[Una imagen que contiene un dibujo

Descripción generada automáticamente](https://es.smartsheet.com/try-it?trp=27335&utm_language=ES&utm_source=integrated+content&utm_campaign=/risk-assessment-forms&utm_medium=ic+church+fire+risk+assessment+form+27335+word+es&lpa=ic+church+fire+risk+assessment+form+27335+word+es&lx=pQhW3PqqrwhJVef8td3gUgBAgeTPLDIL8TQRu558b7w)**FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE RIESGOS DE INCENDIO DE LA IGLESIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EVALUACIÓN REALIZADA POR | FECHA DE EVALUACIÓN | PRÓXIMA EVALUACIÓN DEBIDA |
|  |  |  |

INFORMACIÓN DE UBICACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA IGLESIA |  |
| DISCURSO DE LA IGLESIA |  |
| NOMBRE DEL PUNTO DE CONTACTO |  |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO |  |

INFORMACIÓN DEL EDIFICIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NÚMERO DE PLANTAS | TAMAÑO DEL ÁREA DEL PISO | OCUPACIÓN MÁXIMA DE LA IGLESIA |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Días y horas de servicio |  |
| Detalles de construcción  *por ejemplo, materiales de construcción y pisos* |  |
| Otro |  |

INFORMACIÓN DEL OCUPANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Tasa de ocupación aproximada durante los servicios normales |  |
| Tasa de ocupación aproximada durante los servicios especiales |  |
| Tasa de ocupación aproximada cuando no hay servicios en sesión |  |
| Ocupantes especiales en riesgo (por ejemplo, huéspedes con discapacidades) |  |
| Ubicación designada de los ocupantes en riesgo durante el servicio, si corresponde |  |
| Ubicación(es) de otro personal en el edificio (por ejemplo, conserjes, práctica coral, práctica instrumental) | **DURANTE EL SERVICIO:** |
|  |
| **FUERA DEL SERVICIO:** |
|  |

ANTECEDENTES

|  |  |
| --- | --- |
| Pérdidas o incidentes de incendios anteriores |  |
| Fuente(s) de pérdidas o incidentes de incendios anteriores |  |
| ¿Qué medidas de control se han implementado debido a pérdidas o incidentes de incendios anteriores? |  |
| Otra información relevante |  |

