

## INSTRUMENTO GUÍA PARA EVALUADORES DE LAS ACCIONES EJECUTADAS EN EL DESARROLLO DEL SIMULACRO

Señor/a evaluador/a, el contenido de este formato servirá para proporcionarle elementos que le permitan a usted, considerar algunos de los aspectos que en el manejo de emergencias y desastres. Los diferentes actores institucionales ejecutaran como parte de su activación y atención del evento adverso.

### DATOS INFORMATIVOS:

Nombre: PILAR YEAZA Teléfono: 0984 93 5760  
04-2514770  
Institución: CIIFEN Lugar de Observación: Barrio Miraflores  
Fecha: 28 Sept-2016 COE Cantonal  Provincial  Nacional   
Provincia: Loja Cantón: Zapotillo

### INSTRUCCIONES

Marque con una "X" en el espacio según corresponda, Se sugiere que frente a los aspectos a evaluar se expongan los comentarios que sustenten su respuesta.

De igual manera se puede, bajo su experiencia y criterio, incorporar otros aspectos a observar, haciéndolos constar al final o reverso del presente formato.

**Rangos de calificación:** En este campo usted puede determinar a cada "aspecto a evaluar" los siguientes atributos:

- Cualitativamente: Bueno / Regular / Malo
- Positiva o Negativa (si o no)
- Cuantitativo según corresponda (tiempo o número)

ASPECTO A EVALUAR	Atributo	Hora inicio	Comentarios que sustenten su respuesta
¿Cuánto tiempo tardó la comunidad en alertar a los organismos de repuesta?	Tiempo en minutos: 10		
Alarma comunitaria.	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		
La alarma comunitaria llegó a toda la comunidad	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Se activaron las brigadas de emergencia de la comunidad.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
La Comunidad siguió Los procedimientos de evacuación.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si, aunque participó solo un 15% de la comunidad
La Comunidad salió ordenadamente hacia los puntos de encuentro	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		,
Presencia del Presidente de la comunidad o barrio.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si la respuesta es NO ¿delegó a un funcionario para asumir su rol?
¿Se da a conocer de manera oportuna la información sobre el evento y afectaciones?	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input checked="" type="checkbox"/>		Si la respuesta es SI, ¿La información fue la adecuada?
Se activó la brigada de primeros auxilios	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input checked="" type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		
Se activó la brigada de evacuación.	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		
Las autoridades colaboran con los organismos de respuesta e instituciones actuantes.	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		



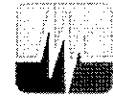
MINISTERIO DE ASUNTOS  
EXTERIORES DE FINLANDIA



CIIFEN



Administración Social y Ciudadana 2014-2019



Secretaría Nacional  
de Gestión de Riesgos

La Comunidad colabora con los organismos de respuesta e instituciones actuantes.	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		
Las autoridades o líderes de la Comunidad informan periódicamente al COE Cantonal.	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input checked="" type="checkbox"/>		<i>la comunicación es muy mala</i>

**Notas Generales:** (Entre otros, por favor resaltar los aspectos positivos y los que deben ser mejorados como parte del funcionamiento en la comunidad)

- la señalética no se observa en la noche.
- los vehículos de respuesta salvo los bomberos, acceden por vía inundable
- Hubo problemas en la comunicación del líder local al ECU (des-coordinación)
- la respuesta llegó en 20 minutos (ambulancia)
- se debe difundir el mapa de inundaciones para que las instituciones de respuesta accedan por vías no inundables.
- Se contó con solo un 15% de la participación de la comunidad
- la alarma se escuchó en toda la comunidad.

*Pilar Yara Osorio*  
FIRMA DEL EVALUADOR



## INSTRUMENTO GUÍA PARA EVALUADORES DE LAS ACCIONES EJECUTADAS EN EL DESARROLLO DEL SIMULACRO

Señor/a evaluador/a, el contenido de este formato servirá para proporcionarle elementos que le permitan a usted, considerar algunos de los aspectos que en el manejo de emergencias y desastres. Los diferentes actores institucionales ejecutaran como parte de su activación y atención del evento adverso.

