 <p>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL</p>	PROGRAMA ANUAL DE SIMULACROS	
	Fecha de emisión: 23 de abril de 2024	
	Edición: 1	
	Código: FOR-VE-50-C	Página 1 de 2


NO.	ÁREA O DEPARTAMENTO	FECHA	OBSERVACIONES

FECHA (1)	RESPONSABLE (2)	PARTICIPANTES (3)	HORA DE INICIO(4)	DURACIÓN (5)	ÁREA (6)

Fecha de elaboración del Programa (7) :

Elaboró: Nombre y firma Responsable Ambiental (8):

Encargado del consultorio Médico Escolar
Responsable ambiental

 <p>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL</p>	PROGRAMA ANUAL DE SIMULACROS	
	Fecha de emisión: 23 de abril de 2024	
	Edición: 1	
	Código: FOR-VE-50-C	Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1.	Escribir la fecha en la que se va a realizar el simulacro
2.	Escribir quien va a ser el responsable de la realización del simulacro
3.	Participantes
4.	Escribir la hora de inicio del simulacro
5.	Escribir la duración que va a tener el evento.
6.	Área definida del siniestro junto la contingencia que se va a simular.
7.	Fecha en la que se realizó y aprobó el Programa
8.	Nombre y firma Responsable Ambiental de elaborar el Programa