**FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE RIESGOS DE INCENDIO EN LA OFICINA**

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LAS INSTALACIONES |
|  |
| DIRECCIÓN DE LOS LOCALES |
|  |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO |
|  |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PROPIETARIO |
|  |
| EVALUACIÓN REALIZADA POR | FECHA DE EVALUACIÓN | PRÓXIMA EVALUACIÓN DEBIDA |
|  |  |  |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL ASESOR |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| OCUPACIÓN MÁXIMA DE LOS LOCALES |  |
| NÚMERO DE PERSONAS EMPLEADAS EN LOS LOCALES |  |
| ÁREAS DE LOCALES EVALUADAS |  |

EDIFICIO / ÁREA EVALUADA

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL EDIFICIO/ÁREA |  |
| PROPÓSITO DEL EDIFICIO/ÁREA |  |
| NÚMERO DE PLANTAS |  |
| SUPERFICIE APROXIMADA DEL PISO |  |
| PARTES EN RIESGO |  |

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE EVALUACIÓN** DE PELIGROS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **N/A** | **ELEMENTO DE EVALUACIÓN DE PELIGROS** | **NOTAS** |
|  |  |  | ¿Las fuentes de calefacción (fijas o portales) se mantienen libres de materiales combustibles? |  |
|  |  |  | ¿Los adaptadores multipunto y los cables de extensión eléctrica se mantienen al mínimo? |  |
|  |  |  | ¿El equipo eléctrico se inspecciona regularmente en busca de cables defectuosos o dañados? |  |
|  |  |  | ¿Está permitido fumar en las instalaciones? |  |
|  |  |  | ¿Los materiales combustibles se almacenan de forma segura lejos de las fuentes de ignición? |  |
|  |  |  | ¿Los líquidos inflamables se almacenan de forma segura lejos de las fuentes de ignición? |  |
|  |  |  | ¿Existen procedimientos para minimizar el riesgo y protegerse de los incendios provocados? |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**DE VERIFICACIÓN DE DETECCIÓN Y ALARMA DE INCENDIO** LISTA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **N/A** | **ALARMA Y ELEMENTO DE DETECCIÓN DE INCENDIOS** | **NOTAS** |
|  |  |  | ¿Los detectores de humo se prueban mensualmente? |  |
|  |  |  | ¿Se reemplazan las baterías de los detectores de humo al menos una o dos veces al año? |  |
|  |  |  | ¿La alarma contra incendios es audible desde todos los espacios del edificio? |  |
|  |  |  | ¿Son satisfactorios el número y la ubicación de los puntos de llamada de incendio en todo el edificio? |  |
|  |  |  | ¿Hay alarmas de incendio o puntos de llamada obstruidos de la vista o el acceso? |  |
|  |  |  | ¿Todo el personal del edificio es consciente de cómo dar la alarma? |  |
|  |  |  | ¿Las alarmas contra incendios se prueban y se reparan de acuerdo con las normas BS 5839? |  |
|  |  |  | ¿El sistema de alarma tiene una batería de respaldo en su lugar? |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**DE ESCAPE SEGURO DE RIESGOS DE INCENDIO** LISTA DE VERIFICACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **N/A** | **ESCAPE SEGURO DEL ARTÍCULO DE RIESGOS DE INCENDIO** | **NOTAS** |
|  |  |  | ¿Hay al menos dos rutas de escape ubicadas en cada espacio? |  |
|  |  |  | ¿Todas las rutas de escape están despejadas y son de fácil acceso? |  |
|  |  |  | ¿Se pueden salir rápidamente todos los puntos de escape sin el uso de una llave? |  |
|  |  |  | ¿Hay suficiente señalización de salida ubicada en cada espacio y cumple con la norma BS 5499? |  |
|  |  |  | ¿Se requieren señales de salida iluminadas? |  |
|  |  |  | ¿La iluminación de emergencia está en su lugar y funciona correctamente? |  |
|  |  |  | ¿Están todas las rutas de salida suficientemente iluminadas? |  |
|  |  |  | ¿Se prueba y mantiene la iluminación de emergencia de acuerdo con BS 5266? |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE EQUIPOS DE EXTINCIÓN** DE INCENDIOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **N/A** | **ARTÍCULO DE EQUIPO DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS** | **NOTAS** |
|  |  |  | ¿Hay un número adecuado de extintores de incendios disponibles? |  |
|  |  |  | ¿Los extintores de incendios están ubicados en áreas de mayor riesgo de incendio? |  |
|  |  |  | ¿Se han reparado y probado adecuadamente los extintores de incendios? |  |
|  |  |  | ¿Hay mantas contra incendios disponibles? |  |
|  |  |  | ¿Hay un sistema de rociadores en funcionamiento instalado en el edificio? |  |
|  |  |  | ¿Hay un sistema de inundación de gas en funcionamiento en el edificio? |  |
|  |  |  | ¿Las instalaciones fijas se prueban de acuerdo con los estándares BS? |  |
|  |  |  | ¿Todos los sistemas de protección incluyen alarmas de trabajo? |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL** LISTA DE VERIFICACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **N/A** | **ELEMENTO DE FORMACIÓN DEL PERSONAL** | **NOTAS** |
|  |  |  | ¿Los miembros del personal están capacitados sobre cómo reportar un incendio descubierto? |  |
|  |  |  | ¿Los miembros del personal están capacitados sobre cómo hacer sonar la alarma contra incendios?  |  |
|  |  |  | ¿Los miembros del personal están capacitados sobre cómo usar un extintor de incendios? |  |
|  |  |  | ¿Los miembros del personal están capacitados sobre los procedimientos de evacuación? |  |
|  |  |  | ¿Los miembros del personal están capacitados para alertar a otro personal y personal sobre un incendio? |  |
|  |  |  | ¿Se asignan líderes de equipo o roles para ayudar a facilitar el escape seguro? |  |
|  |  |  | ¿Los miembros del personal están capacitados sobre dónde ir para un punto de reunión seguro? |  |
|  |  |  | ¿Los miembros del personal están capacitados con respecto a los peligros específicos en las instalaciones? |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**EVALUACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| BAJO | Es poco probable que resulte en lesiones |
| MED | Es probable que resulte en lesiones de uno o dos ocupantes |
| ALTO | Alto potencial de lesiones graves o muerte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAJO** | **MED** | **ALTO** | **ÍTEM DE EVALUACIÓN** | **NOTAS** |
|  |  |  | Probabilidad de que ocurra o se encienda un incendio en las instalaciones |  |
|  |  |  | Gravedad de las consecuencias si se produjera un incendio  |  |
|  |  |  | Competencia del personal en los procedimientos de evacuación |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**PLAN DE ACCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PELIGRO** | **ACCIÓN** | **ASIGNADO A** | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL EVALUADOR DE RIESGOS | FIRMA DEL EVALUADOR DE RIESGOS | FECHA |
|  |  |  |
| TÍTULO DEL EVALUADOR DE RIESGOS |
|  |

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APROBACIÓN DEL NOMBRE OFICIAL | APROBACIÓN DE LA FIRMA OFICIAL | FECHA |
|  |  |  |
| APROBACIÓN DEL TÍTULO OFICIAL |
|  |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**Cualquier artículo, plantilla o información proporcionada por Smartsheet en el sitio web es solo para referencia. Si bien nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos representaciones o garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, artículos, plantillas o gráficos relacionados contenidos en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |