



GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN



GOBIERNO REGIONAL

FICHA DE REPORTE DE SIMULACRO EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA

SIMULACRO NACIONAL ESCOLAR

II

FECHA: 1 / 2018

Nombre de la Institución Educativa:	Teléf.		Turno:
Dirección de la Institución Educativa:	Lugar:	Provincia:	
Nombre del Director(a):	N° de celular:		
Nombre del Responsable de Gestión de Riesgos:	N° de celular:		

UGEL	IIIE		BÁSICA REGULAR		BÁSICA ESPECIAL	TÉCNICO PRODUCTIVA	N° DE DOCENTES, ESTUDIANTES Y ADMINISTRATIVOS PARTICIPANTES	EVACUACIÓN SEGÚN DOS	DAÑOS A LA VIDA Y LA SALUD				DAÑOS A LA INFRAESTRUCTURA							
	PU BLI	PR I VAD	INI CIAL	PR I MA					SE CUN	DO CENT	ES TUD	AD MIS	HER IDOS	DES APARE CIDOS	FALLECIDOS	N° AULAS AFEC TADAS	N° AULAS INHABI TABLES	N° AULAS COLAP SADAS	IIIE AFEC TADA	IIIE INHABI TABLE

RESPONSABLE DE GESTIÓN DE RIESGOS  
COMISIÓN DE CIUDADANÍA AMBIENTAL  
Y GESTIÓN DE RIESGOS

COORDINADOR(A)  
COMISIÓN DE CIUDADANÍA AMBIENTAL  
Y GESTIÓN DE RIESGOS

DIRECTOR(A)  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA