BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Alcaldia Local de San Cristobal

FECHA: 02 / 10 / 2023 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** ___

OBJETO DE LA REUNIÓN: SIMULACRO DISTRITAL

HORA DE INICIO: ___ **HORA DE FINALIZACIÓN:** ___

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Imar Valderrama Peña					X				X	ALSC. Riesgos	imarvperez@gmail.com	3057121461	
Milton Delgado Daza					X				X	ALSC.- Riesgos.	miltondany0321@hotmail.com	3167901057	
Nelson G Palomo Jimenez													
Lyam Hernandez Vargas					X				X	TCSC- Riesgos	maria.hernandez52@hotmail.com	3138285788	
Dayana Sarmiento					X				X	ALSC - Riesgos	—	3462279778	
Natally Mora					X				X	Riesgos	nmora.jdelacgg001	3145020 S	
LAURA VELANDIA M.					X				X	RIESGOS - ALSC	— o —	3165777595	LAURA V.M
Alejandra Sotelo Giron					X				X	RIESGOS - ALSC	— o —	3142798231	
Fabian Delgado					X				X	Riesgos- ALSC	— / — / —	3144812989	
Kean Hanan Buitrago T					X				X	ALSC - Riesgos	— o — o —	3197338711	

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Alcaldía Local de San Cristóbal.

FECHA: 4 / 10 / 2023 **Virtual:** ___ **Presencial:** ___ **(En caso de ser presencial):** ___

OBJETO DE LA REUNIÓN: Simulacro Distrital

HORA DE INICIO: ___ **HORA DE FINALIZACIÓN:** ___

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Diana Roncancio					X				X	Riesgos	—	3118929416	
John Fenicio Arias					X				X	Riesgos	—	3059293834	
Juan Sebastian Rodriguez A			X						X	Riesgos-Alsc	juan.rodriguez@gobiernobogota.gov.co	3178545484	

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Hoy 4 de octubre de 2023, realizamos acompañamiento en la actividad y ejercicio del Simulacro Distrital de evacuación, dirigido por el IDIGER, donde el día anterior se nos asignaron unos puntos los cuales se inscribieron en el ejercicio previamente. Los puntos son:

