

# PLAN INSTITUCIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE RIESGOS

## I. DATOS GENERALES

Nombre de la institución educativa			
Código AMIE		Fecha de elaboración	
Zona		Fecha de actualización	
Provincia			
Cantón			
Parroquia			
Distrito			
Dirección			
Teléfono de la IE			
Correo electrónico de la IE			
Nombre de la máxima autoridad de la institución educativa (M.A.I.E.)			
Teléfono M.A.I.E.			
Correo electrónico M.A.I.E.			

## II. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Sostenimiento		Régimen Escolar	
Tipo de IE		Modalidad	
Jornada de trabajo		Zona INEC	
Niveles educativos		Vías de acceso	

### JORNADA MATUTINA

Comunidad Educativa	Hombres			Mujeres			Total
	Inicial	Básica	Bachillerato	Inicial	Básica	Bachillerato	
No. de estudiantes							
No. de docentes							
No. de administrativos							
Grupo de atención prioritaria	Hombres			Mujeres			Total
	Inicial	Básica	Bachillerato	Inicial	Básica	Bachillerato	
Personas con discapacidad							
Embarazadas							
Adultos mayores							

### JORNADA VESPERTINA

Comunidad Educativa	Hombres			Mujeres			Total
	Inicial	Básica	Bachillerato	Inicial	Básica	Bachillerato	
No. de estudiantes							
No. de docentes							
No. de administrativos							
Grupo de atención prioritaria	Hombres			Mujeres			Total
	Inicial	Básica	Bachillerato	Inicial	Básica	Bachillerato	
Personas con discapacidad							
Embarazadas							
Adultos mayores							

### JORNADA NOCTURNA

Comunidad Educativa	Hombres			Mujeres			Total
	Inicial	Básica	Bachillerato	Inicial	Básica	Bachillerato	
No. de estudiantes							
No. de docentes							
No. de administrativos							
Grupo de atención prioritaria	Hombres			Mujeres			Total
	Inicial	Básica	Bachillerato	Inicial	Básica	Bachillerato	
Personas con discapacidad							
Embarazadas							
Adultos mayores							

### III. COMITÉ INSTITUCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS

#### JORNADA MATUTINA

Cargo	Nombre y apellido	Teléfono	Correo electrónico
Rector/a, Director/a o Líder			
Inspector/a General			
Coordinador/a de Evacuación			
Coordinador/a de Seguridad			
Representante del Comité de Padres de Familia			
Representante Estudiantil			

#### JORNADA VESPERTINA

Cargo	Nombre y apellido	Teléfono	Correo electrónico
Rector/a, Director/a o Líder			
Inspector/a General			
Coordinador/a de Evacuación			
Coordinador/a de Seguridad			
Representante del Comité de Padres de Familia			
Representante Estudiantil			

#### JORNADA NOCTURNA

Cargo	Nombre y apellido	Teléfono	Correo electrónico
Rector/a, Director/a o Líder			
Inspector/a General			
Coordinador/a de Evacuación			
Coordinador/a de Seguridad			
Representante del Comité de Padres de Familia			
Representante Estudiantil			

**IV. BRIGADAS**

**JORNADA MATUTINA**

Brigada	Nombre y apellido	Teléfono
Evacuación		
Seguridad		

**JORNADA VESPERTINA**

Brigada	Nombre y apellido	Teléfono
Evacuación		
Seguridad		

**JORNADA NOCTURNA**

Brigada	Nombre y apellido	Teléfono
Evacuación		
Seguridad		

**V. ANTECEDENTES SOBRE EVENTOS PELIGROSOS QUE HAN AFECTADO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

Año	Tipo de evento	Daño / Afectación	Descripción / Acciones desarrolladas

**VI. RECURSOS INSTITUCIONALES**

Recursos	Disponible		Cantidad	Estado	
	SI	NO		Bueno	Malo
Botiquín					
Extintor					
Mochila de emergencia					
Camilla de emergencia					
Megáfono					
Radio a baterías					
Señalética					
Cartilla de emergencia					
Insumos de bioseguridad					
Sistema de alarma					
Mapa de recursos					
Sitios o Espacios seguros					

**VII. IDENTIFICACIÓN DE NIVEL DE RIESGO**

Amenaza	¿Puede afectar a la institución educativa?		Nivel de Riesgo		
	Si	No	Bajo	Medio	Alto

**VIII. MECANISMOS DE ALARMA PARA SITUACIONES DE EMERGENCIA**

Tipo de alarma disponible	¿Quién activa?

**IX. PUNTOS DE ENCUENTRO Y ZONAS SEGURAS**

Sitio / Nombre	Dirección	Tipo de evento	Niveles educativos que lo ocupan

X. MAPAS

MAPA DE RECURSOS INTERNOS

MAPA DE RECURSOS EXTERNOS

XI. PLAN DE ACCIÓN					
Capacitación		Detalle de Acciones			
Problema Identificado	Acción	¿Quién lo va a hacer?	¿Cuándo se va a hacer?	¿Cómo se va a hacer?	¿Qué se va a necesitar?

XI. PLAN DE ACCIÓN					
Capacitación		Detalle de Acciones			
Problema Identificado	Acción	¿Quién lo va a hacer?	¿Cuándo se va a hacer?	¿Cómo se va a hacer?	¿Qué se va a necesitar?

XI. PLAN DE ACCIÓN					
Infraestructura		Detalle de Acciones			
Problema Identificado	Acción	¿Quién lo va a hacer?	¿Cuándo se va a hacer?	¿Cómo se va a hacer?	¿Qué se va a necesitar?

XI. PLAN DE ACCIÓN					
Infraestructura		Detalle de Acciones			
Problema Identificado	Acción	¿Quién lo va a hacer?	¿Cuándo se va a hacer?	¿Cómo se va a hacer?	¿Qué se va a necesitar?

## XI. PLAN DE ACCIÓN

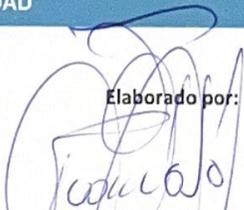
Recursos		Detalle de Acciones			
Problema Identificado	Acción	¿Quién lo va a hacer?	¿Cuándo se va a hacer?	¿Cómo se va a hacer?	¿Qué se va a necesitar?

## XI. PLAN DE ACCIÓN

Recursos		Detalle de Acciones			
Problema Identificado	Acción	¿Quién lo va a hacer?	¿Cuándo se va a hacer?	¿Cómo se va a hacer?	¿Qué se va a necesitar?

**XII. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

Elaborado por:



MSC. Juan Cobo Luna

Máxima Autoridad de la Institución Educativa



Revisado por:

Ing. Karla Zoveida

Responsable de la Unidad Distrital de Gestión de Riesgos  
Ministerio de Educación

Número de registro del PIRR