

		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	Revisión: 0	Código: FOR-GR-PRO-05-03
			Requerimiento ISO (14001:2015) 8.2	
PROGRAMA ANUAL DE SIMULACROS			Fecha: 31-08-2020	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):

		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	Revisión: 0	Código: FOR-GR-PRO-05-03
			Requerimiento ISO (14001:2015) 8.2	
	PROGRAMA ANUAL DE SIMULACROS	Fecha: 31-08-2020	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