



INFORME Nº: _____

SIP Nº: _____

Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires
MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD
AGENCIA GUBERNAMENTAL DE CONTROL
UNIDAD EJECUTORA REGIMEN ESCUELAS SEGURAS DE GESTION PRIVADA

INFORME DE OBSERVACION DE SIMULACRO DE EVACUACION - v 1.0

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a losdías del mes de.....de 20.....

Hora de inicio de la inspección: _____

Hora de finalización de la inspección: _____

MOTIVO DE LA INSPECCION: OBSERVACION SIMULACRO DE EVACUACION

NOMBRE DE FANTASIA: _____

CALLE: _____ Nº: _____

PISO: _____ OF./DTO.: _____

RUBRO HABILITADO: _____ SUP.: _____

EXPTE. Nº: _____ RIEA Nº: _____ A- _____

TITULAR: _____ CUIT Nº: _____

TITULAR EXPLOTACION COMERCIAL: _____ CUIT Nº: _____

ATENDIDO POR: _____ DNI: _____ EN CARÁCTER DE: _____

HORARIO DE FUNCIONAMIENTO: _____ TEL.: _____

TURNOS Mañana Tarde Vespertino Noche Jornada simple Jornada completa

CAPACIDAD HABILITADA NIÑOS: _____ CAPACIDAD HABILITADA CUNAS: _____

CANTIDAD DE LACTANTES PRESENTES: _____ CANTIDAD DE DEAMBULADORES PRESENTES: _____

CANTIDAD DE NIÑOS PRESENTES: _____ CANTIDAD DE DOCENTES/AUXILIARES PRESENTES: _____

UBICACIÓN SALA DE CUNAS SS PB 1º Piso Otros pisos

UBICACIÓN SALA DEAMBULADORES SS PB 1º Piso Otros pisos

TIPOLOGIA EDILICIA Casa PH Edificio de Dptos Cant. de SS:

USOS Sólo educativo Usos compartidos Cant. de pisos:

PLAN DE EVACUACION - CONTROL PREVIO AL INICIO DEL SIMULACRO

EXHIBE PLAN DE EVACUACION SI - Reg. DGDCiv Nº del /..... /20..... NO

COINCIDE FECHA DE SIMULACRO CON LA PROGRAMADA EN CRONOGRAMA SI NO

FORMA EVACUACION LACTANTES: _____ NO CONSIGNA

FORMA EVACUACION DEAMBULADORES: _____ NO CONSIGNA

FORMA EVACUACION NIÑOS: _____ NO CONSIGNA

FORMA EVACUACION DISCAPACITADOS: _____ NO CONSIGNA

PUNTO DE ENCUENTRO: _____ NO CONSIGNA

CUMPLE CON DISPOSICION 2560/DGDCiv/11 SI NO

ROLES - ADJUNTA FOTOCOPIA SI NO

CAPACITACION - ADJUNTA FOTOCOPIA SI NO

EDIFICIO COMUN: MEDIOS DE SALIDA - LUCES DE EMERGENCIA

ACCESO PRINCIPAL	Uso educativo exclusivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene desniveles/escalones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene rampas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Material solado: _____		
	Ancho aproximado: _____		
	Luces de emergencia		
	Tiene luces de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Son suficientes <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Funcionan <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Puerta principal		
	Tiene puerta sobre L.M.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza	<input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación	
		<input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación	
	Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Portero eléctrico	<input type="checkbox"/> Llave
	<input type="checkbox"/> Pasador	<input type="checkbox"/> Herraje antipánico	<input type="checkbox"/> Otros
	Puerta cancel		
	Tiene puerta cancel	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza	<input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación	
		<input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación	
Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Portero eléctrico	<input type="checkbox"/> Llave	
<input type="checkbox"/> Pasador	<input type="checkbox"/> Herraje antipánico	<input type="checkbox"/> Otros	
Puerta en primer nivel de acceso			
Tiene puerta en primer nivel de acceso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza	<input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación		
	<input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación		
Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Portero eléctrico	<input type="checkbox"/> Llave	
<input type="checkbox"/> Pasador	<input type="checkbox"/> Herraje antipánico	<input type="checkbox"/> Otros	
PASILLOS DE SALIDA	Uso educativo exclusivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene desniveles/escalones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene rampas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Material solado: _____		
	Ancho aproximado: _____		
	Luces de emergencia		
	Tiene luces de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Son suficientes <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Funcionan <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Puertas		
	Tiene puertas en pasillos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza	<input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación	
		<input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación	
	Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Portero eléctrico	<input type="checkbox"/> Llave
	<input type="checkbox"/> Pasador	<input type="checkbox"/> Herraje antipánico	<input type="checkbox"/> Otros

