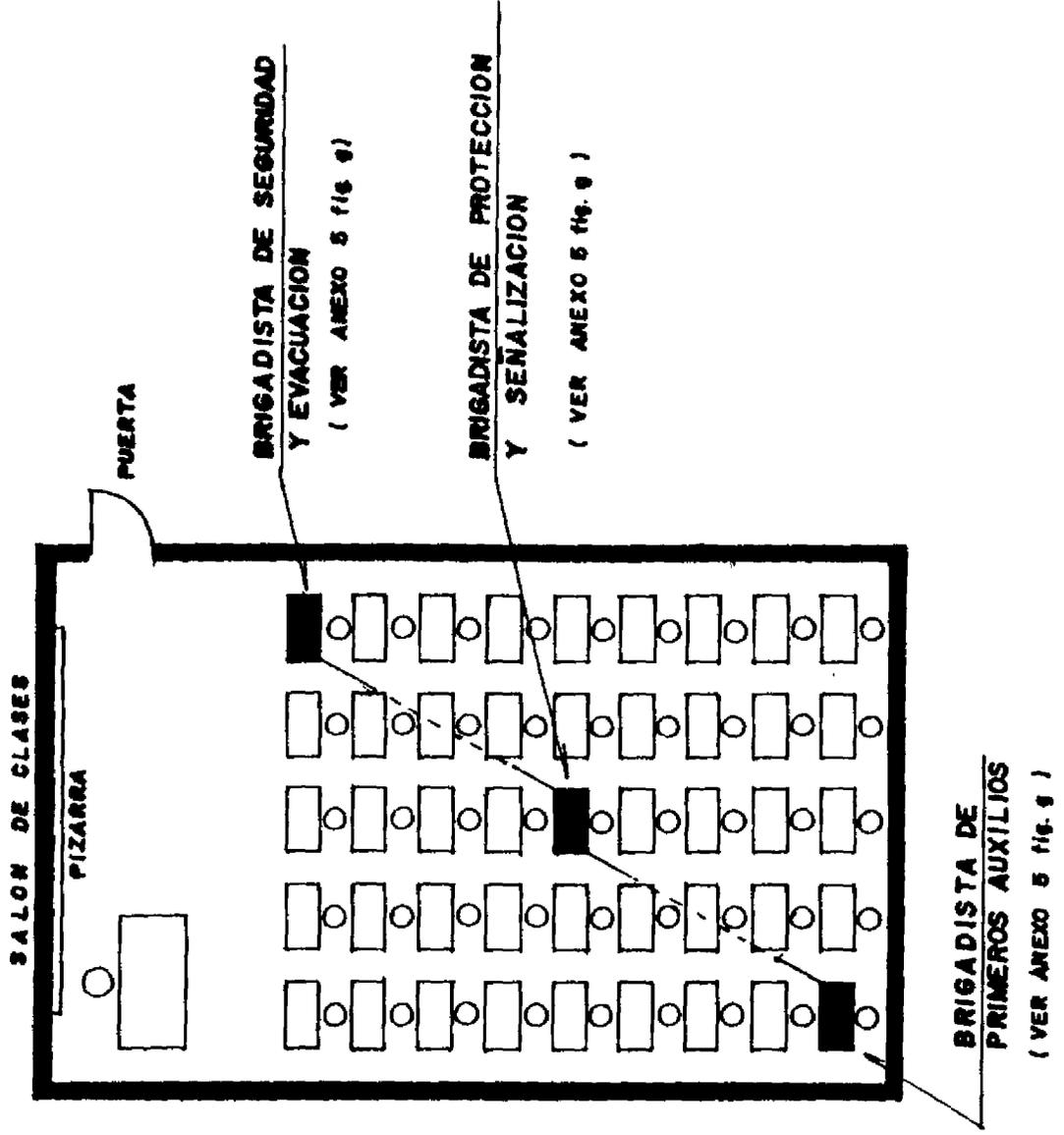


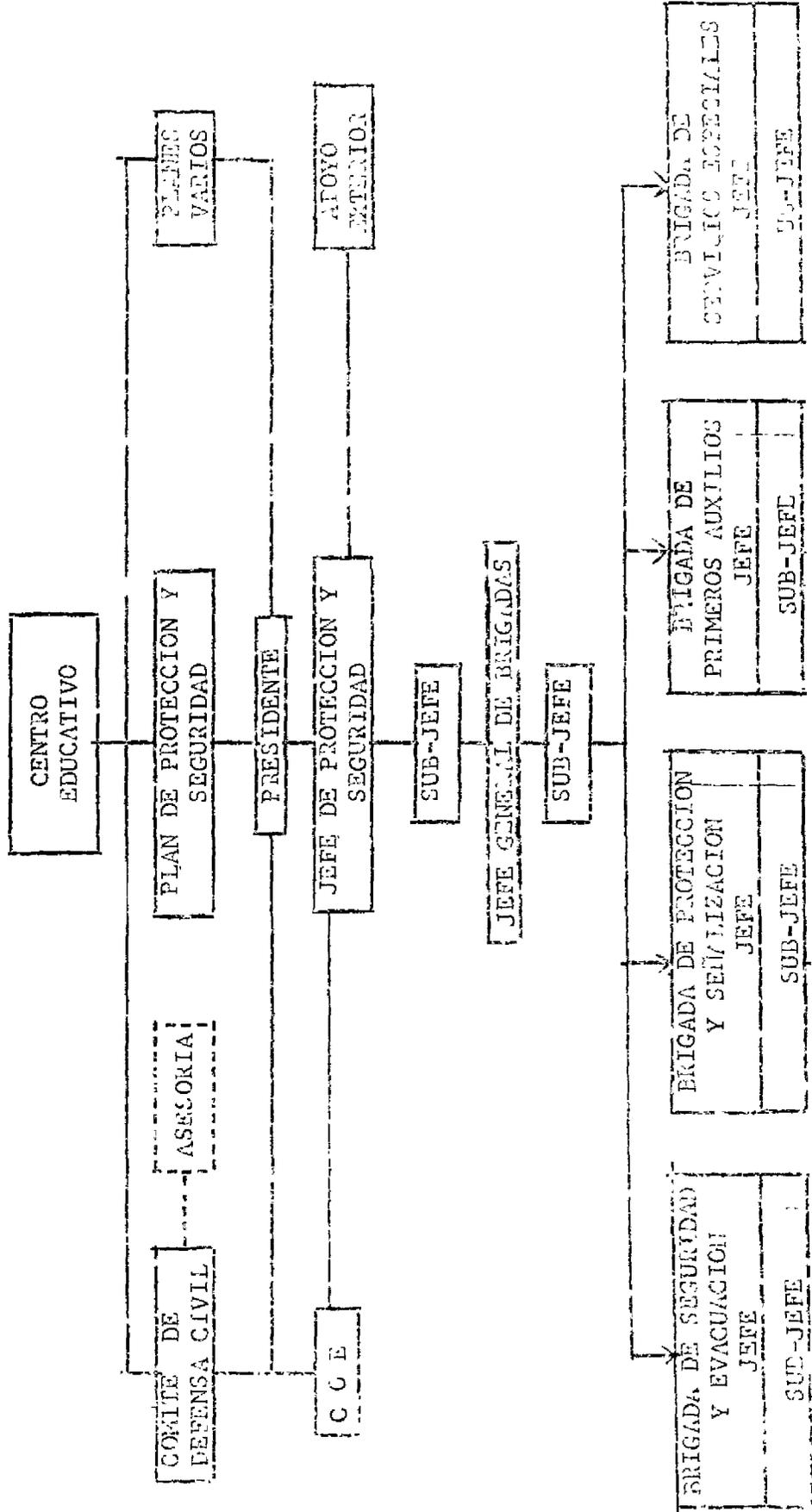


**A N E X O N º 0 3**

**DIAGONAL DE SEGURIDAD**



ORGANIGRAMA FUNCIONAL DE PROTECCION Y SEGURIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO



SIMBOLOGIA Y COLORES FUNDAMENTALES DE SEGURIDAD

1. EN EL AULA DE CLASES

a. **Zonas Seguras en caso de Sismo:**

Se colocarán en los espacios circunscritos por las columnas, vigas o paredes portantes (Ver Figura A).

Un símbolo cuyas dimensiones son de 35 X 20 cms. y va pintado de color verde (Ver Figura B).

b. Puerta de Salida y Pasadizos, se colocará un rectángulo de 30 x 20 cms., de fondo blanco con una flecha de color verde, el que se ubicará a un metro de distancia del nivel del piso e indicará las rutas de salida. (Ver Figura C y D).

