

**CÉDULA AUTODIAGNÓSTICO DE PROTECCIÓN CIVIL**

No. EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

C. Propietario, Arrendador, Poseedor, Encargado, Representante y/o Apoderado Legal:

Denominación y/o razón social:

Domicilio (calle, número exterior, número interior):

Colonia: \_\_\_\_\_, Tultitlán, Estado de México.  
Giro y/o Actividad:

Número Telefónico: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio para oír y recibir Notificaciones (en el territorio municipal): \_\_\_\_\_

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí declarados son ciertos y que las instalaciones del establecimiento cumplen con las medidas mínimas de seguridad, que garantizan la integridad física de las personas, su vida, sus bienes y entorno.

Extintores con los que cuenta (NOM-002-STPS-2010)						
Agente extintor	P.Q.S.	CO2	Espuma	Agua	Agentes limpios	Otros: _____
Cantidad						
Capacidades						
Señalamientos de Emergencia (NOM-003-SEGOB/2002) (NOM-026-STPS-2008)						
Señalamiento	Cantidad	Señalamiento	Cantidad	Señalamiento	Cantidad	
Alarma	Si / No Cantidad: _____	Centro de Triage	Si / No Cantidad: _____	Hidrante	Si / No Cantidad: _____	
Alto Voltaje	Si / No Cantidad: _____	Equipo de Emergencia	Si / No Cantidad: _____	No Fumar	Si / No Cantidad: _____	
Botiquín	Si / No Cantidad: _____	Equipo de Seguridad	Si / No Cantidad: _____	Puesto de mando	Si / No Cantidad: _____	
Camilla	Si / No Cantidad: _____	Extintor	Si / No Cantidad: _____	Punto de Reunión	Si / No Cantidad: _____	
Que hacer en caso de sismo e incendio	Si / No Cantidad: _____	Toma Siamesa	Si / No Cantidad: _____	Salida de emergencia	Si / No Cantidad: _____	
Ruta de evacuación	Si / No Cantidad: _____	Zona de menor riesgo	Si / No Cantidad: _____	Accesos personas con discapacidad	Si / No Cantidad: _____	
Otro especifique:	Si / No Cantidad: _____	Otro especifique:	Si / No Cantidad: _____	Personas con discapacidad	Si / No Cantidad: _____	
Equipo de Seguridad						
Salida de emergencia	Si / No Cantidad: _____	Tubería codificada	Si / No	Observaciones:		
Botiquín de Primeros Auxilios	Si / No Cantidad: _____	Áreas delimitadas	Si / No			
Hidrantes	Si / No Cantidad: _____	Tomas siamesas libre y señalizada	Si / No Cantidad: _____			
Luces de emergencia	Si / No Cantidad: _____	Cisterna	Si / No Cantidad: _____			
Instalación eléctrica y en buenas condiciones	Si / No	Instalación de aparta rayos	Si / No Cantidad: _____			
Detectores de humo	Si / No Cantidad: _____	Puertas con barra de pánico	Si / No Cantidad: _____			
Detector de gas	Si / No Cantidad: _____	Alerta de emergencias	Si / No Cantidad: _____			
Alerta temprana	Si / No	Otros:				
Uso y Almacenamiento de Combustibles						
Tipo de Combustible	Gas L.P.	K.g.	Gas Natural	M³	Diésel	Its.
Si / No - Cantidad					Gasolina	Its.

Otros Equipamientos						Observaciones:
Ventilación Suficiente	Si	No	Subestación eléctrica	Si	No	
Puntos de reunión	Si	No	Cuenta con transformador	Si	No	
Equipo de bomberos	Si	No	Voltaje utilizado	110	220	
Herramienta para bomberos	Si	No	Equipo HAZ-MAT	Si	No	
Consultorio médico	Si	No	Otros:			

Datos generales (empresas)		
Fecha de inicio de operaciones:	DÍA / MES / AÑO	Días laborables: L / M / M / J / V / S / D
Área total del terreno en Metros cuadrados:	_____ metros cuadrados	Área Total Construida: _____
Número de personas que laboran: _____		Turnos: Matutino / Vespertino / Nocturno / Mixto

Listado de todas las sustancias peligrosas y/o solventes.			
Sustancia	Cantidad	Sustancia	Cantidad

Datos Generales (Instituciones Educativas)	
Clave del centro de trabajo:	Nombre de la institución educativa:
Matricula:	
Guardería Infantil ( ) Preescolar ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato o preparatoria ( ) Capacitación para el trabajo ( ) Universidad, tecnológico o estudios superiores ( ) Otro ( ) Especifique: _____	
Número de aulas: _____ Número de alumnos: _____ Número de docentes: _____ Otros trabajadores: _____ Turno: Matutino ( ) Vespertino ( ) Nocturno ( ) Mixto ( )	

Información que se entrega en medio magnético ( CD o USB ) para la obtención del Dictamen de Viabilidad 2023			
Información:	SI	NO	N/A
Programa Específico de Protección Civil conforme a la NTE-001-CGPC-2016			
Carta de corresponsabilidad 2023			
Póliza de seguros (VIGENTE)			
Carta responsiva de extintores vigente			
Calendario de capacitación 2023			
Calendario de simulacros 2023 (FECHA Y HORA)			
Evidencia de cumplimiento de la calendarización de la capacitación del año anterior			
Evidencia de cumplimiento de la calendarización de los simulacros de campo del año anterior (UNO POR SEMESTRE)			
Dictamen estructural (POST-SISMICO 2022 EMITIDO POR D.R.O.)			
Dictamen eléctrico			
Dictamen de gas			
Manifiesto de peligrosos y/o R.P.B.I.			
Memoria de cálculo de racks			
Permiso comisión reguladora de energía			
Equipo de alertamiento temprano, que reciba la señal oficial de la Alerta Sísmica Mexicana			
Pruebas de hermeticidad de cisternas de almacenamiento			
Hojas de seguridad de las sustancias peligrosos y/o solventes			

Acta constitutiva o poder notarial en caso de ser una persona Jurídico Colectiva e identificación de quien otorga y de quien acepta el poder, original de carta poder simple con identificaciones oficiales de quien otorga y recibe el poder y testigos, solo en caso que el interesado no realice el trámite.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí declarados son ciertos y que las instalaciones del establecimiento cumplen con las medidas mínimas de seguridad, que garanticen la integridad física de las personas, su vida, sus bienes, entorno. La información que ingreso en formato magnético en CD / USB, cuentan con la información antes mencionada.

Nombre y firma de representante legal

Sello de recibido  
Nombre y firma de servidor público que recibe