### DATOS INFORMATIVOS:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Lugar de Observación: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ COE Cantonal  Provincial  Nacional

Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_

### INSTRUCCIONES



Marque con una "X" en el espacio según corresponda, Se sugiere que frente a los aspectos a evaluar se expongan los comentarios que sustenten su respuesta.

De igual manera se puede, bajo su experiencia y criterio, incorporar otros aspectos a observar, haciéndolos constar al final o reverso del presente formato.

**Rangos de calificación:** En este campo usted puede determinar a cada "aspecto a evaluar" los siguientes atributos:

- Cualitativamente: Bueno / Regular / Malo
- Positiva o Negativa (si o no)
- Cuantitativo según corresponda (tiempo o número)

ASPECTO A EVALUAR	Atributo	Hora inicio	Comentarios que sustenten su respuesta
¿Cuánto tiempo tardó la comunidad en alertar a los organismos de repuesta?	Tiempo en minutos: 5	7 pm	
Alarma comunitaria.	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		
La alarma comunitaria llegó a toda la comunidad	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Se activaron las brigadas de emergencia de la comunidad.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
La Comunidad siguió Los procedimientos de evacuación.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
La Comunidad salió ordenadamente hacia los puntos de encuentro	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Presencia del Presidente de la comunidad o barrio.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si la respuesta es NO ¿delegó a un funcionario para asumir su rol?
¿Se da a conocer de manera oportuna la información sobre el evento y afectaciones?	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input checked="" type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		Si la respuesta es SI, ¿La información fue la adecuada? Si fue adecuada.
Se activó la brigada de primeros auxilios	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		
Se activó la brigada de evacuación.	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		
Las autoridades colaboran con los organismos de respuesta e instituciones actuantes.	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		

La Comunidad colabora con los organismos de respuesta e instituciones actuantes.	Bueno Regular Malo		
Las autoridades o líderes de la Comunidad informan periódicamente al COE Cantonal.	Bueno Regular Malo		
<p><b>Notas Generales:</b> (Entre otros, por favor resaltar los aspectos positivos y los que deben ser mejorados como parte del funcionamiento en la comunidad)</p> <p><i>Facilitar la cobertura de telefonía móvil o otro medio. Facilitar en megafono</i></p>			

FIRMA DEL EVALUADOR

- 5 metros Salvo la gente

+ 13 metros Llego pdras

- 23 m llego ~~R~~ antenas



## INSTRUMENTO GUÍA PARA EVALUADORES DE LAS ACCIONES EJECUTADAS EN EL DESARROLLO DEL SIMULACRO

Señor/a evaluador/a, el contenido de este formato servirá para proporcionarle elementos que le permitan a usted, considerar algunos de los aspectos que en el manejo de emergencias y desastres. Los diferentes actores institucionales ejecutaran como parte de su activación y atención del evento adverso.

### DATOS INFORMATIVOS:

Nombre: RODNEY MARTÍNEZ Teléfono: 59342514770  
Institución: CIIFEN Lugar de Observación: Alameda  
Fecha: 28-SEP-16 COE Cantonal  Provincial  Nacional   
Provincia: LOJA Cantón: Zapotitico

### INSTRUCCIONES

Marque con una "X" en el espacio según corresponda, Se sugiere que frente a los aspectos a evaluar se expongan los comentarios que sustenten su respuesta.

De igual manera se puede, bajo su experiencia y criterio, incorporar otros aspectos a observar, haciéndolos constar al final o reverso del presente formato.

**Rangos de calificación:** En este campo usted puede determinar a cada "aspecto a evaluar" los siguientes atributos:

- Cualitativamente: Bueno / Regular / Malo
- Positiva o Negativa (si o no)
- Cuantitativo según corresponda (tiempo o número)

ASPECTO A EVALUAR	Atributo	Hora inicio	Comentarios que sustenten su respuesta
¿Cuánto tiempo tardó la comunidad en alertar a los organismos de respuesta?	Tiempo en minutos: 10' Policía 27' Bomberos	19h10 19h27	
Alarma comunitaria.	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	19h00	
La alarma comunitaria llegó a toda la comunidad	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Se activaron las brigadas de emergencia de la comunidad.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
La Comunidad siguió Los procedimientos de evacuación.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
La Comunidad salió ordenadamente hacia los puntos de encuentro	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Presencia del Presidente de la comunidad o barrio.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si la respuesta es NO ¿delegó a un funcionario para asumir su rol?
¿Se da a conocer de manera oportuna la información sobre el evento y afectaciones?	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		Si la respuesta es SI, ¿La información fue la adecuada?
Se activó la brigada de primeros auxilios	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		
Se activó la brigada de evacuación.	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		
Las autoridades colaboran con los organismos de respuesta e instituciones actuantes.	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		

