

Registro de simulacros de emergencia e incendio en cuidado de niños de _____ (año)

Mantenimiento anual de extintores de incendios	Fecha:
---	--------

Inspección mensual de las instalaciones para detectar y eliminar posibles peligros de incendio												
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Fecha												
Iniciales del miembro del personal												
Revisiones mensuales para asegurarse de que estos artículos funcionan correctamente:												
Alarmas alternativas												
Luces de emergencia												
Prueba de detectores de humo												
Prueba de detectores de monóxido de carbono												
Inspección de extintores de incendios												

Simulacros mensuales de incendio y evacuación						
Mes	Fecha	Hora del día o la noche	Número de niños	Número de Empleados	Duración del simulacro	Notas - ¿Cómo funcionó el simulacro? ¿Cómo podría mejorarse el simulacro? (continúe sus notas al reverso de la hoja, si es necesario)
ENE						
FEB						
MAR						
ABR						
MAY						
JUN						
JUL						
AGO						
SEP						
OCT						
NOV						
DIC						

Simulacro de terremoto, cierre de emergencia o refugio en el lugar – cada tres meses calendario						
Tipo de simulacro	Fecha	Hora del día o la noche	Número de niños	Número de empleados	Duración del simulacro	Notas - ¿Cómo funcionó el simulacro? ¿Cómo podría mejorarse el simulacro? (continúe sus notas al reverso de la hoja, si es necesario)