|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL SIMULACRO** | | | |
|  | | | |
| **OBJETIVOS DEL SIMULACRO DE EMERGENCIA:** | | | |
| **No.** | **2** | | **RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN** |
| 1 | **Aprender a controlar una situación de emergencia** | | Gerente de la Estación de Servicio |
| 2 | **Aprender el procedimiento a efectuar en caso de un sismo y salvaguardar la integridad de las personas y edificios de la ES** | | Representante Técnico |
|  | | | |
| **ÁREA: Toda la ES, principalmente dentro de los edificios** | | **FECHA Y HORA PROGRAMADA:** 00/00/0000, 00:00 HRS. | |
| **EQUIPO: NA** | | **CON AVISO PREVIO:** | |
| **CLASE DE SIMULACRO: De campo** | | **AGENTE PERTURBADOR: Vibraciones** | |
| **DESCRIPCIÓN DEL ESCENARIO DE EMERGENCIA:**  Un sismo de magnitudes considerables (4.5 o mayor en la escala de Richter) se presenta en la Estación de Servicio durante sus operaciones rutinarias | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS:** | |
| Casco | Extintores PQS 9kg |
| Guantes | Válvulas de cierre y corte |
| Máscaras de respiración | Paro de emergencia |
|  | Botiquín de emergencia |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **SECUENCIA DE ACCIONES DEL SIMULACRO** | | | | | | |
| **ACTIVIDAD** | | | | **RESPONSABLE** | **RECURSOS MATERILAES REQUERIDOS** | **TIEMPO DE RESPUESTA** |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **REAL** | **SIMULADA** |
| 1 | Inicio del evento |  | X | NA | NA | NA |
| 2 | Evacuación | X |  | Gerente de la ES | NA | 1 minuto |
| 3 | Salvamiento |  | X | Brigadistas | NA | 1 minuto |
| 4 | Asistencia sanitaria |  | X | Cuerpos de emergencia | Equipo propio | 10 min |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **UBICACIÓN DE LOS RECURSOS EN EL SITIO** | | |
| 1. | Extintores | Área de Despacho, oficinas, área de tanques y bombas |
| 2. | Paros de emergencia | Área de despacho, oficinas |
| 3. | Válvulas de cierre | Dispensarios y tanques |
| 4. | Interruptores | Área de oficinas |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. OBSERVADORES** | | |
| **No.** | **NOMBRE** | **UBICACIÓN** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. AUTORIZACIÓN** |  |
| PROPONE: | APROBADO POR: |
| Alda Eliazer Gutiérrez Campos  ENCARGADO | Octavio Gutiérrez Campos  REPRESENTANTE TÉCNICO |