<p>La Comunidad colabora con los organismos de respuesta e instituciones actuantes.</p>	<p>Bueno <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Regular <input type="checkbox"/></p> <p>Malo <input type="checkbox"/></p>		
<p>Las autoridades o líderes de la Comunidad informan periódicamente al COE Cantonal.</p>	<p>Bueno <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Regular <input type="checkbox"/></p> <p>Malo <input type="checkbox"/></p>		

**Notas Generales:** (Entre otros, por favor resaltar los aspectos positivos y los que deben ser mejorados como parte del funcionamiento en la comunidad)

- Ubicación del sensor debe ser revisada. (BARRIO DE CADURO)
- Falta comunicación con los organismos de respuesta por
- Falta en líneas telefónicas
- Excelente liderazgo
- Excelente respuesta de la comunidad (casi todos sabieron)
- Necesidad de alumbrado público.
- Acceso de la SGR al uso urbano de zonas.
- Vulnerabilidad debe ser estudiada

FIRMA DEL EVALUADOR

- SE RECOMIENDA UNA SITUACIÓN DEL COE CANTONAL,
- v. Miro Eric (Unidad) PREVENIR

---

10

## INSTRUMENTO GUÍA PARA OBSERVADORES DE LAS ACCIONES EJECUTADAS POR LOS COMITÉS DE OPERACIONES DE EMERGENCIA (COE)

Señor/a observador/a, el contenido de este formato servirá para proporcionarle elementos que le permitan a usted, considerar algunos de los aspectos que en el manejo del COE, los diferentes actores institucionales ejecutaran como parte de su activación y atención del evento adverso.

### DATOS INFORMATIVOS:

Nombre: Mrs. Juan Carlos Cavallo Jaramillo Teléfono: 0988942046

Institución: SENAEUA Lugar de Observación: Baño Colinas

Fecha: 22/ Septiembre/ 2016 COE Cantonal  Provincial  Nacional

Provincia: Loja Cantón: Zapotillo

### INSTRUCCIONES

Marque con una "X" en el espacio según corresponda, Se sugiere que frente a los aspectos a evaluar se expongan los comentarios que sustenten su respuesta.

De igual manera se puede, bajo su experiencia y criterio, incorporar otros aspectos a observar, haciéndolos constar al final o reverso del presente formato.

**Rangos de calificación:** En este campo usted puede determinar a cada "aspecto a evaluar" los siguientes atributos:

- Cualitativamente: Bueno / Regular / Malo
- Positiva o Negativa (si o no)
- Cuantitativo según corresponda (tiempo o número)

ASPECTOS A EVALUAR		
¿Cuánto tiempo tardó el COE en instalarse una vez sucedido el evento?		
Facilidades logísticas y de espacios para la instalación del COE.	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	

