







Instituto Tecnológico Superior de Puerto Peñasco

PROGRAMA ANUAL DE SIMULACROS (1):_____

No (2)	SIMULACRO DE SITUACIÓN DE EMERGENCIA (3)	BRIGADAS	QUE PARTICIPAN (4)	FECHA(5)		OBSERVACIONES(6)	
No.(2)		, ,		PROG.	REAL		
		RESPONSABLE: INTEGRANTES:					
		RESPONSABLE: INTEGRANTES:					
		RESPONSABLE: INTEGRANTES:					
		RESPONSABLE: INTEGRANTES:					
Coordinador de Seguridad, Higiene y medio ambiente (7):				Autorización (8) Director			Fecha de Elaboración del programa (9)









Instituto Tecnológico Superior de Puerto Peñasco

INSTRUCTIVO

1	Año de ejecución del programa.
2	Número consecutivo de los simulacros por orden de prioridad.
3	Tipo de simulacro de acuerdo al formato TecNM-GA-PR-08-01.
4	Nombres de las personas que integran la brigada.
5	Fechas programadas y reales de ejecución del simulacro.
6	Observaciones de las actividades realizadas, si se logró el objetivo, recursos, participantes, etc.
7	Nombre y firma del coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8	Nombre y firma del Director del Instituto o Centro de Trabajo
9	Fecha de elaboración del Programa