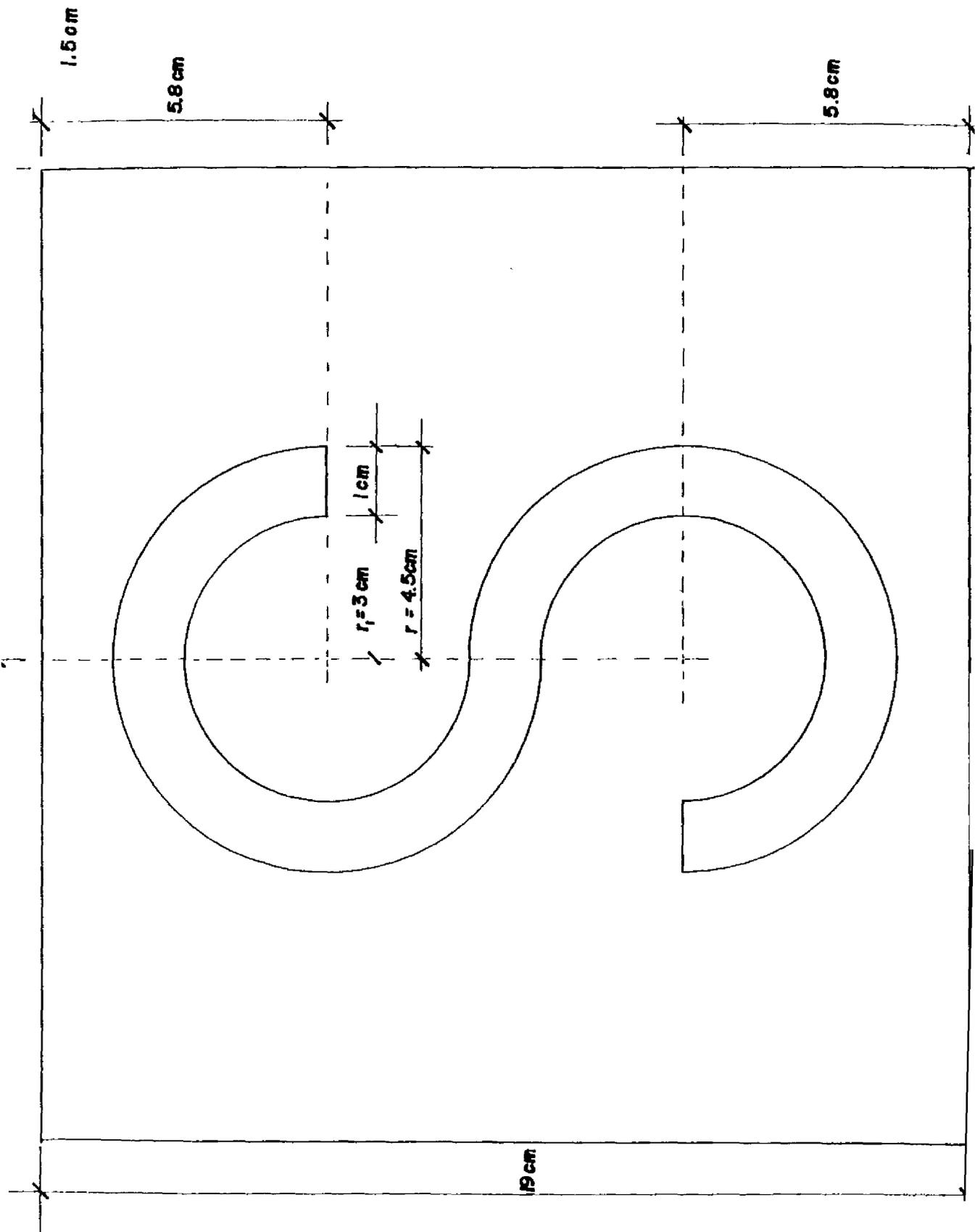
c. Las carpetas de los Brigadistas llevarán pintado en la parte delantera y a un costado un círculo de color Naranja (Ver Figura E) a fin de ser diferenciados en el Salón de Clase. Asimismo, los Brigadistas llevarán un brazalete de color naranja en el que se indicará la Brigada a la que pertenece.

2. EN EL LOCAL ESCOLAR

a. Zonas de Seguridad Interna.- Constituida por círculos de color verde, pintados en los patios y áreas libres de 3.5 a 4 metros de diámetro que servirán de punto de reunión de los alumnos, después de haberse ejecutado la evacuación; cada círculo albergará a una sección de más o menos 45 alumnos (Ver Figura F).

