Materiales | Cantidad | Información adicional |
| Radios de comunicación |  |  |
| Lámparas |  |  |
| Chaleco reflejante |  |  |
| Lampara de emergencia |  |  |
| Alertamiento sísmico  |  |  |
| Megáfono |  |  |
| Mapas, -croquis |  |  |
| Cascos |  |  |
| Lentes protectores |  |  |
| Guantes |  |  |
| Botiquín portátil |  |  |
| Tabla clip |  |  |
| Mesa de trabajo |  |  |
| Cinta acordonamiento |  |  |
| Planta generadora de energía eléctrica |  |  |

## Líneas de sucesión o cadena de mando

Responsable de evento:

En ausencia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la responsabilidad recaerá en las siguientes personas, en su calidad de suplentes, de acuerdo al orden indicado:

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPLENTE 1:** |  |
| TELÉFONO CELULAR: |  |
| RADIO: |  |
| OTRO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPLENTE 2:** |  |
| TELÉFONO CELULAR: |  |
| RADIO: |  |
| OTRO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPLENTE 3:** |  |
| TELÉFONO CELULAR: |  |
| RADIO: |  |
| OTRO: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autoriza |  |
|  |  |  |
|  | Nombre y firma del responsable del evento |  |

# Plan de prevención

( 1 párrafo de las acciones, días previos al evento, y durante el evento)

## Estrategia difusión y prevención

|  |
| --- |
| **PREVIA AL EVENTO** |
| **ACTIVIDAD (*En Materia de protección civil*)** | **RESPONSABLE** | **FECHA PROGRAMADA** | **RESULTADOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DURANTE EL EVENTO** |
| **ACTIVIDAD (*En Materia de protección civil*)** | **RESPONSABLE** | **FECHA**  | **HORARIO** | **RESULTADOS****ESPERADOS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Contenidos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo:Capsula, Mensaje | Tema | Medio (*Radiodifusora, televisora local, redes sociales, Impreso, Voceo sonido local*) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Plan de auxilio

## Mecanismos de alertamiento

|  |  |
| --- | --- |
| **AMENAZA:**  | **SISMO** |
| TIPO DE ALERTA |  |
| ACTIVACIÓN. |  |
| RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN. |  |
| CONDUCTA A ASUMIR. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AMENAZA** | **INCENDIO AL INTERIOR DEL INMUEBLE** |
| TIPO DE ALERTA |  |
| ACTIVACIÓN. |  |
| RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN. |  |
| CONDUCTA A ASUMIR. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AMENAZA:**  | **INCENDIO AL EXTERIOR DEL INMUEBLE** |
| TIPO DE ALERTA |  |
| ACTIVACIÓN. |  |
| RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN. |  |
| CONDUCTA A ASUMIR. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AMENAZA:**  | **FUGAS/EXPLOSIONES AL INTERIOR DEL INMUEBLE** |
| TIPO DE ALERTA |  |
| ACTIVACIÓN. |  |
| RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN. |  |
| CONDUCTA A ASUMIR. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AMENAZA:**  | **FUGAS/EXPLOSIONES AL EXTERIOR DEL INMUEBLE** |
| TIPO DE ALERTA |  |
| ACTIVACIÓN. |  |
| RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN. |  |
| CONDUCTA A ASUMIR. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AMENAZA:**  | **SOCIORGANIZATIVO AL INTERIOR DEL INMUEBLE** |
| TIPO DE ALERTA |  |
| ACTIVACIÓN. |  |
| RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN. |  |
| CONDUCTA A ASUMIR. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AMENAZA:**  | **SOCIORGANIZATIVO AL EXTERIOR DEL INMUEBLE** |
| TIPO DE ALERTA |  |
| ACTIVACIÓN. |  |
| RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN. |  |
| CONDUCTA A ASUMIR. |  |

# Plan de emergencia

## En caso de sismos

|  |
| --- |
| **ANTES** |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** |
|  |  |
| **DURANTE** |
|  |  |

## En caso de incendios

|  |
| --- |
| **ANTES** |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** |
|  |  |
| **DURANTE** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DESPUÉS** |
|  |  |

## En caso de explosión y fugas

|  |
| --- |
| **ANTES** |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** |
|  |  |
| **DURANTE** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DESPUÉS** |
|  |  |

## En caso de socio- organizativo

|  |
| --- |
| **ANTES** |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** |
|  |  |
| **DURANTE** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DESPUÉS** |
|  |  |

## Evaluación preliminar de daños

Recursos humanos *Pagina. 1 de 3*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAS VULNERABLES** | **NOMBRE** | **EDAD** | **SEXO** | **CANALIZACIÓN****NOMBRE DE INSTITUCIÓN.** |
| **NIÑOS** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ANCIANOS** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **PERSONAS DISCAPACITADAS** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Evaluación rápida *Pagina. 2 de 3*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SITUACIÓN** | **SI** | **NO** | **EXISTE DUDA** |
| Derrumbe total o parcial, edificación separada de su cimiento o falla de esta. (Hundimiento). |  |  |  |
| Grietas presentes en muros. Horizontales ( ) Verticales ( ) Diagonales ( ) |  |  |  |
| Inclinación notoria de la edificación en algún entrepiso. |  |  |  |
| Daños severos en edificación contigua (vecinos). |  |  |  |
| Daño en estructura (columnas, muros, losas) |  |  |  |
| Daños no estructurales (escaleras, muros divisorios, baños etc.). |  |  |  |
| Daños visibles en balcones, marquesinas, cancelería u objetos en riesgo de caer como muebles, lámparas, ventiladores, etc. |  |  |  |
| Otros elementos no estructurales  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLASIFICACIÓN RÁPIDA** | **SI** | **NO** |
| Habitable |  |  |
| Inspección exterior |  |  |
| Inspección interior y exterior |  |  |
| Cuidado |  |  |
| Insegura |  |  |
| Evaluadores |
| Nombre:Perfil:  |
| Nombre:Perfil: |
| Nombre:Perfil: |
| Fecha de inspección: |

 *Pagina. 3 de 3*

|  |
| --- |
| **RECOMENDACIONES** |
| Requiere revisión futura Si ( ) No ( )  |
| Es necesaria la evaluación detallada | Estructural ( ) | Eléctrica ( ) |
| Hidrosanitaria ( ) | Gas ( ) | General ( ) |
| Área insegura (se acordó en las siguientes áreas): |

|  |
| --- |
| **CROQUIS DE LAS AREAS RESTRINGIDAS**  |
|  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES FINALES**  |
|  |

**EVALUADOR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

# Anexos

1. Permisos (Municipales, estatales)
2. Permisos SEDENA
3. Convenios / oficios de aviso a corporaciones 15 días antes
4. Contrato arrendamiento
5. Contratos, seguridad privada, emergencias
6. Opinión Técnica positiva de estructuras de DRO autorizado
7. Seguro de responsabilidad civil y daños a terceros