SEGUIMIENTO ALSC SIMULACRO DISTRITAL DE EVACUACIÓN - JORNADA MAÑANA				
PUNTOS SIMULACRO EN LA MAÑANA	DIRECCION	NOMBRE DEL CONTACTO	No. CONTACTO	APOYO
INSTITUTO DE NIÑOS CIEGOS	Cra. 12 Este #11-30 sur	Marco Mina	3008332950	LADY FAJARDO
JARDIN SOCIAL CIUDAD DE DIOS	CL 43 S Kr 11 Este	Santiago Castro	3013304843	MILENA CEPEDA
COLEGIO FLORENTINO GONZALES	Sur, Cra. 5a #30A-45,	Luz Mery Benavides	3115135432	MIGUEL GARCIA
IED 20 DE JULIO	Cl. 25 Sur kr 7	Mauricio Valencia	3174304355	NATALLY MORA
IED ALPES	Tv. 12 Este #33 A 80 Sur	Maryori	3153758864	NELSON PALOMO
ASOCIACIÓN DE MADRES ASDEMAS	Por confirmar con Marco	Marco Mina	3008332950	KEVIN BUITRAGO
ASOCIACIÓN DE MADRES SAN MARTIN	Por confirmar con Marco	Marco Mina	3008332950	OSCAR MATAMOROS
CONJUNTO RESIDENCIAL CAMPO REAL	Cr 3 No 6-25 Sur	Carolina Hernandez	3058155640	JOHN ENCISO
IED VICTORIA SEDE B	Kr 3B Este No. 38-25 S	Marco Mina	3008332950	DAYANA SARMIENTO
HOGAR INFANTIL GUACAMAYAS	Kr 2G No. 37A - 60 Sur	Viviana Vasquez	3102229953	FAVIÁN DELGADO
CENTRO CRECER LA VICTORIA	Cl. 32a Sur #7 Este24	Jairo Montaño	3008982974	MYRIAM HERNANDEZ
CONJUNTO RESIDENCIAL SANTA ANA	Cr 7 # 30-31 Sur	Jelen Yamile Ayala	3142586259	LAURA VELANDIA
ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTIBAL	Av Primera de Mayo 1 40 sur	Glitza Johanna Vega	3168750783	BILSAM LOPEZ
SUBDIRECCION LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL (PMU)	Diagonal 37 Bis Sur No. 2-81 Este	Jessica Oliveros	3107960836	SEBASTIÁN RODRÍGUEZ Y TATIANA BARBOSA
CENTRO CRECER BALCANES	Cll 11 S No. 1B-10 E	Angelica Cuello	3112453469	ROGER VELASCO
JARDIN JOSE MARTIN	Calle 27 Sur No. 2-49	Lorena Barbosa	3115813283	DIANA RONCANCIO
IGLESIA 20 DE JULIO	Cl. 27 Sur #7-50, Bogotá	Alvaro Timote	3204146458	IMAR VALDERRAMA
CONJUNTO RESIDENCIAL BALCONES DE ORIENTE	Cr 6 # 7-35 Sur	Jelen Yamile Ayala	3142586259	ALEJANDRA SOTELO
CASA DE JUSTICIA	Dg. 31c Sur #3-67 Este	Maritza Romero	3002029217	OSCAR FAJARDO
JAC REPUBLICA DE CANADA	Diagonal 50 Sur 12 D 25 este	Martha Liliana	3122702346	ASLEY ROBAYO
COLEGIO NUEVA ROMA	Calle 48 Sur No. 4A-39 Este	Lina Cano	3125630901	MILTON DELGADO
SEGUIMIENTO ALSC SIMULACRO DISTRITAL DE EVACUACIÓN - JORNADA NOCHE				
PUNTOS SIMULACRO EN LA NOCHE	DIRECCION	NOMBRE DEL CONTACTO	No. CONTACTO	APOYO
JAC ANTIOQUIA	Diagonal 50 Sur B 15 Este	Giovanny Ruiz	3166237788	ANGIE GUERRERO
INSTITUTO DE NIÑOS CIEGOS	Cra. 12 Este #11-30 sur	Marco Mina	3008332950	DIANA RONCANCIO
CONJUNTO RESIDENCIAL LAS BRISAS	Cll 5 B Sur # 3A-20	Carolina Hernandez	3058155640	IMAR VALDERRAMA Y SEBASTIÁN RODRIGUEZ
CONJUNTO RESIDENCIAL CAMPO REAL	Cr 3 No. 6-25 Sur	Carolina Hernandez	3058155440	IMAR VALDERRAMA Y SEBASTIÁN RODRÍGUEZ
CONJUNTO RESIDENCIAL MARBELLA	Cr 3 No. 6-30 Sur	Carolina Hernandez	3058155640	IMAR VALDERRAMA Y SEBASTIÁN RODRIGUEZ
CONJUNTO RESIDENCIAL MONSERRAT	Cl 7 # 6 -54 sur	Jelen Yamile Ayala	3142586259	ROGER VELASCO
JAC LA ROCA	Cll 6 b bis Sur # 5-29 Este Salon comunal.	Giovany Camelo	3213676899	JOSE BRICEÑO
CONJUNTO RESIDENCIAL METROPOLITANO SEGUNDA ETAPA	Carrera 2a #17a-34sur	Luz Helena Cardona	3162496495	DIANA BELTRÁN
JAC SAN RAFAEL	Crr 15 c este Con Calle 58 sur	Diva Pineda	3144143190	MILTON DELGADO

El ejercicio se realizó en dos horarios, en la mañana a las 9am y en la noche a las 9pm. Las indicaciones previas eran comunicarnos con los líderes o personas encargadas de los puntos a las 8:30am y para la noche a las 5pm, para acordar a qué hora y como llegar al punto, adicional teníamos apoyo de Defensa Civil en algunos puntos, donde también se nos brindó el contacto.

