



SÁBADO DE SEGURIDAD FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE SIMULACRO

12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904 | www.adventistrisk.org

¿Tiene preguntas sobre seguridad o control de riesgos?
Comuníquese con nosotros en info@AdventistRisk.org

IGLESIA		FECHA	
DOMICILIO POSTAL		INSPECTOR	
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL		TÍTULO DEL INSPECTOR	
NOMBRE DEL SIMULACRO		FECHA DEL SIMULACRO	
		FECHA DEL PRÓXIMO SIMULACRO DE EMERGENCIA	

▷ ANTES DEL SIMULACRO

LISTA DE CONTROL	SÍ	NO	NOTAS / RECOMENDACIONES
1. La iglesia tiene un oficial de seguridad.	☐	☐	
2. La iglesia tiene un equipo de respuesta a emergencias.	☐	☐	
3. La iglesia fue inspeccionada antes del simulacro de Sábado de seguridad.	☐	☐	
4. Se informó a la congregación que el simulacro se realizaría antes y en la fecha del simulacro.	☐	☐	
5. Se preparó a la congregación para responder durante el simulacro a través de recursos educativos proporcionados por la iglesia. En caso afirmativo, ¿qué recursos se usaron?	☐	☐	

▷ DESPUÉS DEL SIMULACRO

LISTA DE CONTROL	SÍ	NO	NOTAS / RECOMENDACIONES
1. El equipo de respuesta a emergencias se comportó de manera apropiada a la situación; todos cumplieron con sus funciones asignadas. En caso contrario, ¿qué sugerencias de mejora podría ofrecer?	☐	☐	
2. La congregación siguió las instrucciones indicadas por el liderazgo de la iglesia y por el equipo de respuesta a emergencias y respondió al simulacro de manera apropiada.	☐	☐	
3. Las personas que necesitaban asistencia adicional durante el simulacro tuvieron apoyo. En caso contrario, ¿cómo corregirá su iglesia esta situación?	☐	☐	
4. (Si corresponde) La congregación evacuó el edificio en un tiempo apropiado para el tamaño del edificio y de la congregación. En caso contrario, ¿qué sugerencias tiene para mejorar el tiempo de evacuación?	☐	☐	TIEMPO DE EVACUACIÓN:
5. ¿Alguna nota, observación, comentario o sugerencia adicional para mejorar su próximo simulacro de emergencia o hacer de su iglesia un lugar más seguro?			