EDIFICIO COMUN: MEDIOS DE SALIDA - LUCES DE EMERGENCIA

SALIDA DE EMERGENCIA ALTERNATIVA	A vía pública	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	A edificio lindero	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Uso educativo exclusivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene desniveles/escalones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene rampas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Material solado: _____		
	Ancho aproximado: _____		
	Luces de emergencia		
	Tiene luces de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Son suficientes <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Funcionan <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Puertas		
	Tiene puertas en salida de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza <input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación <input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación		
	Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Pasador <input type="checkbox"/> Portero eléctrico <input type="checkbox"/> Herraje antipánico <input type="checkbox"/> Llave <input type="checkbox"/> Otros		
ESCALERAS	Material solado: _____		
	Ancho aproximado: _____		
	Zócalo antiderrame	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Pasamanos a ambos lados	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Pasamanos altura niños	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tramos rectos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Compensada	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Conforma caja	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Antideslizantes	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Alzada materializada	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Luces de emergencia		
	Tiene luces de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Son suficientes <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Funcionan <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Puertas		
Tiene puertas en escalera	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza <input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación <input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación			
Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Pasador <input type="checkbox"/> Portero eléctrico <input type="checkbox"/> Herraje antipánico <input type="checkbox"/> Llave <input type="checkbox"/> Otros			

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MEDIOS DE SALIDA - LUCES DE EMERGENCIA

ACCESO PRINCIPAL	Uso educativo exclusivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene desniveles/escalones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene rampas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Material solado: _____		
	Ancho aproximado: _____		
	Luces de emergencia		
	Tiene luces de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Son suficientes <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Funcionan <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Puerta principal		
	Tiene puerta sobre L.M.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza	<input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación	
		<input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación	
	Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Portero eléctrico	<input type="checkbox"/> Llave
	<input type="checkbox"/> Pasador	<input type="checkbox"/> Herraje antipánico	<input type="checkbox"/> Otros
	Puerta cancel		
	Tiene puerta cancel	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza	<input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación	
		<input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación	
Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Portero eléctrico	<input type="checkbox"/> Llave	
<input type="checkbox"/> Pasador	<input type="checkbox"/> Herraje antipánico	<input type="checkbox"/> Otros	
Puerta en primer nivel de acceso			
Tiene puerta en primer nivel de acceso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza	<input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación		
	<input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación		
Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Portero eléctrico	<input type="checkbox"/> Llave	
<input type="checkbox"/> Pasador	<input type="checkbox"/> Herraje antipánico	<input type="checkbox"/> Otros	
PASILLOS DE SALIDA	Uso educativo exclusivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene desniveles/escalones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene rampas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Material solado: _____		
	Ancho aproximado: _____		
	Luces de emergencia		
	Tiene luces de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Son suficientes <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Funcionan <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Puertas		
	Tiene puertas en pasillos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza	<input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación	
		<input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación	
	Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Portero eléctrico	<input type="checkbox"/> Llave
	<input type="checkbox"/> Pasador	<input type="checkbox"/> Herraje antipánico	<input type="checkbox"/> Otros

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MEDIOS DE SALIDA - LUCES DE EMERGENCIA

SALIDA DE EMERGENCIA ALTERNATIVA	A vía pública	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	A edificio lindero	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Uso educativo exclusivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene desniveles/escalones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tiene rampas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Material solado: _____		
	Ancho aproximado: _____		
	Luces de emergencia		
	Tiene luces de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Son suficientes <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Funcionan <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Puertas		
	Tiene puertas en salida de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza <input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación <input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación		
	Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Pasador <input type="checkbox"/> Portero eléctrico <input type="checkbox"/> Herraje antipánico <input type="checkbox"/> Llave <input type="checkbox"/> Otros		
ESCALERAS	Material solado: _____		
	Ancho aproximado: _____		
	Zócalo antiderrame	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Pasamanos a ambos lados	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Pasamanos altura niños	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Tramos rectos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Compensada	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Conforma caja	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Antideslizantes	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Alzada materializada	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Luces de emergencia		
	Tiene luces de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Son suficientes <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Funcionan <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Puertas		
Tiene puertas en escalera	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Sentido de apertura <input type="checkbox"/> Corrediza <input type="checkbox"/> En el sentido de la evacuación <input type="checkbox"/> En sentido contrario a la evacuación			
Forma apertura <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Pasador <input type="checkbox"/> Portero eléctrico <input type="checkbox"/> Herraje antipánico <input type="checkbox"/> Llave <input type="checkbox"/> Otros			





G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S
2013. Año del 30 aniversario de la vuelta a la democracia

Hoja Adicional de Firmas
Anexo Disposición

Número:

Buenos Aires,

Referencia: S/OBSERVACION DE SIMULACROS DE EVACUACIÓN

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 8 página/s.