El ejercicio que realizamos los profesionales, técnicos y vigías de riesgos, era hacer acompañamiento como observadores, diligenciar formatos enviados por el IDIGER previamente, donde se registra la participación, el No. de personas, personas en condición de discapacidad, mascotas, niños, adultos entre otros datos. También se diligencio la evaluación física de los puntos, características y acciones realizadas mientras el simulacro, y emitir las recomendaciones que se consideraron pertinentes.

PLAN DE TRABAJO - PLANIFICACIÓN SIMULACRO COMUNITARIO

1. OBJETIVO GENERAL	2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	3. ALCANCE	4. PARTICIPANTES ESTIMADOS
Realizar un ejercicio de preparación para la respuesta que involucre a todos los sectores, grupos poblacionales, organizaciones de la ciudad y entidades	1. Reconocimiento de rutas de evacuación y punto de encuentro 2. Evaluar el comportamiento de los participantes de XXXX durante un proceso de evacuación 3. Identificar acciones por mejorar	A participar en el proceso de preparación para la respuesta a nivel familiar, organizacional e institucional y sectores estratégicos de la ciudad	1 Niños ___ 2 Adultos ___ 3 Con Discapacidad ___ TOTAL PERSONAS ___ 4 Visitantes ___

5. TIPO DE EJERCICIO	5.1. NIVEL DE SEGURIDAD		5.2. COBERTURA DEL PLAN		6. TOTAL PERSONAS ORGANIZADAS
	Anunciado X	No Anunciado	Plan de Evacuación X	Otro Plan	En la preparación del ejercicio participan XXX personas incluyendo brigadistas

7. EVENTO A SIMULAR	8. LUGAR DE REALIZACIÓN DEL EJERCICIO	9. FECHA Y HORA DE EJERCICIO	10. RESPONSABLE PRINCIPAL, CELULAR Y TELÉFONO	11. DURACIÓN ESTIMADA DEL SIMULACRO
Sismo - fuga de gas - conato de incendio - amenaza de bomba - meteoros - pospuesto	BARRIO XXX, FABULA XXX, VEREDA XXXXX		XX-XXX	XX minutos

No.	12. ACTIVIDAD	13. FORMATO	14. RESPONSABLE	15. FECHA DE EJECUCIÓN	
				INICIAL	FINAL
1	Presentación del proyecto Simulacro a Líderes Comunitarios o dignatarios JAC/JAL/Administradores/Propietarios Horizontal, organizaciones sociales y/o comunitarias	Reunión	CLGR-CC		
2	Construcción Análisis de Riesgos	Presentación Simulacro 2023	PROFESIONAL DEL CLGR-CC		
3	Asistencia en la identificación de rutas de evacuación	Presentación Simulacro 2023	PROFESIONAL DEL CLGR-CC		
4	Construcción del Guión del Simulacro	Documento y Presentación Simulacro 2023	PROFESIONAL DEL CLGR-CC		
5	Identificación de recursos disponibles para el Simulacro	Presentación Simulacro 2023	PROFESIONAL DEL CLGR-CC		
6	Construcción Plano Ruta de Evacuación, ubicación de recursos, amenaza de riesgos	Plan formato a Comunidad	BRIGADISTA		

	SIMULACRO FORMATO DE EVALUACIÓN EJERCICIO EVACUACIÓN	CÓDIGO	CAE DE 03
		VERSIÓN	1
		FECHA DE REVISIÓN	000000

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Fecha de realización	1.2 Hora	1.3 Localidad	1.4 Barrio

1.5 Ubicación / Dirección del simulacro	1.6 Nombre Organización o Entidad que participa

1.7 Hora de Inicio	1.8 Hora de Finalización	1.9 Duración	1.10 Hora Primer Evacuado	1.11 Hora Ultimo Evacuado

1.12 Capacidad PE	1.13 Total evacuados	1.14 Tipos de sistemas de alerta Utilizados

1.15 Nombre del Evaluador	1.16 Entidad o Dependencia

2. REGISTRO DE EVACUADOS

	ITEM	Total	Observaciones
2.1	¿Del total de las personas evacuadas, cuántas son mujeres adultas?		
2.2	¿Del total de las personas evacuadas, cuántos son hombres adultos?		
2.3	¿Del total de las personas evacuadas, cuántas están en condición de discapacidad? Especificar tipo de discapacidad en Observaciones		
2.4	¿Del total de personas evacuadas, cuantos menores de edad participaron?		
2.4	¿Cuántos animales de compañía fueron evacuados? Especificar en observaciones el tipo de animal.		

