**INFORME DE EVALUACIÓN FINAL DEL EJERCICIO**

1. **Municipio/Departamento:**
2. **En caso de Departamento, enliste los municipios participantes:**
3. **Dirección:**
4. **Teléfonos de contacto (fijo, fax, celular, mail):**
5. **Coordinador(a) del Ejercicio de Simulacro (nombre y datos de contacto):**
	1. *Nombre:*
	2. *Puesto:*
	3. *Teléfono/Celular:*
	4. *Correo Electrónico:*

1. **Número de Entidades involucradas en el ejercicio:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Entidad** | **Meta** |  | **Logro**  |  | **% Logrado** |
|  |  |  |  |  |  |
| Entidades Operativas |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Entidades del Sector Salud  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Entidades Educativas  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Entidades Públicas  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Empresas Privadas |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Organizaciones No-Gubernamentales  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Organizaciones Comunitarias |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |  |   |  |   |

1. **Número de Personas Evacuadas:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Meta** |  | **Logro**  |  | **% Logrado** |
|  |  |  |  |  |  |
| Empleados y funcionarios |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Estudiantes |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Comunidad  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |  |   |  |   |

1. **Distribución de la población evacuada (si aplica):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Meta** |  | **Logro**  |  | **% Logrado** |
|  |  |  |  |  |  |
| Mujeres |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Hombres |   |  |   |  |   |

1. **Evolución Cronológica del Ejercicio**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **HORA** |
| *Hora del sismo* |  |
| *Orden de evacuación* |  |
| *Inicio de evacuación* |  |
| *Fin de la evacuación* |  |
| *Verificación del personal evacuado* |  |
| *Reporte al Consejo Municipal/Departamental* |  |

1. **Sistemas de comunicación usados para los reportes municipios-departamento.** Por favor establezca el tipo de sistema utilizado, y evalúe su efectividad durante el ejercicio (Siendo 1: Muy malo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Muy bueno). Para los departamentos, por favor enumere la cantidad total por cada uno de los sistemas de comunicación utilizados según lo reportado por los municipios.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sistema de Comunicación** |  | **Efectividad** |
|  |  | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |
| Celular  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Radio |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono Satelital |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Internet |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |

**Comentarios:**

1. **Sistemas de comunicación usados para los reportes departamento- Sala de Crisis UNGRD.** Por favor establezca el tipo de sistema utilizado, y evalúe su efectividad durante el ejercicio (Siendo 1: Muy malo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Muy bueno).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sistema de Comunicación** |  | **Efectividad** |
|  |  | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |
| Celular  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Radio |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono Satelital |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Internet |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |

1. **Evaluación por temáticas.** Por favor evalúe de 1 a 5 (Siendo 1: Muy malo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Muy bueno), el resultado de cada ítem durante la planeación e implementación del ejercicio, cuando aplique. Para los departamentos, por favor establezca un promedio de lo reportado por los municipios. Si considera necesario resaltar un tema específico, por favor use el espacio de comentarios.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tema General** | **Sub-Tema** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| Planeación y programación del ejercicio | Apoyo de parte de la administración municipal/departamental |  |  |  |  |  |  |
| Suficiencia y pertinencia de recursos económicos |  |  |  |  |  |  |
| Uso de un documento guía para la ejecución del ejercicio (Guion, Estrategia de Respuesta- PLEC) |  |  |  |  |  |  |
| Coordinación y Articulación | Instalación y funcionamiento del Centro de Coordinación Municipal/Departamental |  |  |  |  |  |  |
| Liderazgo en procesos de evacuación |  |  |  |  |  |  |
| Calidad de la participación de entidades públicas |  |  |  |  |  |  |
| Calidad de la participación de entidades privadas |  |  |  |  |  |  |
| Calidad de la participación de entidades escolares |  |  |  |  |  |  |
| Calidad de la participación de entidades de salud |  |  |  |  |  |  |
| Calidad de la participación de Organizaciones No- Gubernamentales |  |  |  |  |  |  |
| Articulación con entidades del sistema (Operativas, técnicas, etc.) |  |  |  |  |  |  |
| Aspectos técnicos- operativos | Participación de la comunidad |  |  |  |  |  |  |
| Condiciones de orden durante la evacuación |  |  |  |  |  |  |
| Medidas de seguridad durante el ejercicio |  |  |  |  |  |  |
| Señalización de rutas de evacuación |  |  |  |  |  |  |
| Correcta utilización de rutas de evacuación |  |  |  |  |  |  |
| Identificación de puntos de encuentro |  |  |  |  |  |  |
| Coordinación en puntos de encuentro |  |  |  |  |  |  |
| Funcionamiento Sistemas de Alarma |  |  |  |  |  |  |
| Activación de las Brigadas de Emergencia |  |  |  |  |  |  |
| Comunicación/Información Pública | Pertinencia de las piezas de comunicación a nivel nacional |  |  |  |  |  |  |
| Pertinencia de las piezas de comunicación a nivel departamental |  |  |  |  |  |  |
| Pertinencia de las piezas de comunicación a nivel municipal |  |  |  |  |  |  |
| Nivel de divulgación de la comunicación a nivel comunitario |  |  |  |  |  |  |
| OTROS |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Comentarios:**

1. **Logros clave y buenas prácticas identificadas y/o implementadas durante el ejercicio:**
2. **Acciones de mejora para siguientes ejercicios.** Por favor marque una ¨X¨ donde corresponda.

|  |  |
| --- | --- |
| Dedicar más tiempo y esfuerzo en el desarrollo del documento guía del ejercicio |   |
|  |  |
| Fortalecer protocolos para flujo de información  |   |
|  |  |
| Fortalecer la divulgación de la información a la comunidad  |   |
|  |  |
| Fortalecer campañas de movilización de recursos  |   |
|  |  |
| Fortalecer establecimiento de estructuras institucionales para el desarrollo del ejercicio |   |
|  |  |
| Iniciar el proceso de planeación y planificación del ejercicio con mayor anticipación |   |
|  |  |
| Mejorar la identificación y señalización de rutas de evacuación y puntos de encuentro |   |
|  |  |
| Incrementar esfuerzos para la vinculación de entidades públicas, privadas, escolares, y de salud  |   |
|  |  |
| Incrementar los niveles de vinculación en la planeación y ejecución del ejercicio de entidades operativas |   |
|  |  |
| Incrementar los niveles de vinculación en la planeación y ejecución del ejercicio de entidades comunitarias |   |
|  |  |
| Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |

**Comentarios:**

1. **Información de las entidades involucradas:**

**Entidades Operativas Involucradas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Datos del Contacto | Rol en el ejercicio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Entidades Públicas Involucradas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Datos del Contacto | Rol en el ejercicio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Entidades Privadas Involucradas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Datos del Contacto | Rol en el ejercicio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Entidades Educativas Involucradas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Datos del Contacto | Rol en el ejercicio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Entidades del sector salud Involucradas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Datos del Contacto | Rol en el ejercicio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Organizaciones No-Gubernamentales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Datos del Contacto | Rol en el ejercicio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Organizaciones Comunitarias**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Datos del Contacto | Rol en el ejercicio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Informe fotográfico y de publicaciones.** Por favor adjunte imágenes del proceso de planeación e implementación del ejercicio, reportes de medios, publicaciones, etc.
2. **Información adicional/Varios:**