

 <small>NIT. 901.926.654-1</small>	FORMATO INFORME DE EMERGENCIA, EVACUACIÓN O SIMULACRO	CÓDIGO: FT-SST-024
		VERSIÓN 1
		FECHA: OCTUBRE 2025

FECHA: _____
LUGAR: _____
AREA ESPECÍFICA: _____
DILIGENCIADO POR: _____

Diligencie los campos de acuerdo con la condición presentada de la cual tenga los datos

CONDICIÓN: Ejercicio de escritorio [] Ejercicio de Evacuación [] Simulacro []

EVACUACIÓN: ÁREA [] PISO [] TODO LAS INSTALACIONES []

PARTICIPANTES:

CONTROL DE TIEMPOS (Minutos)		
	HORA	TIEMPO
INICIO DEL EVENTO		
NOTIFICACIÓN ALARMA		
INICIO DE SALIDA		
LLEGADA A PUNTO DE ENCUENTRO DE LA PRIMERA PERSONA		
TIEMPO TOTAL DE SALIDA (hasta que llega la última persona al punto de encuentro (PE))		
CONTEO TOTAL DEL PERSONAL EN EL PUNTO DE ENCUENTRO		
REINGRESO		

APOYO EXTERNO	NO APLICA []
ENTIDAD 1: _____	
ENTIDAD 2: _____	

NÚMERO DE PERSONAS EVACUADAS			
COLABORADORES:	CONTRATISTAS:	VISITANTES:	TOTAL:

COMPORTAMIENTO DE LAS PERSONAS	COMENTARIOS
INTENTO DE REINGRESO: Si [] NO []	
RESISTENCIA A LA SALIDA: Si [] NO []	
NÚMERO DE LESIONADOS:	NÚMERO DE INCAPACITADOS:
OTROS COMPORTAMIENTOS OBSERVADOS:	

INFORME DE EMERGENCIA, EVACUACION O SIMULACRO

CONTROL DE ACTIVIDADES

SISTEMA DE ALARMA UTILIZADO: _____

QUIEN ACTIVÓ LA ALARMA: _____

RECEPCIÓN DE LA ALARMA: Bien [] Confusa [] No se recibió []

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN DE SALIDAS: Sin problemas [] Difícil para algunos [] Difícil para todos []

OBSERVACIONES

VISIBILIDAD EN LA RUTA: Buena [] Regular [] Mala []

OBSERVACIONES

CERRAMIENTO DE PUERTAS: Oficinas Internas [] Salones [] De las escaleras []

OBSERVACIONES

VERIFICACIÓN SITIOS OCULTOS: Si se hizo [] No se pudo [] No se acordó []

OBSERVACIONES

LISTA DE PERSONAL: No tenía [] No pudo recogerla [] No se acordó []

OBSERVACIONES

SITIOS DE REUNIÓN: Fácil de identificar [] Difícil de identificar []

OBSERVACIONES

PERSONAS NO REPORTADAS AL SITIO DE REUNIÓN:

INFORME DE EMERGENCIA, EVACUACION O SIMULACRO

CONCLUSIONES

FIRMA
BRIGADISTA LIDER

FIRMA
RESPONSABLE SST