

## AVALUACIÓ SIMULACRE

### CURS 2019-2020

#### FULL ADREÇAT AL/LA CAP D'EMERGÈNCIA (DIRECTOR/A) DEL CENTRE

Empleneu, si us plau, totes les dades següents:

Centre: Escola Pau Vila	Codi: 08041969
Nom del /la Coordinador/a Prevenció: Mariona Roig Sitjar	Data: 3-12-2019
Nom del /la Cap d'emergència: Lluís Garcia Mur	

#### ACCIONS DEL SIMULACRE

<b>SUPÒSIT DE L'EMERGÈNCIA (ESCENARI):</b>
Vestíbul principal de l'escola.

	SI	NO
Evacuació	X	
Confinament		X

	SI	NO	HORA
Activació alarma	X		9:31
Recompte	X		9:35

Desconnectar el gas	X	
Tancar portes	X *	

	SI	NO
Telefonar als Bombers	X	

Temps transcorregut	3:50 minuts
---------------------	-------------

#### GRAU PARTICIPACIÓ I COL·LABORACIÓ

TREBALLADORS/RES I ALUMNAT DEL CENTRE	NO PROCEDEIX	POC	SUFI	MOLT
Grau col·laboració docents			X	
Grau col·laboració personal PAS				X
Grau col·laboració alumnat				X
Grau participació personal cuina i menjador				X
Grau d'organització i participació				X

AVALUACIÓ DEL  
SIMULACRE

FAVORABLE

X

REPETIR  
SIMULACRE

#### OBSERVACIONS:

\*L'ull de la 1a planta no ha tancat les portes de les classes ni les tallafoc. Se n'ha adonat just en sortir i ens ho ha comunicat.

Signat Cap d'emergència



Segell centre

