



PERÚ

Ministerio de Educación

Secretaría General

Oficina de Defensa Nacional y de Gestión del Riesgo de Desastres

REPORTE DE EVALUACIÓN DEL I SIMULACRO LLUVIAS E INUNDACIONES

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 Lluvias e Inundaciones?	<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	
2.7. ¿Ha realizado acciones de prevención para evitar filtraciones que puedan afectar la estructura de su IE?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.8. ¿Revisa periódicamente los techos y/o canaletas y los mantiene limpios?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.9. ¿Ha gestionado la habilitación de un espacio alternativo o zona segura como albergue temporal?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

Aspectos físicos			
2.10. Cuenta con herramientas necesarias para la habilitación de su Institución Educativa: (baldes, picos, palas, barretas, etc)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.11. Conoce donde se encuentra localizado el interruptor general de la corriente eléctrica y la llave de paso del agua y del gas de su IE	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.12. Dispone de herramientas necesarias para sacar el agua en caso de inundación (Bombas de agua, baldes, etc)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.13. Cuenta con elementos de utilidad como: una radio, una linterna, la medicación indispensable, ropa de abrigo, ropa de protección (impermeables, botas de agua, etc)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.14. Cuenta con celular cargado, para solicitar ayuda en caso sea necesario	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

Aspectos Pedagógicos			
2.15. ¿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
2.16. ¿Se capacitó a los brigadistas en sus áreas competentes?			
2.16.1. Brigada de señalización, evacuación y evaluación	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.16.2. Brigada de salud y primeros auxilios	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.16.3. Brigada de protección, entrega de estudiantes, soporte socioemocional y actividades lúdicas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.17. ¿La IE ha elaborado materiales y recursos educativos para el desarrollo del simulacro?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2.18. ¿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
3.6. Ha verificado que el aula(s) de su IE, ha quedado vacía en el momento de la evacuación	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
3.7. Los estudiantes se mantienen cerca de su profesor hasta que la emergencia ha culminado	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		

Participación y activación de equipos y brigadas			
3.8. ¿Participaron activamente los integrantes de la Comisión de Ciudadanía Ambiental y Gestión del Riesgo de Desastres?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
3.9. Sobre la activación y participación de las brigadas de docentes:			
3.9.2. ¿Se activó y participó la brigada de salud y primeros auxilios?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
3.9.3. ¿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				
-------	--	--	--	--

3.10. Se realizan actividades de soporte socioemocional durante el simulacro	() Sí	() No
3.11. Emplea los kits de soporte socioemocional y lúdicos durante el simulacro	() Sí	() No () No tengo
3.12. Procedió a proteger los documentos importantes y material educativo de la I.E.	() Sí	() No
3.13. Cerró las conexiones de agua, gas y el interruptor general de la electricidad	() Sí	() No
3.14. Aseguró y cerró las ventanas de la IE	() Sí	() No

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? (minutos)	
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?	
4.3.4. Ha regresado después de un aviso oficial de INDECI y/o COEN	() Sí () No
4.3.5. Inspeccionado cuidadosamente la IE y alrededores. Detectamos e informamos los daños, en especial los servicios básicos o de otras anomalías productos de las inundaciones.	() Sí () No
4.3.6. Durante el simulacro las personas participantes en la IE respetaron el tiempo de espera hasta la orden de finalización del simulacro	() Sí () No

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/UGEL: