



"2014, Año de Octavio Paz"

VILLA DE JOCOTITLAN MEX., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_.

PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS DE JOCOTITLAN.

FORMATO DE INSPECCION.

<b>DATOS GENERALES</b>							
SOLICITANTE:							
GIRO:							
RAZON SOCIAL:							
DIRECCION:							
ENTRE LAS CALLES DE:							
COLONIA O DELEGACION:							
NO. EMPLEADOS		CAPACIDAD INMUEBLE		HORARIO FUNCIONAMIENTO		TELEFONO	
<b>ESTADO ESTRUCTURAL DE LA CONSTRUCCION.</b>							
SUPERFICIE DE LA CONSTRUCCION			SUPERFICIE EN USO				
PRESENTA GRIETAS EN:							
CASTILLO S O COLUMNAS		SI	NO	DESPRENDIMIENTOS		SI	NO
MUROS O TRABES		SI	NO	FILTRACIONES		SI	NO
LOZAS O CUBIERTAS		SI	NO	DELIMITACION DE AREAS		SI	NO
PRESENTA ASENTAMIENTOS DIFERENCIALES		SI	NO	PRESENTA HUMEDAD		SI	NO
ESTADO GENERAL DEL INMUEBLE		BUENO		REGULAR		MALO	
NO.SALIDA EMERGENCIA		DIMENSIONES		LIBRE OBSTACULOS		NIVELES: SEÑALIZADA VISIBLE	
						SI	NO
OBSERVACIONES:							



"2014, Año de Octavio Paz"

INSTALACION ELECTRICA:									
EN BUENAS CONDICIONES	SI	NO	TIPO	12	10	ANTIFLAMA			
TIPO DE CORRIENTE			NO. INTERRUPTORES AREA						
INSTALACION OCULTA	SI	NO	TIPO DE PROTECCION						
INSTALACION IMPROVISADA	SI	NO	PARARRAYOS	SI	NO				
PLANTA ELECTRICA	SI	NO	CAPACIDAD						
SUBESTACION ELECTRICA	SI	NO	EQUIPO DE SEGURIDAD						
INSTALACION SEÑALIZADA	SI	NO	LIBRE OBSTACULOS			SI	NO		

ABASTECIMIENTO DE GAS Y COMBUSTIBLE													
TIPO	CANTIDAD	CAPACIDAD		FECHA FABRICACION	UBICACION		ESTADO			IDENTIFICADO		VENTILADO	
							B	R	M	SI	NO	SI	NO
							B	R	M	SI	NO	SI	NO
REGULADOR		SI	NO	VALVULA CIERRE RAPIDO	SI	NO	BOCATOMA			SI	NO		
TUBERIA COBRE CEDULA 40		SI	NO	RETIRADO FUENTE IGNICION	SI	NO	FACIL ACCESO			SI	NO		

SISTEMA DE EXTINCION DE INCENDIOS										
CUENTA	CANTIDAD	CAPACIDAD		CONTENIDO	FECHA DE ULTIMA RECARGA		SEÑALIZADO		LIBRE OBSTACULOS	
CON							SI	NO	SI	NO
EXTINTORES							SI	NO	SI	NO
DETECTORES HUMO	SI	NO	CUANTOS	ALARMA CONTRA INCENDIO	SI	NO	TOMAS SIAMESAS		SI	NO
ASPERSORES	SI	NO	TANQUE ELEVADO	SI	NO	CISTERNA		SI	NO	



"2014, Año de Octavio Paz"

PLANTA DE EMERGENCIA	SI	NO	HIDRANTES	SI	NO	CUANTOS		CAPACIDAD		
<b>PROGRAMA INTERNO DE PROTECCION CIVIL</b>										
PROGRAMA INTERNO REGISTRADO EN PROTECCION CIVIL	SI	NO	PLAN DE EMERGENCIA				SI	NO		
UNIDAD INTERNA DE PROTECCION CIVIL	SI	NO	BRIGADISTAS CON RECONOCIMIENTO OFICIAL				SI	NO		
<b>MEDIDAS GENERALES DE PREVENCION, AUXILIO Y RECUPERACION.</b>										
SEÑALAMIENTOS DE EMERGENCIA								SI	NO	
SALIDAS DE EMERGENCIA								SI	NO	
SISTEMA DE ALARMA								SI	NO	
PUNTO DE REUNION								SI	NO	
LUCES DE EMERGENCIA								SI	NO	
RUTA DE EVACUACION								SI	NO	
ZONAS DE SEGURIDAD								SI	NO	

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	SI	NO
IDENTIFICACION DE RIESGOS	SI	NO
CUENTA CON CINTA ANTIDERRAPANTE EN ESCALONES Y RAMPAS	SI	NO
TELEFONOS A LA VISTA DE ATENCION DE EMERGENCIAS	SI	NO
MANEJA O ALMACENA MATERIALES PELIGROSOS	SI	NO
CUENTA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD VIGENTES PARA EL ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS.	SI	NO



"2014, Año de Octavio Paz"

OBSERVACIONES:

---

---

---

---

---

---

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SON CIERTOS Y CORRESPONDEN A LAS CONDICIONES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO QUE REPRESENTO DE NO SER CIERTOS, LOS DATOS ASENTADOS O NO CUMPLIR CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE SE INDIQUEN POR PARTE DE LA AUTORIDAD, ME ARE RESPONSABLE DE LOS DAÑOS O PERJUICIOS POR EL ARTICULO 19 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MEXICO.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICULAR

---

NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL QUE  
REALIZO LA REVISION