

**CHECK LIST DE VERIFICACION DEL CONTENIDO DEL PIPC**

FECHA:  No. Of.

**DATOS DEL INMUEBLE**

Nombre, Denominación o Razón Social:
Giro o Actividad Principal del Establecimiento:
Dirección del Establecimiento:

**1. Datos generales del establecimiento:**

Rubro	Descripción correcta SI/NO
Nombre del establecimiento	
Razón Social	
Giro	
Descripción de las actividades que se realizan en el establecimiento	
Dirección y teléfono	
Horario de funcionamiento	
Propietario	
Representante Legal	
Aforo (capacidad habitual, desglosando población fija y flotante)	
Superficie total y superficie construida	
Áreas que conforman el establecimiento	
Anexar imagen georreferenciada (ejemplo: N21°04'35.9" W101°37'46.5" Lat.21.076475 Long 101.629341 Elev.1809m)	

**2. Diagnostico:**

Rubro	Descripción correcta SI/NO
Capacidad máxima del inmueble	
Vulnerabilidades	
Giro	
Condiciones físicas de accesibilidad para los servicios de rescate. Las condiciones del entorno que puedan representar un riesgo	
El número de salidas al exterior	
El número de escaleras interiores o exteriores	
El tipo y cantidad de productos peligrosos que se almacenan o procesan, así como especificar cómo se lleva a cabo su proceso	
El número y ubicación de alarmas	

Observaciones:

### 3. PLAN OPERATIVO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS UNIDADES INTERNAS DE PROTECCIÓN CIVIL

#### a) SUBPROGRAMA DE PREVENCIÓN:

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Breve explicación de su conformación, funciones de la UIPC		
Organigrama		
Acta constitutiva firmada al pie y al calce		
Breve explicación de su conformación, funciones de la UIPC		
Organigrama		
Acta constitutiva firmada al pie y al calce		
se trata de brigadas especializadas o multifuncionales ?		

#### b) Calendario de actividades

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Calendario de actividades actualizado		

#### c) Directorios e inventarios

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Directorio de Recursos Humanos		
Directorio de Brigadas de Emergencia		
Inventarios de Recursos Materiales de Emergencia		
Directorio de teléfonos de emergencia		

#### d) Identificación de riesgos y su evaluación

##### Riesgos Internos:

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Descripción individual de cada riesgo interno identificado (incendios, fugas de gas, derrames, etc.).		
Croquis del inmueble especificando zonas de riesgos específicos (centros de carga, cuartos de máquinas, tanques de gas, etc.).		

##### Riesgos externos:

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Descripción general e individual de cada riesgo externo identificado		
Croquis de riesgos circundantes (mínimo 200 m a la redonda, especificando las actividades de los predios colindantes, predios riesgosos, así como los establecimientos que puedan considerarse como recursos externos en caso de emergencia)		

**e) Señalización**

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Inventario de señalización especificando número de señales, ubicación, colores y tamaño. (ilustrado en una tabla y anexando evidencia fotográfica)		
Fotografía de los instructivos de emergencia		

**f) Mantenimiento preventivo y correctivo**

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Cronograma de mantenimiento correctivo y preventivo		

**g) Medidas y equipo de seguridad**

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Normas de seguridad:		
Escaleras de Emergencia.		
Salidas de Emergencia		
Puntos de Reunión		
Dictámenes de instalación eléctrica, tanques de gas estacionario, estructural		

**h) Equipo de identificación**

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Inventario del equipo de identificación de los brigadistas (chalecos, cascos, brazaletes, gorras, etc, etc., así como incluir la evidencia fotográfica respectiva		

**i) Capacitación**

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Cronograma de capacitación		
Copias de constancias de capacitación		

**j) Difusión y concientización**

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Describir las acciones programadas y definir los medios a utilizar para informar al personal que labora		

**k) Ejercicios y simulacros**

Rubro	Descripción correcta SI/NO	
Cronograma de ejercicios y simulacros		

**i) SUBPROGRAMA DE AUXILIO**

Rubro	Descripción correcta SI/ NO	
Procedimientos de emergencia		

**m) SUBPROGRAMA DEREcuperación**

Rubro	Descripción correcta SI/ NO	
Evaluación de daños		
Vuelta a la normalidad		

**n) PLAN CONTINGENCIAS**

Rubro	Descripción correcta SI/ NO	
Evaluación Inicial de riesgos de cada puesto de trabajo		
Valoración del riesgo		
Medidas y acciones de autoprotección		
Difusión y socialización de autoprotección		

**o) PLAN DE CONTINUIDAD DE OPERACIONES**

Rubro	Descripción correcta SI/ NO	
Fundamento legal		
Propósito		
Funciones críticas o esenciales		
Sedes alternas		
Línea de sucesión o cadena de mando		
Recursos humanos		
Dependencias o interdependencias		
Requerimientos mínimos		
Interoperabilidad de las comunicaciones		
Protección y respaldo de la información		
Protección y respaldo a la base de datos		
Activación del plan		

**a) ANEXO: PROTOCOLOS DE EMERGENCIA ANTE EL VIRUS SARS-COV2 (COVID 19)**

Rubro Reapertura Económica	Descripción correcta SI/ NO	
Folio		
Tipo de establecimiento		
Funciones críticas o esenciales		
Aforo permitido		

Rubro Restricciones generales	Descripción correcta SI/ NO	
Componentes (Se sugiere que los Protocolos específicos del establecimiento según su giro sean dispuestos en una matriz conteniendo la evidencia fotográfica de cada uno		
Aforo del restaurante en tiempo de normalidad (		
Aforo actual		
Proceso de actuación ante casos sospechosos		
Consideraciones emergentes		

39 respuestas negativas es devolución sin derecho a observaciones

Firma

Nombre y firma del revisor	Nombre y firma del jefe de departamento
----------------------------	---