Las secciones que se encuentren en el primer piso, evacuán dejando espacio para las secciones que vienen de los pisos superiores.





- b. Zonas de Seguridad Externas. - Considerando las particularidades que presentan los Centros Educativos en nuestro país, se recomienda considerar un frontis de 10 metros de distancia como zona rígida de seguridad, limitada en los extremos con hitos cuyas características de forma, tamaño y ubicación se especifican en las Figuras G, H e I. Esta zona indica la prohibición de permanencia de elementos que congestionen u obstaculicen el flujo normal de evacuación del Centro Educativo.

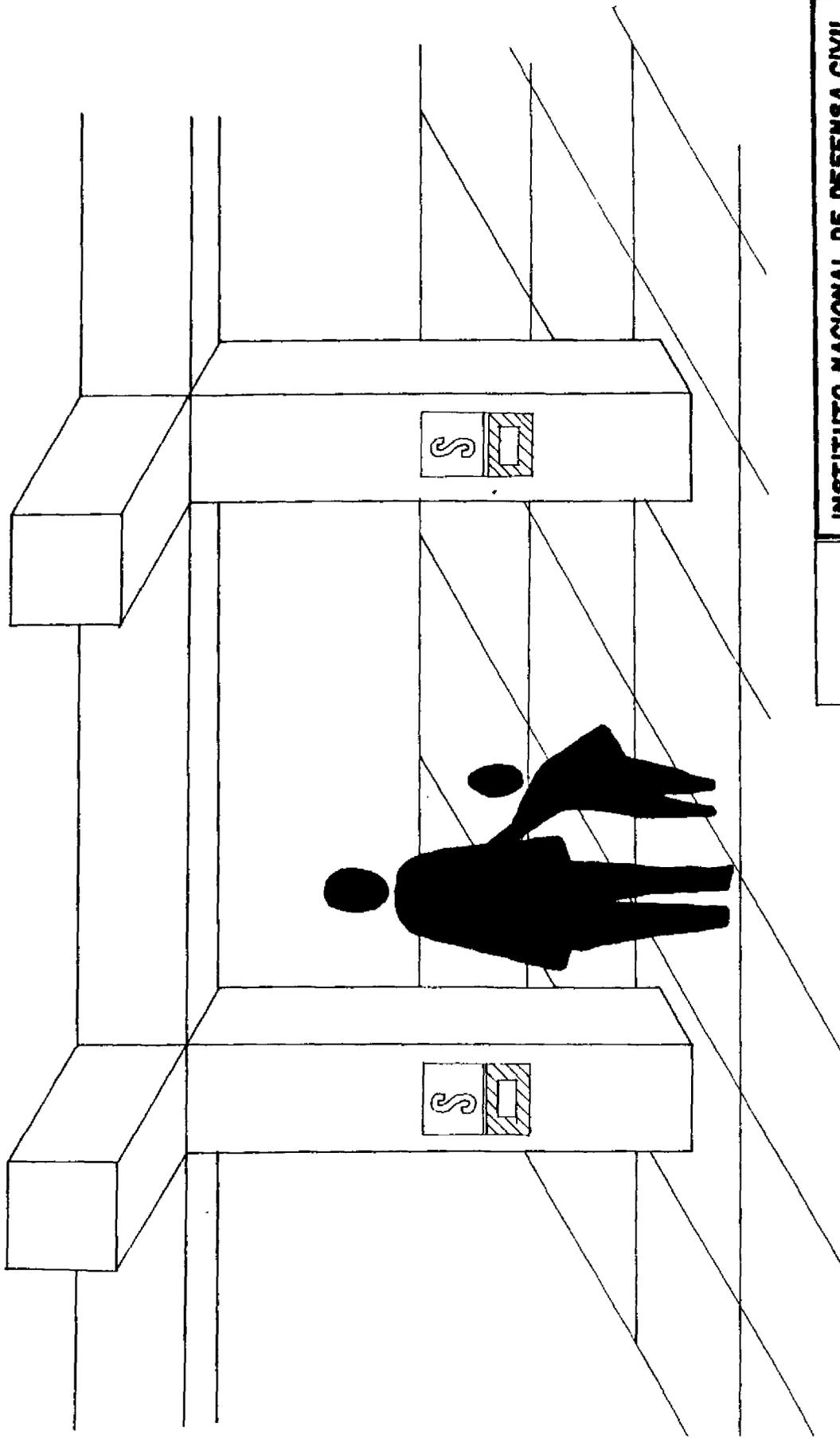


FIG B

		<b>INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA CIVIL</b>		LAMINA
		PLANO: DETALLE DE UBICACION DEL SIMBOLO DE SEGURIDAD		ESCALA:
DISEÑO: ARQ. E. NUZZA VALVERDE		DIBUJO: M. MARCHESINI LANCINI		FECHA: 20 MAYO 88

