

## FORMATO 7

### CRONOGRAMA Y BITÁCORA DE CAPACITACIÓN

<b>Fecha</b>			
<b>Escuela</b>		<b>CCT</b>	

Cronograma de capacitación														
No	Actividad	P/R	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
1	<b>Capacitación del Coordinador y/o suplente del CIPCE</b>	P												
		R												
2	<b>Brigada de Evacuación y repliegue</b>	P												
		R												
3	<b>Brigada de Primeros Auxilios</b>	P												
		R												
4	<b>Brigada de Prevención y combate de incendios</b>	P												
		R												
5	<b>Brigada de Comunicaciones</b>	P												
		R												
6	<b>Brigada de Apoyo psicosocial</b>	P												
		R												
7	<b>Brigada Multifuncional</b>	P												
		R												

P=programado

R=realizado

**Bitácora de capacitación**

No	Nombre del personal capacitado	Brigada a la que pertenece	Nombre del curso	Fecha del curso	Recibió constancia Si*/No	Nombre del Instructor, TAI/ROPCI o Institución que firma la constancia
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

TAI= Tercero Acreditado Institucional/ROPCI=Responsable Oficial de Protección Civil Institucional.

\*En caso de que su respuesta sea afirmativa, se deberá anexar una copia de cada una.

**Responsable del inmueble**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma**

\_\_\_\_\_  
**Sello de la escuela**