



SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL ESTADO DE OAXACA
CENTRO DE CONTROL, COMANDO Y COMUNICACIÓN C4
EVIDENCIA



Directiva 7.1.1 Posición para la Planificación de Respuesta a Incidentes Críticos en el Centro



"2021, AÑO DEL RECONOCIMIENTO AL PERSONAL DE SALUD, POR LA LUCHA CONTRA EL VIRUS SARS-CoV2, COVID-19"

Asunto: Reporte de daños después de sismo, corte de energía en CEE.

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 19 de septiembre del 2021.

Por este medio me permito informar que el día de hoy, derivado del movimiento telúrico que se presentó a las 11:30 horas; el 911 y el 089 Centro Estatal de Emergencias (CEE) quedaron fuera de servicio. El motivo es por corte de energía eléctrica en las instalaciones del edificio principal, así mismo la oficina de análisis de la información.

Se comunica que el portón principal del Centro de Control, Comando y Comunicación (C4) y la entrada al torniquete no funcionan de manera eléctrica; lo que conllevó a que se dispusieran a abrirlo de forma manual.

Es primordial anunciar que de inmediato se habilitó un área alterna ubicada en la primer planta dentro del Área denominada Radiocomunicaciones, que se sitúa junto al Almacén que fungirá como reemplazo para el 911, 089 y Dirección General de Información y Análisis (DGIA) hasta nuevas indicaciones.

- Personas evacuadas 107
- Personal 96
- Población flotante 11
- Tiempo realizado en la evacuación del inmueble 1 minuto y 10 segundos

Lic. Jessica Gómez Meléndez
Jefa de Departamento del Servicio de Denuncia Anónima 089



Dirección General del Centro de Control, Comando y Comunicación
Calle Pról. de Xicoténcatl 1031 Col. Eliseo Jiménez Ruiz
Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68120
Tel. (951) 50 1 50 45 Ext. 10271



SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL ESTADO DE OAXACA
CENTRO DE CONTROL, COMANDO Y COMUNICACIÓN C4
EVIDENCIA



Directiva 7.1.1 Posición para la Planificación de Respuesta a Incidentes Críticos en el Centro



FORMATO DE EVALUACIÓN DE SIMULACRO DE ÁREAS
FESA-C4

INFORMACIÓN GENERAL		
FECHA: 9/09/2021	INSTITUCIÓN: SIDA	TELÉFONO:
RESPONSABLE DE LA BRIGADA DE EVACUACIÓN DEL ÁREA:	NIVEL: 2do	
DIRECCIÓN O ÁREA: CEE		
UBICACIÓN:		
DATOS GENERALES DEL SIMULACRO		
HIPÓTESIS PLANTEADA		
<input checked="" type="checkbox"/> SISMO	<input type="checkbox"/> INCENDIO	<input type="checkbox"/> AMENAZA DE BOMBA
<input type="checkbox"/> HURACÁN	<input type="checkbox"/> OTRA: _____	
TIPO DE SIMULACRO		
<input type="checkbox"/> REPLIEGUE	<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> INTEGRAL
	<input checked="" type="checkbox"/> MACRO	
	<input type="checkbox"/> EVACUACIÓN PARCIAL	<input type="checkbox"/> EVACUACIÓN TOTAL
<input type="checkbox"/> CON PREVIO AVISO		
<input type="checkbox"/> SIN PREVIO AVISO		
DIFUSIÓN DEL SIMULACRO		
HORA DE INICIO: 11:30	HORA DE TÉRMINO: 11:30	
TIEMPO REALIZADO EN LA EVACUACIÓN DEL INMUEBLE: 1:10		
DURACIÓN TOTAL DEL EJERCICIO: 11:10		
PERSONAS EVACUADAS: _____	EMPLEADOS: 96	VISITANTES: 17
SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO		
<input type="checkbox"/> TIMBRE	<input checked="" type="checkbox"/> SIRENA	<input type="checkbox"/> SILBATO
<input type="checkbox"/> MEGÁFONO	<input type="checkbox"/> VOCEO	<input type="checkbox"/> CAMPANA

¿SE LLEVÓ A CABO LA VERIFICACIÓN DEL PERSONAL EVACUADO?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO
¿SE REALIZÓ REUNIÓN DE EVALUACIÓN?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO
BRIGADAS INTERNAS QUE PARTICIPARON:		
<input type="checkbox"/> PRIMEROS AUXILIOS	<input checked="" type="checkbox"/> EVACUACIÓN DE INMUEBLES	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COMBATE DE INCENDIOS	<input checked="" type="checkbox"/> BÚSQUEDA Y RESCATE	<input type="checkbox"/> OTRA
¿CUENTA CON EQUIPO DE IDENTIFICACIÓN? SI NO		
EQUIPO E INSTALACIONES DE EMERGENCIA UTILIZADOS:		
<input type="checkbox"/> HIDRANTES	<input type="checkbox"/> EXTINTORES	<input type="checkbox"/> BOTIQUINES
<input type="checkbox"/> EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	<input checked="" type="checkbox"/> ESCALERAS DE EMERGENCIA	

<input type="checkbox"/> AMBULANCIA INSTITUCIONAL	OTROS: _____		
OBSERVACIONES GENERALES			
EVALUACIÓN			
DESCRIPCIÓN	BIEN	REGULAR	MAL
PARTICIPACIÓN DEL MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES	✓		
ACTUACIÓN DE LOS BRIGADISTAS	✓		
COMPORTAMIENTO DE LOS EMPLEADOS Y VISITANTES	✓		
COORDINACIÓN CON LOS GRUPOS EXTERNOS	✓		
COMENTARIOS			
CONCLUIDO EL EJERCICIO, FIRMAN AL CALCE LOS REPRESENTANTES DE LAS BRIGADAS :			
 RESPONSABLE DEL ÁREA		RESPONSABLE DEL PROGRAMA INTERNO	
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS, REPRESENTANTES.			