|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nombre del Evento:*** | | | | | | | | ***No. Concepto:*** | | | | |  | |
| ***Lugar del Evento*** | | | | | | | ***Hora de Inicio:*** | | | ***Fecha:*** | | ***D*** | ***M*** | ***A*** |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Grupo de atención de Socorro dispuestos en el lugar del evento.*** Se hace referencia a los grupos contratados y disponibles para Prevenir, Atender, Evacuar y Controlar las personas, medio ambiente y estructuras del evento, en caso de eventos sub estándar que pongan en riesgo la integridad de los asistentes. | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ambulancia Placa*** | ***Conductor*** | | | | | ***Enfermero (a)*** | | ***Medico (a)*** | | | | ***Firma de Responsable*** | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | | |
| ***Ambulancia Placa*** | ***Conductor*** | | | | | ***Enfermero (a)*** | | ***Medico (a)*** | | | | ***Firma de Responsable*** | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | | |
| ***Equipo de Camilleros*** | ***Responsable o líder*** | | | | | ***Cantidad de Camilleros*** | | ***Médico o Enfermero (a)*** | | | | ***Firma de Responsable*** | | |
|  |  | | | | |  | | ***SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | |  | | |
| ***Cuerpo de Bomberos*** | ***Responsable o líder*** | | | | | ***Cantidad de Bomberos*** | | ***Maquina Extintora No.*** | | | | ***Firma de Responsable*** | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | | |
| ***Policía Nacional*** | ***Jefe de servicio o líder*** | | | | | ***Cantidad de Personal*** | | ***Firma de Responsable*** | | | | | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | | | | |
| ***Grupo Logístico*** | ***Responsable o líder*** | | | | | ***Cantidad de Logísticos*** | | ***Médico o Enfermero (a)*** | | | | ***Firma de Responsable*** | | |
|  |  | | | | |  | | ***SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | |  | | |
| ***OTRAS ENTIDADES PARTICIPANTES*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***NOMBRE ENTIDAD*** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ***1. Estado de Extintores:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***2. Estado de Camillas:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***3. Estado de Red contra incendios:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***4. Estado de Señalización y demarcación de emergencia:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***5. Estado de Rutas de evacuación:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***6. Estado de Puntos de Encuentro*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***7. Estado de Iluminación:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***8. Estado de Botiquín:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Otros:*** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | ***Hora de Finalización: :*** | | | | |
| ***Responsable del Evento*** | | |  |  |  | ***Responsable,*** | |  |  | ***Fecha:*** | | ***D*** | ***M*** | ***A*** |
| ***No. C.C.*** | |  |  |  |  | ***No. C.C.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |