



## REPORTE DE EVALUACIÓN DEL I SIMULACRO NACIONAL ESCOLAR MULTIPLELIGROS

### INFORMACIÓN GENERAL

|                                     |                                |                                 |  |
|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|
| Nombre de la Institución Educativa: |                                |                                 |  |
| Departamento:                       |                                | Provincia:                      |  |
| Distrito:                           |                                | Dirección:                      |  |
| DRE:                                |                                | UGEL:                           |  |
| Código Local:                       |                                | Código Modular:                 |  |
| Nivel:                              |                                | Turno:                          |  |
| Área:                               | <input type="checkbox"/> Rural | <input type="checkbox"/> Urbana | Gestión: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada |

### I. DATOS DEL DIRECTOR

|                      |  |          |  |
|----------------------|--|----------|--|
| Apellidos y Nombres: |  |          |  |
| Correo Electrónico:  |  |          |  |
| DNI:                 |  | Celular: |  |

### II. ACCIONES DURANTE EL SIMULACRO:

|   |  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
| 2.1. ¿Cómo fue el desplazamiento de los estudiantes?                          | <input type="checkbox"/> Ordenado y rápido | <input type="checkbox"/> Ordenado y lento | <input type="checkbox"/> Desordenado           | <input type="checkbox"/> Desordenado y lento |
| 2.2. ¿Cómo fue el desplazamiento de los docentes?                             | <input type="checkbox"/> Ordenado y rápido | <input type="checkbox"/> Ordenado y lento | <input type="checkbox"/> Desordenado           | <input type="checkbox"/> Desordenado y lento |
| 2.3 Se realizan actividades de soporte socioemocional durante el simulacro    | <input type="checkbox"/> Sí                | <input type="checkbox"/> No               |  |  |
| 2.4. Emplea los kits de soporte socioemocional y lúdicos durante el simulacro | <input type="checkbox"/> Sí                | <input type="checkbox"/> No               | <input type="checkbox"/> No tengo              |  |
| 2.5. Porcentaje de participación en el simulacro                              | Estudiantes                                | %   | Docentes                                       | %  |
| 2.6. ¿Cuánto tiempo duró la evacuación hacia una zona segura? (segundos)      |  |   |  |  |
| 2.7. ¿El sistema de alarma funcionó adecuadamente?                            | <input type="checkbox"/> Sí funcionó       | <input type="checkbox"/> No funcionó      | <input type="checkbox"/> No cuenta con sistema |  |

### 2.8. OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS DEL SIMULACRO:



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Secretaría General

Oficina de Defensa  
Nacional y de Gestión  
del Riesgo de Desastres

Mejores  
Peruano  
Siempre