



FORMATO SIMULACRO DE EMERGENCIAS

Código:	127-FORGT-28
Versión:	1
Vigencia desde:	19/12/2016

PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	DOCUMENTO: PLAN DE EMERGENCIAS
---	---------------------------------------

Nombre del ejercicio

--

Propósito

--

objetivos

--

Alcance

--

Responsable del ejercicio

Nombre:	Dependencia:
---------	--------------

Teléfono:	E-mail:
-----------	---------

Características del ejercicio

Tipo de ejercicio	Nivel de información
-------------------	----------------------

Simulación <input type="checkbox"/>	Simulacro <input type="checkbox"/>	Avisado <input type="checkbox"/>	No avisado <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

Cobertura	Alcance	Complejidad
-----------	---------	-------------

Parcial <input type="checkbox"/>	Total <input type="checkbox"/>	Específico <input type="checkbox"/>	General <input type="checkbox"/>	Simple <input type="checkbox"/>	Complejo <input type="checkbox"/>	Multiescenario <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---

Lugar:	Fecha:
--------	--------

Hora inicio:	Hora final:	Duración total estimada:	
--------------	-------------	--------------------------	--

Evento a simular

Sismo <input type="checkbox"/>	Incendio <input type="checkbox"/>	Inundación <input type="checkbox"/>	Acc. Trabajo <input type="checkbox"/>	Colapso estructural <input type="checkbox"/>	Explosión <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	--	------------------------------------

CONTROL DE CAMBIOS

VERSION	FECHA	DESCRIPCIÓN DE MODIFICACIÓN

AUTORIZACIÓN

Elaboró: Mario Nova Guerrero Julieth Alexandra Bermudez Pulido Profesionales Subdirección Administrativa, Financiera y de Control Disciplinario	Revisó: Luz Angélica Beltrán Beltrán Profesional Oficina Asesora de Planeación	Aprobó: Halma Zoe Fernández Gómez Subdirectora Administrativa, Financiera y de Control Disciplinario
--	---	--