<p>Distribución de roles de acuerdo a las funciones establecidas en el Manual del Comité de Gestión de Riesgos.</p>	<p>Bueno <input type="checkbox"/></p> <p>Regular <input type="checkbox"/></p> <p>Malo <input type="checkbox"/></p>	
<p>Presencia del Presidente del COE (<i>según el territorio</i>) en la reunión del Comité.</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>Si la respuesta es NO ¿delegó a un funcionario para asumir su rol?</p>
<p>¿Se conoció de manera oportuna la información sobre el evento desencadenante? (información proporcionada por la Sala de Situación correspondiente)</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>Si la respuesta es SI, ¿La información fue la adecuada?</p>
<p>Flujo, captura y registro de información (tiempo y mecanismos)</p>	<p>Bueno <input type="checkbox"/></p> <p>Regular <input type="checkbox"/></p> <p>Malo <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿El COE tiene conocimiento de la finalización de las operaciones de cada incidente?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿El COE comunica periódicamente un consolidado de incidentes a su instancia superior? (COE Cantonal al COE Provincial, y COE Provincial al COE Nacional)</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Se puso a disposición los recursos operativos de las instituciones pertinentes para las operaciones de respuesta?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿Qué tipos de recursos se pusieron a disposición?</p>
<p>¿Se puso a prueba medios alternativos de telecomunicación (<i>no convencionales</i>), ante la simulación que los convencionales fallaren?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿Cómo funcionaron?, ¿Qué alternativas se usaron?</p>
<p>¿Se usaron y aplicaron mapas, tablas, gráficos, etc. referentes a datos, información, operativos del evento adverso ocurrido?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿La calidad de los mismos fue la necesaria para su aplicación?</p>
<p>Uso y aplicación de herramientas de captura, procesamiento y actualización de datos (Registro de Mensajes Recibidos y Enviados, Reporte diario de Incidentes)</p>	<p>Bueno <input type="checkbox"/></p> <p>Regular <input type="checkbox"/></p> <p>Malo <input type="checkbox"/></p>	<p>¿Conoce las herramientas utilizadas?</p>
<p>Uso y aplicación de los Planes / Protocolos / Procedimientos de Contingencia establecidos por las instituciones de respuesta o por el COE.</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Se elaboró informe de situación? (<i>inicial, intermedio y final</i>)</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿Está conforme con la información contenida en estos informes?</p>

<p>¿Estuvieron las decisiones tomadas por el COE, dentro de los mandatos institucionales y de los roles especificados en el Manual del Comité de Gestión de Riesgos?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Se realizó una rueda de prensa simulada para comunicar a la ciudadanía sobre el evento adverso, sus efectos y acciones tomadas?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿La información proporcionada fue la adecuada?</p>
<p>¿Se evaluó en el pleno del COE respectivo si se sobrepasaron las capacidades de respuesta en el nivel correspondiente (CANTONAL / PROVINCIAL / NACIONAL)?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Se estableció contacto binacional para comunicar es estado de la emergencia, evaluando la posibilidad de enviar o recibir asistencia operativa?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿El COE respectivo realizó el seguimiento de los incidentes y acciones reportadas?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Se cerró de manera adecuada la acción del COE respectivo?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Se han propuesto acciones de corto, mediano o largo plazo de recuperación o reconstrucción de ser pertinente?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Cómo califica el funcionamiento del COE correspondiente, tomando en cuenta los roles que cada participante desempeñó?</p>	<p>Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Cómo califica el funcionamiento del COE correspondiente, tomando en cuenta el flujo de la información?</p>	<p>Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Cómo califica el funcionamiento del COE correspondiente, tomando en cuenta el proceso de toma de decisiones?</p>	<p>Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Notas Generales:</b> (Entre otros, por favor resaltar los aspectos positivos y los que deben ser mejorados como parte del funcionamiento del COE)</p>		





## INSTRUMENTO GUÍA PARA OBSERVADORES DE LAS ACCIONES EJECUTADAS POR LOS COMITÉS DE OPERACIONES DE EMERGENCIA (COE)

Señor/a observador/a, el contenido de este formato servirá para proporcionarle elementos que le permitan a usted, considerar algunos de los aspectos que en el manejo del COE, los diferentes actores institucionales ejecutaran como parte de su activación y atención del evento adverso.

### DATOS INFORMATIVOS:

Nombre: AUGUSTO VINICIO BRASQUE Teléfono: 0984815817

Institución: INAMHI Lugar de Observación: REINA DEL CISNE

Fecha: 28-SEP-2016 COE Cantonal  Provincial  Nacional

Provincia: LOJA Cantón: ZAPOTILLO

### INSTRUCCIONES

Marque con una "X" en el espacio según corresponda, Se sugiere que frente a los aspectos a evaluar se expongan los comentarios que sustenten su respuesta.

De igual manera se puede, bajo su experiencia y criterio, incorporar otros aspectos a observar, haciéndolos constar al final o reverso del presente formato.

