



PERÚ

Ministerio de Educación

Secretaría General

Oficina de Defensa Nacional y de Gestión del Riesgo de Desastres

## REPORTE DE EVALUACIÓN DEL I SIMULACRO SISMO Y TSUNAMI

### INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Institución Educativa:			
Departamento:		Provincia:	
Distrito:		Dirección:	
DRE:		UGEL:	
Código Local:		Código Modular:	
Nivel:		Turno:	
Área:	<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Urbana	Gestión: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada

### I. DATOS DEL DIRECTOR

Apellidos y Nombres:			
Correo Electrónico:			
DNI:		Celular:	

### II. ACCIONES DE PREPARACIÓN PARA EL SIMULACRO

#### Aspectos de organización y funcionamiento:

2.1. ¿Su Comisión de Ciudadanía Ambiental y Gestión del Riesgo de Desastres se encuentra constituida o funcionando?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> En proceso	<input type="checkbox"/> No
2.1.1. ¿Su Comisión de Ciudadanía Ambiental y Gestión del Riesgo de Desastres cuenta con resolución?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.2. ¿La IE cuenta con un Plan de Gestión del Riesgo de Desastres?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> En proceso	<input type="checkbox"/> No
2.3. ¿Su IE cuenta con Plan de Contingencia para Sismo y Tsunami?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> En proceso	<input type="checkbox"/> No
2.4. ¿La IE cuenta con señaléticas en las zonas de seguridad y rutas de evacuación?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.5. ¿La IE cuenta con un croquis o plano de zonas seguras o rutas de evacuación?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.6. ¿Tiene acondicionado el Centro de Operaciones de Emergencia (COE) de su IE?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

#### Aspectos físicos

2.7. Cuenta con herramientas necesarias para la habilitación de su Institución Educativa: (baldes, picos, palas, barretas, etc)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
---	-----------------------------	-----------------------------

#### Aspectos Pedagógicos

2.8. ¿Se capacitó a docentes, personal directivo, administrativo y de servicios en el desarrollo de simulacros?	<input type="checkbox"/> Sí - Total	<input type="checkbox"/> Sí - Parcial	<input type="checkbox"/> No
2.9. ¿Se capacitó a los brigadistas en sus áreas competentes?			
2.9.1. Brigada de señalización, evacuación y evaluación	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.9.2. Brigada de salud y primeros auxilios	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.9.3. Brigada de protección, entrega de estudiantes, soporte socioemocional y actividades lúdicas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.10. ¿La IE ha elaborado materiales y recursos educativos para el desarrollo del simulacro?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.11. ¿La IE realiza sesiones de aprendizaje en el marco del simulacro?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

### III. ACCIONES DE EJECUCIÓN DEL SIMULACRO:

#### Desplazamiento de la comunidad educativa

3.1. ¿Cómo fue el desplazamiento de los estudiantes?	<input type="checkbox"/> Ordenado y rápido	<input type="checkbox"/> Ordenado y lento	<input type="checkbox"/> Desordenado	<input type="checkbox"/> Desordenado y
3.2. ¿Cómo fue el desplazamiento de los docentes?	<input type="checkbox"/> Ordenado y rápido	<input type="checkbox"/> Ordenado y lento	<input type="checkbox"/> Desordenado	<input type="checkbox"/> Desordenado y
3.3. ¿Cómo fue el desplazamiento del personal directivo?	<input type="checkbox"/> Ordenado y rápido	<input type="checkbox"/> Ordenado y lento	<input type="checkbox"/> Desordenado	<input type="checkbox"/> Desordenado y
3.4. ¿Cómo fue el desplazamiento del personal administrativo?	<input type="checkbox"/> Ordenado y rápido	<input type="checkbox"/> Ordenado y lento	<input type="checkbox"/> Desordenado	<input type="checkbox"/> Desordenado y
3.5. ¿Cómo fue el desplazamiento del personal de servicio y visitantes?	<input type="checkbox"/> Ordenado y rápido	<input type="checkbox"/> Ordenado y lento	<input type="checkbox"/> Desordenado	<input type="checkbox"/> Desordenado y

#### Participación y activación de equipos y brigadas

3.6. ¿Participaron activamente los integrantes de la Comisión de Ciudadanía Ambiental y Gestión del Riesgo de Desastres?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3.7. Sobre la activación y participación de las brigadas de docentes:		
3.7.1. ¿Se activó y participó la brigada contra incendios y seguridad?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3.7.2. ¿Se activó y participó la brigada de salud y primeros auxilios?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3.7.3. ¿Se activó y participó la brigada de protección, entrega de estudiantes, soporte socioemocional y actividades lúdicas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

#### Otros

3.8 Se realizan actividades de soporte socioemocional durante el simulacro	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3.9. Emplea los kits de soportesocioemocional y lúdicos durante el simulacro	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No tengo

### IV. ACCIONES DESPUÉS DEL SIMULACRO:

#### 4.1. Porcentaje de participación

Estudiantes	%	Docentes	%	Personal directivo	%
Personal administrativo	%	Personal de servicios y visitantes	%		

#### 4.2. Apoyo interinstitucional

Apoyo de otras instituciones (marque según corresponda):

Defensa Civil	<input type="checkbox"/>	Bomberos	<input type="checkbox"/>	Policía	<input type="checkbox"/>
Establecimiento de salud	<input type="checkbox"/>	APAFA	<input type="checkbox"/>	Serenazgo	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>				

**4.3. Otros**

4.3.1. ¿Cuánto tiempo duró el simulacro? (segundos)			
4.3.2. ¿El sistema de alarma funcionó adecuadamente?	( ) Sí funcionó	( ) No funcionó	( ) No cuenta con sistema
4.3.3. ¿Hacia dónde fue la evacuación de la IE?	( ) Interior	( ) Exterior	
4.3.3.1. ¿Se contó con una ruta de evacuación?	( ) Sí	( ) No	
4.3.3.2. ¿A qué lugar se realizó la evacuación?			

**V. ESPACIOS ALTERNOS:**

5.1. ¿La IE cuenta con un espacio alternativo definido?	( ) Sí	( ) No
5.2. ¿El espacio alternativo se encuentra ubicado en la misma IE?	( ) Sí	( ) No

**VI. OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS DEL ESPECIALISTA DRE/JGEL:**