A B C D E

RECURSOS Y SUMINISTROS

No.	1. Descripción Recursos	2. Cantidad	3. Ubicación del recurso en el Ejercicio	4. Observación
10	Extintores		(Relacionar ubicación)	(Relacionar tipo y vencimiento)
11	Elementos de proteccion personal (chalecos, casco, guantes, monogafas, tapabocas etc)		(Relacionar ubicación)	(Relacionar tipo y cantidad)
12	Refrigerios		(Relacionar ubicación)	
13	Megáfonos		(Relacionar ubicación)	
14	Computadores		(Relacionar ubicación)	
15	Organizadores / brigadistas / lideres		(Relacionar ubicación)	
16	Sirenas comunitarias		(Relacionar ubicación)	
17	Paletas de señalización		(Relacionar ubicación)	
18	Conos de señalización		(Relacionar ubicación)	
19	Cinta de balizaje		(Relacionar ubicación)	
20	Vehiculos disponibles en una emergencia		(Relacionar ubicación)	
21	Pitos		(Relacionar ubicación)	

4. ASPECTOS POSITIVOS:

5. ASPECTOS POR MEJORAR

6. OBSERVACIONES POR PARTE DE LA EMPRESA / ORGANIZACIÓN

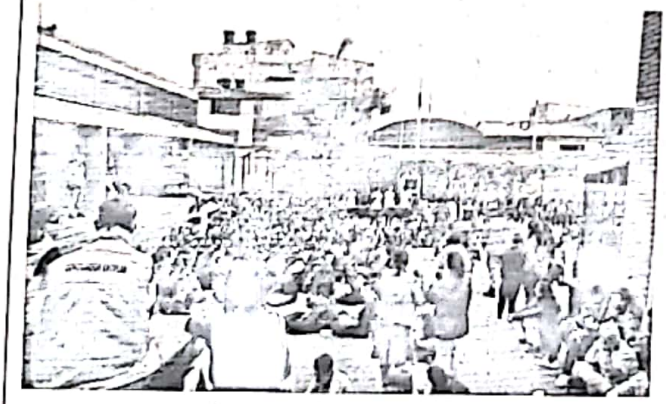
7. VALIDACIÓN DEL FORMULARIO

7.1. Evaluador		8.2. Líder Brigadas de la Organización		8.3. Líder de la Organización	
Nombre		Nombre		Nombre	
C.C.		C.C.		C.C.	
Firma		Firma		Firma	

Se hace registro fotográfico con las siguientes recomendaciones:
1. Deben tomarse las fotos horizontales
2. Deben limpiar el lente de la cámara previamente al registro
3. Deben desactivar las marcas de agua, por ejemplo, con las que vienen los teléfonos con la marca del celular.
4. Deben contar con buena iluminación,
5. Se recomienda tomar fotos centradas, en donde el objeto principal (Personas, puntos de atención, entre otros) estén en el centro de la toma.

Durante el ejercicio se nos indica llenar la siguiente información:
Localidad: San Cristóbal
Dirección:
Barrio:
Nombre del punto:
No. evacuados
No. mujeres
No. hombres
No. menores
No. mascotas
No. personas con discapacidad
No. Brigadistas
Adicional al finalizar diligenciamos este formato, está en este formulario de google https://forms.gle/XcnpNc6GAeFBrNwZ9.

Los formatos que llenamos en físicos se hizo entrega en la Alcaldia Local de San Cristóbal.





BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN









COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	**Se programa socialización virtual para exponer las experiencias de los ejercicios del Simulacro Distrital de Evacuación**	**GESTIÓN DE RIESGOS**	**05/10/2023 2:00PM**

Elaborada por: Natally Mora CPS 691-2023

Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión:

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.