**Rangos de calificación:** En este campo usted puede determinar a cada "aspecto a evaluar" los siguientes atributos:

- Cualitativamente: Bueno / Regular / Malo
- Positiva o Negativa (si o no)
- Cuantitativo según corresponda (tiempo o número)

ASPECTOS A EVALUAR		
¿Cuánto tiempo tardó el COE en instalarse una vez sucedido el evento?		
Facilidades logísticas y de espacios para la instalación del COE.	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	

<p>Distribución de roles de acuerdo a las funciones establecidas en el Manual del Comité de Gestión de Riesgos.</p>	<p>Bueno <input type="checkbox"/></p> <p>Regular <input type="checkbox"/></p> <p>Malo <input type="checkbox"/></p>	
<p>Presencia del Presidente del COE (<i>según el territorio</i>) en la reunión del Comité.</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>Si la respuesta es NO ¿delegó a un funcionario para asumir su rol?</p>
<p>¿Se conoció de manera oportuna la información sobre el evento desencadenante? (información proporcionada por la Sala de Situación correspondiente)</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>Si la respuesta es SI, ¿La información fue la adecuada?</p>
<p>Flujo, captura y registro de información (tiempo y mecanismos)</p>	<p>Bueno <input type="checkbox"/></p> <p>Regular <input type="checkbox"/></p> <p>Malo <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿El COE tiene conocimiento de la finalización de las operaciones de cada incidente?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿El COE comunica periódicamente un consolidado de incidentes a su instancia superior? (COE Cantonal al COE Provincial, y COE Provincial al COE Nacional)</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Se puso a disposición los recursos operativos de las instituciones pertinentes para las operaciones de respuesta?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿Qué tipos de recursos se pusieron a disposición?</p>
<p>¿Se puso a prueba medios alternativos de telecomunicación (<i>no convencionales</i>), ante la simulación que los convencionales fallaren?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿Cómo funcionaron?, ¿Qué alternativas se usaron?</p>
<p>¿Se usaron y aplicaron mapas, tablas, gráficos, etc. referentes a datos, información, operativos del evento adverso ocurrido?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿La calidad de los mismos fue la necesaria para su aplicación?</p>
<p>Uso y aplicación de herramientas de captura, procesamiento y actualización de datos (Registro de Mensajes Recibidos y Enviados, Reporte diario de Incidentes)</p>	<p>Bueno <input type="checkbox"/></p> <p>Regular <input type="checkbox"/></p> <p>Malo <input type="checkbox"/></p>	<p>¿Conoce las herramientas utilizadas?</p>
<p>Uso y aplicación de los Planes / Protocolos / Procedimientos de Contingencia establecidos por las instituciones de respuesta o por el COE.</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Se elaboró informe de situación? (<i>inicial, intermedio y final</i>)</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿Está conforme con la información contenida en estos informes?</p>

¿Estuvieron las decisiones tomadas por el COE, dentro de los mandatos institucionales y de los roles especificados en el Manual del Comité de Gestión de Riesgos?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Se realizó una rueda de prensa simulada para comunicar a la ciudadanía sobre el evento adverso, sus efectos y acciones tomadas?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿La información proporcionada fue la adecuada?
¿Se evaluó en el pleno del COE respectivo si se sobrepasaron las capacidades de respuesta en el nivel correspondiente (CANTONAL / PROVINCIAL / NACIONAL)?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Se estableció contacto binacional para comunicar es estado de la emergencia, evaluando la posibilidad de enviar o recibir asistencia operativa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿El COE respectivo realizó el seguimiento de los incidentes y acciones reportadas?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Se cerró de manera adecuada la acción del COE respectivo?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Se han propuesto acciones de corto, mediano o largo plazo de recuperación o reconstrucción de ser pertinente?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cómo califica el funcionamiento del COE correspondiente, tomando en cuenta los roles que cada participante desempeñó?	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	
¿Cómo califica el funcionamiento del COE correspondiente, tomando en cuenta el flujo de la información?	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	
¿Cómo califica el funcionamiento del COE correspondiente, tomando en cuenta el proceso de toma de decisiones?	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	
<p><b>Notas Generales:</b> (Entre otros, por favor resaltar los aspectos positivos y los que deben ser mejorados como parte del funcionamiento del COE)</p> <p>* AL PUNTO DE ENCUENTRO NO ARRIBO PERSONA ALGUNA .</p> <p>* REALIZANDO UN RECORRIDO POR LA RUTA DE EVACUACION NO HAY LA SUFICIENTE SEÑALÉTICA QUE LLEVE AL PTO DE ENCUENTRO .</p>		

