

SIMULACRO DE TERREMOTO
SECTOR EDUCACIÓN
PAUTA DE EVALUACIÓN INCLUSIVA
ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL



[Región, Provincia o Comuna - Fecha y hora]

1. INFORMACIÓN GENERAL

Región y Comuna			
Nombre del Establecimiento			
Nivel de Enseñanza			
Nombre Director			
Nombre Evaluador			
Institución del Evaluador			
Hora de Inicio del Simulacro		Hora de Término	

1. ACCIONES DE PREPARACIÓN INCLUSIVA (MARQUE CON UNA X)

Afirmación	SI	NO	N/A
Se identificaron las necesidades especiales de los integrantes de la comunidad educativa para otorgar ayuda adecuada			
Se identificaron y se practicaron los roles de los integrantes de la comunidad educativa para dar asistencia.			
Se observó un sistema integral de acompañantes que asistieron a quienes lo requerían, de acuerdo a sus necesidades.			
Los accesos, zonas seguras y vías de evacuación permiten la accesibilidad de personas con discapacidad.			
El circuito no se encuentra interrumpido en ningún tramo.			
Hay un kit de emergencia inclusivo, adaptado a las necesidades de las personas con discapacidad.			
Se identifica una red de apoyo externa. Ej.: vecinos, Carabineros, Bomberos, Municipio u otros.			
Los Lugares de Protección Sísmica y las Zonas de Seguridad son accesibles en lo sensorial y en lo físico.			



2. TIEMPO DE EVACUACIÓN

Indique el tiempo transcurrido desde el inicio del simulacro hasta la llegada de los últimos evacuados a la zona de seguridad.

(HH:MM)

3. TIPO DE DESPLAZAMIENTO DE LAS PERSONAS (MARQUE CON UNA X)

Ordenado y rápido		Ordenado y lento	
Desordenado y rápido		Desordenado y lento	

4. OBSERVACIONES DEL EVALUADOR

Problemas ocurridos durante el simulacro.

5. FIRMAS

Firma del Evaluador	Firma del Director

NOTA: DEJAR UNA COPIA FIRMADA EN EL ESTABLECIMIENTO

