

No. de folio ó registro

Nombre de la empresa o Institución

CALENDARIO DE SIMULACROS CORRESPONDIENTE AL AÑO _____

RAZON SOCIAL:	RESPONSABLE DEL INMUEBLE:
DOMICILIO:	TELEFONO:
FAX:	FECHA DE ELABORACION:

No.	Hipótesis del Simulacro	P/R	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	Escenarios a desarrollar
1	AMENAZA DE BOMBA CON AVISO PREVIO	P													
		R													
2	SISMO	P													
		R													
3	INCENDIO	P													
		R													
4	FUGA DE GAS L.P.	P													
		R													
5	TIROTEO, ASALTO, EXPLOSION, OTRO, ETC.														

ELABORO:	FIRMA:
----------	--------

Nota de llenado:
P = Curso programado, en el cuadro correspondiente tendrá que anotarse el día se contempla la capacitación
R= Se tendrá que anotar el día en que se realizó la capacitación en el mes correspondiente