

Formulario para documentar la preparación contra incendios/tornados/emergencias

Este documento debe ser conservado en el hogar familiar de aprendizaje y cuidado infantil hasta un año después de haberlo llenado.

Para _____

(año)

SIMULACRO DE INCENDIO (mensual)

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Fecha												
Hora												
Número de Niños												
Duración del simulacro**												

** El objetivo es que el tiempo de evacuación se realice en menos de dos minutos.

DETECTOR DE HUMO (mensual)

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Fecha de revisión de detector												
Fecha de revisión de baterías												

* las baterías deben revisarse anualmente.

SIMULACRO DE TORNADO (cada seis meses)

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Fecha												
Hora												
Número de niños												
Duración del simulacro **												

Extintor

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Fecha de revisión												

SIMULACRO DE EMERGENCIA (cada seis meses)

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Fecha												
Hora												
Número de Niños												
Duración del simulacro **												

REVISIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE LOS PLANES DE EMERGENCIA* (cada seis meses)

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Fecha de revisión												

* Revisado por todo el personal

¿Qué hará la persona que descubre la emergencia? _____

¿Cómo notificarán al resto del personal? _____

¿Qué hará antes de que el personal de emergencia llegue? _____

¿Cómo se asegurará de que todas las personas sean evacuadas y/o contabilizadas durante cada emergencia? _____
