

NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_

CLAVE ESCOLAR: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SECTOR: \_\_\_\_\_ SISTEMA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DIRECTOR (A): \_\_\_\_\_

TELÉFONO, E-MAIL O FORMA DE LOCALIZARLO: \_\_\_\_\_

NO. DE ALUMNOS: \_\_\_\_\_ NO. DE ALUMNAS: \_\_\_\_\_

NO. DE ESTUDIANTES CON ALGUNA DISCAPACIDAD: \_\_\_\_\_

TOTAL EN GENERAL: \_\_\_\_\_

TOTAL DE PERSONAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ENLACE COMUNITARIO (PUEDE SER UN PADRE O MADRE DE FAMILIA): \_\_\_\_\_











TELÉFONO, E-MAIL, O FORMA DE LOCALIZAR AL ENLACE COMUNITARIO: \_\_\_\_\_

¿LA ESCUELA FUNCIONA COMO REFUGIO TEMPORAL? \_\_\_\_\_

CAPACIDAD PARA ALBERGAR: \_\_\_\_\_

## Comité Escolar

| NOMBRE | CARGO                              | RESPONSABILIDAD | TELÉFONO |
|--------|------------------------------------|-----------------|----------|
|        | COORDINADOR GENERAL                |                 |          |
|        | PRIMEROS AUXILIOS                  |                 |          |
|        | BRIGAD DE BUSQUEDA Y RESCATE       |                 |          |
|        | BRIGADA DE EVACUACION DE INMUEBLES |                 |          |
|        | BRIGADA DE COMBATE DE INCENDIOS    |                 |          |
|        | BRIGADA DE COMUNICACIONES          |                 |          |

| Identificación de amenazas   |   |  |   |
|--|---|--|---|
|   | <p>Huracán</p> <p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>           |   | <p>Volcán</p> <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>                      |
|   | <p>Sequía</p> <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>            |   | <p>Explosión</p> <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>                   |
|   | <p>Incendio</p> <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>          |   | <p>Vías de tránsito peligrosas</p> <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> |
|   | <p>Inundación</p> <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>        |   | <p>Zonas insalubres</p> <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>            |
|  | <p>Incendio forestal</p> <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> |  | <p>Sismo</p> <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>                       |
| OTRAS  | <p><u>DERRUMBES</u></p> <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>  | OTRAS  | <p>si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>                                    |

## Identificación de vulnerabilidades

|   |           |           |            |   |           |           |
|---|-----------|-----------|------------|---|-----------|-----------|
| <b>Sistema eléctrico en mal estado.</b>                                     | <b>si</b> | <b>no</b> | salón_____ | Para la elaboración del plan escolar participan:  |           |           |
| <b>paredes con grietas</b>  | <b>si</b> | <b>no</b> | salón_____ | Niñas, niños y adolescentes.  | <b>Si</b> | <b>no</b> |
| techo en mal estado   | <b>si</b> | <b>no</b> | salón_____ | Padres y madres de familia.   | <b>Si</b> | <b>no</b> |
| Ventanas sin protección, incompletas, rotas, inexistentes.                  | <b>si</b> | <b>no</b> | salón_____ | Maestros y maestras.  | <b>Si</b> | <b>no</b> |
| Puertas en Mal estado o inexistentes.                                       | <b>si</b> | <b>no</b> | salón_____ | Conocen las amenazas existentes en la región:   |           |           |
| Piso en malas condiciones.  | <b>si</b> | <b>no</b> | salón_____ | Niñas, niños y adolescentes.  | <b>Si</b> | <b>no</b> |
| El material educativo está colocado de tal forma que representa un peligro. | <b>si</b> | <b>no</b> | salón_____ | Padres y madres de familia.   | <b>Si</b> | <b>no</b> |
| El agua que se utiliza es potable y está limpia. (Entubada)                 | <b>si</b> | <b>No</b> |            | Maestros y maestras.  | <b>Si</b> | <b>no</b> |
| Los baños/letrinas están limpios y en buenas condiciones.                   | <b>si</b> | <b>No</b> |            | Sabén reaccionar ante las distintas amenazas:   |           |           |
| La escuela y salón están limpios.   | <b>si</b> | <b>No</b> |            | Niñas, niños y adolescentes.  | <b>Si</b> | <b>no</b> |
| Existe un plan para el manejo de basura.                                    | <b>si</b> | <b>No</b> |            | Padres y madres de familia.   | <b>Si</b> | <b>no</b> |
| La escuela se encuentra libre de objetos inservibles.                       | <b>si</b> | <b>No</b> |            | Maestros y maestras.  | <b>Si</b> | <b>no</b> |
| La escuela cuenta con un plan escolar                                       | <b>si</b> | <b>No</b> |            | La escuela cuenta con una estrategia para el pronto regreso a clase después de un desastre.                   | <b>Si</b> | <b>no</b> |
| otras_____  |           |           |            | Los maestros y maestras están capacitados para dar apoyo psicosocial a niñas, niños y adolescentes afectados. | <b>si</b> | <b>no</b> |
|   |           |           |            | otras_____  |           |           |

### Tabla de reducción de la vulnerabilidad en la escuela

| VULNERABILIDADES IDENTIFICADAS | ACCIONES DE REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD | ¿CUÁNDO SE HACE? | ¿QUIÉN O QUIÉNES LO HACEN? |
|--------------------------------|--|------------------|----------------------------|
|                                |  |                  |                            |
|                                |  |                  |                            |
|                                |  |                  |                            |
|                                |  |                  |                            |
|                                |  |                  |                            |
|                                |  |                  |                            |
|                                |  |                  |                            |

| Tabla de preparación ante desastres          |                  |                            |                   |
|--|------------------|----------------------------|-------------------|
| ACCIONES DE PREPARACIÓN (PREVIA AL DESASTRE) | ¿CUÁNDO SE HACE? | ¿QUIÉN O QUIÉNES LO HACEN? | ¿QUÉ SE NECESITA? |
|  |                  |                            |                   |
|  |                  |                            |                   |
|  |                  |                            |                   |
|  |                  |                            |                   |
|  |                  |                            |                   |
|  |                  |                            |                   |

# Mapa de riesgos ejemplo

Aquí va el dibujo de tu mapa de riesgos. (CROQUIS DE LA ESCUELA)

| Tabla de respuestas ante desastres  |                  |                               |                   |
|-------------------------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|
| ACCIONES POSTERIORES<br>AL DESASTRE | ¿CUÁNDO SE HACE? | ¿QUIÉN O QUIÉNES LO<br>HACEN? | ¿QUÉ SE NECESITA? |
|                                     |                  |                               |                   |
|                                     |                  |                               |                   |
|                                     |                  |                               |                   |
|                                     |                  |                               |                   |
|                                     |                  |                               |                   |

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Pega el sello de la escuela. | Pega la firma del coordinador de P.C (director) |
|------------------------------|---|



## Evidencias de actividades realizadas