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE EVALUACIÓN** DE PELIGROS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **N/A** | **ELEMENTO DE EVALUACIÓN DE PELIGROS** | **NOTAS** |
|  |  |  | ¿Las fuentes de calefacción (fijas o portales) se mantienen libres de materiales combustibles? |  |
|  |  |  | ¿Los adaptadores multipunto y los cables de extensión eléctrica se mantienen al mínimo? |  |
|  |  |  | ¿El equipo eléctrico se inspecciona regularmente en busca de cables defectuosos o dañados? |  |
|  |  |  | ¿Está permitido fumar en las instalaciones? |  |
|  |  |  | ¿Los materiales combustibles se almacenan de forma segura lejos de las fuentes de ignición? |  |
|  |  |  | ¿Los líquidos inflamables se almacenan de forma segura lejos de las fuentes de ignición? |  |
|  |  |  | ¿Existen procedimientos para minimizar el riesgo y protegerse de los incendios provocados? |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**DE VERIFICACIÓN DE DETECCIÓN Y ALARMA DE INCENDIO** LISTA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **N/A** | **ALARMA Y ELEMENTO DE DETECCIÓN DE INCENDIOS** | **NOTAS** |
|  |  |  | ¿Los detectores de humo se prueban mensualmente? |  |
|  |  |  | ¿Se reemplazan las baterías de los detectores de humo al menos una o dos veces al año? |  |
|  |  |  | ¿La alarma contra incendios es audible desde todos los espacios del edificio? |  |
|  |  |  | ¿Son satisfactorios el número y la ubicación de los puntos de llamada de incendio en todo el edificio? |  |
|  |  |  | ¿Hay alarmas de incendio o puntos de llamada obstruidos de la vista o el acceso? |  |
|  |  |  | ¿Todo el personal del edificio es consciente de cómo dar la alarma? |  |
|  |  |  | ¿Las alarmas contra incendios se prueban y se reparan de acuerdo con las normas BS 5839? |  |
|  |  |  | ¿El sistema de alarma tiene una batería de respaldo en su lugar? |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**DE ESCAPE SEGURO DE RIESGOS DE INCENDIO** LISTA DE VERIFICACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **N/A** | **ESCAPE SEGURO DEL ARTÍCULO DE RIESGOS DE INCENDIO** | **NOTAS** |
|  |  |  | ¿Hay al menos dos rutas de escape ubicadas en cada espacio? |  |
|  |  |  | ¿Todas las rutas de escape están despejadas y son de fácil acceso? |  |
|  |  |  | ¿Se pueden salir rápidamente todos los puntos de escape sin el uso de una llave? |  |
|  |  |  | ¿Hay suficiente señalización de salida ubicada en cada espacio y cumple con la norma BS 5499? |  |
|  |  |  | ¿Se requieren señales de salida iluminadas? |  |
|  |  |  | ¿La iluminación de emergencia está en su lugar y funciona correctamente? |  |
|  |  |  | ¿Están todas las rutas de salida suficientemente iluminadas? |  |
|  |  |  | ¿Se prueba y mantiene la iluminación de emergencia de acuerdo con BS 5266? |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE EQUIPOS DE EXTINCIÓN** DE INCENDIOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **N/A** | **ARTÍCULO DE EQUIPO DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS** | **NOTAS** |
|  |  |  | ¿Hay un número adecuado de extintores de incendios disponibles? |  |
|  |  |  | ¿Los extintores de incendios están ubicados en áreas de mayor riesgo de incendio? |  |
|  |  |  | ¿Se han reparado y probado adecuadamente los extintores de incendios? |  |
|  |  |  | ¿Hay mantas contra incendios disponibles? |  |
|  |  |  | ¿Hay un sistema de rociadores en funcionamiento instalado en el edificio? |  |
|  |  |  | ¿Hay un sistema de inundación de gas en funcionamiento en el edificio? |  |
|  |  |  | ¿Las instalaciones fijas se prueban de acuerdo con los estándares BS? |  |
|  |  |  | ¿Todos los sistemas de protección tienen alarmas que funcionen? |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL** LISTA DE VERIFICACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **N/A** | **ELEMENTO DE FORMACIÓN DEL PERSONAL** | **NOTAS** |
|  |  |  | ¿El personal está capacitado sobre cómo reportar un incendio descubierto? |  |
|  |  |  | ¿El personal está capacitado sobre cómo hacer sonar la alarma contra incendios? |  |
|  |  |  | ¿El personal está capacitado sobre cómo usar un extintor de incendios? |  |
|  |  |  | ¿El personal está capacitado en procedimientos de evacuación? |  |
|  |  |  | ¿El personal está capacitado para alertar a otro personal y personal sobre un incendio? |  |
|  |  |  | ¿Se asignan líderes de equipo o roles para ayudar a facilitar el escape seguro? |  |
|  |  |  | ¿El personal está capacitado sobre dónde ir para un punto de reunión seguro? |  |
|  |  |  | ¿El personal está capacitado sobre peligros específicos en las instalaciones? |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**EVALUACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| BAJO | Es poco probable que resulte en lesiones |
| MED | Es probable que resulte en lesiones de uno o dos ocupantes |
| ALTO | Alto potencial de lesiones graves o muerte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAJO** | **MED** | **ALTO** | **ÍTEM DE EVALUACIÓN** | **NOTAS** |
|  |  |  | Probabilidad de que ocurra o se encienda un incendio en las instalaciones |  |
|  |  |  | Gravedad de las consecuencias si se produjera un incendio |  |
|  |  |  | Competencia del personal en los procedimientos de evacuación |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |
|  |  |  | Otro |  |

**CONTROL PLAN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PELIGRO** | **UBICACIÓN** | **PARTES EN RIESGO** | **PROBABILIDAD**  (H, M, L) | **MEDIDAS DE CONTROL** | **DUEÑO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PLAN DE ACCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PELIGRO** | **ACCIÓN** | **ASIGNADO A** | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL EVALUADOR DE RIESGOS | FIRMA DEL EVALUADOR DE RIESGOS | FECHA |
|  |  |  |
| TÍTULO DEL EVALUADOR DE RIESGOS | | |
|  | | |

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APROBACIÓN DEL NOMBRE OFICIAL | APROBACIÓN DE LA FIRMA OFICIAL | FECHA |
|  |  |  |
| APROBACIÓN DEL TÍTULO OFICIAL | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**  Cualquier artículo, plantilla o información proporcionada por Smartsheet en el sitio web es solo para referencia. Si bien nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos representaciones o garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, artículos, plantillas o gráficos relacionados contenidos en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |