|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO/ EDIFICIO:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA DE INICIO** | **HORA DE** **FINALIZACIÓN** | **REINICIO DE LABORES** | **LUGAR DE INICIO DE LA EMERGENCIA** |
|  |  |  |  |  |

**ESTE LISTADO DE VERIFICACIÓN DEBERÁ REALIZARSE CADA 30 DÍAS. TODO EL PERSONAL DEL CENTRO DE CONTROL INTERNO ESTARÁ ENTRENADO EN SU CUMPLIMENTACIÓN, DEBIENDO GUARDAR COPIA DEL MISMO**

| **ACTIVIDAD** | **SI** | **NO** | **NP** | **OBSERVACIONES** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | ¿Se activó la alarma? Indicar en que zona: |  |  |  |  |
| **2** | ¿Silenció la alarma? |  |  |  |  |
| **3** | ¿Comprobó la veracidad de la alarma? Por: |  |  |  |  |
| 1. Mediante llamada.
 |  |  |  |  |
| 1. Acudiendo a la zona
 |  |  |  |  |
| **4** | ¿Avisó al Jefe de Intervención, en su caso al suplente? |  |  |  |  |
| **5** | ¿Activó la alarma tras petición del Jefe de Intervención? |  |  |  |  |
| **6** | ¿Asumió la función del Jefe de Intervención en caso de no localización? |  |  |  |  |
| **7** | ¿Avisó a bomberos? |  |  |  |  |
| **8** | ¿Avisó a Seguridad? |  |  |  |  |
| **9** | ¿Avisó al Servicio de Mantenimiento? |  |  |  |  |
| **10** | ¿Avisó al Servicio de Prevención? |  |  |  |  |
| **11** | ¿En caso de que sea necesario bloqueó los ascensores? |  |  |  |  |
| **12** | ¿Suministró al Jefe de Intervención chaleco, megáfono, planos y fichas de riesgos del Centro? |  |  |  |  |
| **13** | En caso necesario, ¿cogió el chaleco y la señal identificativa para cortar el tráfico? |  |  |  |  |
| **14** | ¿Tras la orden del Jefe de Intervención ayudó a restablecer el servicio? |  |  |  |  |
| **15** | ¿Reestableció el pulsador de alarma? |  |  |  |  |
| **16** | ¿Restableció la central de alarma? |  |  |  |  |
| **17** | ¿Conoce usted los riesgos más importantes de su centro? (Almacenamiento de gases, productos químicos, calderas, etc.) |  |  |  |  |
| **18** | ¿Conoce usted la localización de las llaves de corte generales de suministros de su Centro?(Agua, gas, electricidad, etc.) |  |  |  |  |

Firmado:

 Responsable del Centro de Control Interno Personal del Centro de Control Interno asistente