

SISTEMA DE GESTIÓN DE CONTINUIDAD DE NEGOCIOS (SGCN)

03-107

Evaluación de seguridad rápida de instalaciones después de un evento sísmico

Coordinador de desalojo (CD): _____
 Siglas: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Área inspeccionada: Solo exterior Exterior e interior

Nombre / número del edificio: _____

Dirección: _____

Área o piso inspeccionado
 Sótano, 1ero, 2do, 3ero, otro (especificar). _____

Tipo de construcción:

- Madera Estructura de metales
 Ladrillos Otro _____
 Concreto

Ocupación primaria:

- Para oficinas Facilidad deportiva / recreativa
 Para talleres Para depósitos
 Para clínica o fisioterapia Servicios de emergencia
 Para alojamiento temporal Otro _____

Evalúe el edificio para comprobar las condiciones abajo listadas y marque la opción apropiada.

Condición observada:	NO	SÍ
1 Colapso total o parcial de pared o edificio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Edificio o piso inclinado o hundido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Rajaduras en paredes, otro daño estructural visible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Olor a gas o humo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Rotura de tubería de agua (fuga adentro del edificio).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Cableado eléctrico expuesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Árbol, poste u otro peligro que ponga en riesgo a la instalación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTA:

Si alguna de las opciones es **SÍ**, **no apruebe el reingreso** y solicite apoyo técnico a IN (opciones 1-3) o bomberos (opciones 4-7).

Si todos son **NO** permitir el reingreso.

ETIQUETADO EXCLUSIVO PARA USO DE INGENIERÍA O BOMBEROS

Si las condiciones del edificio representan un peligro para ser ocupado coloque el etiquetado **COLOR ROJO** (ÁREA INSEGURA) y no permita el ingreso al Edificio.

Describa brevemente el resultado de la evaluación:

Nombre y puesto del evaluador:

Bombero: _____

Ingeniero (IN): _____

Distribución:

Original - Unidad dueña del edificio

Copia - CHSH

Copia - FI-S (SGCN)