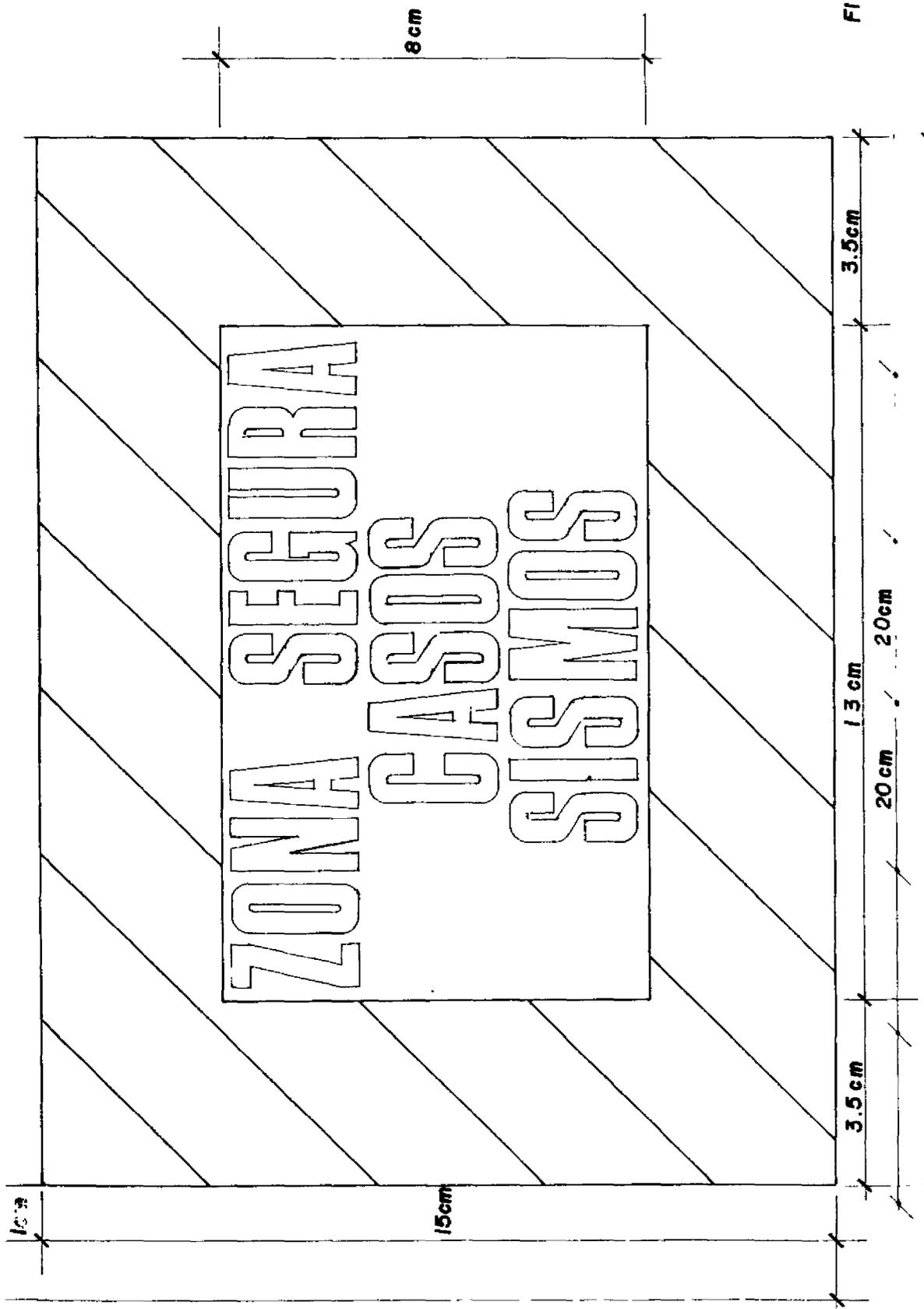
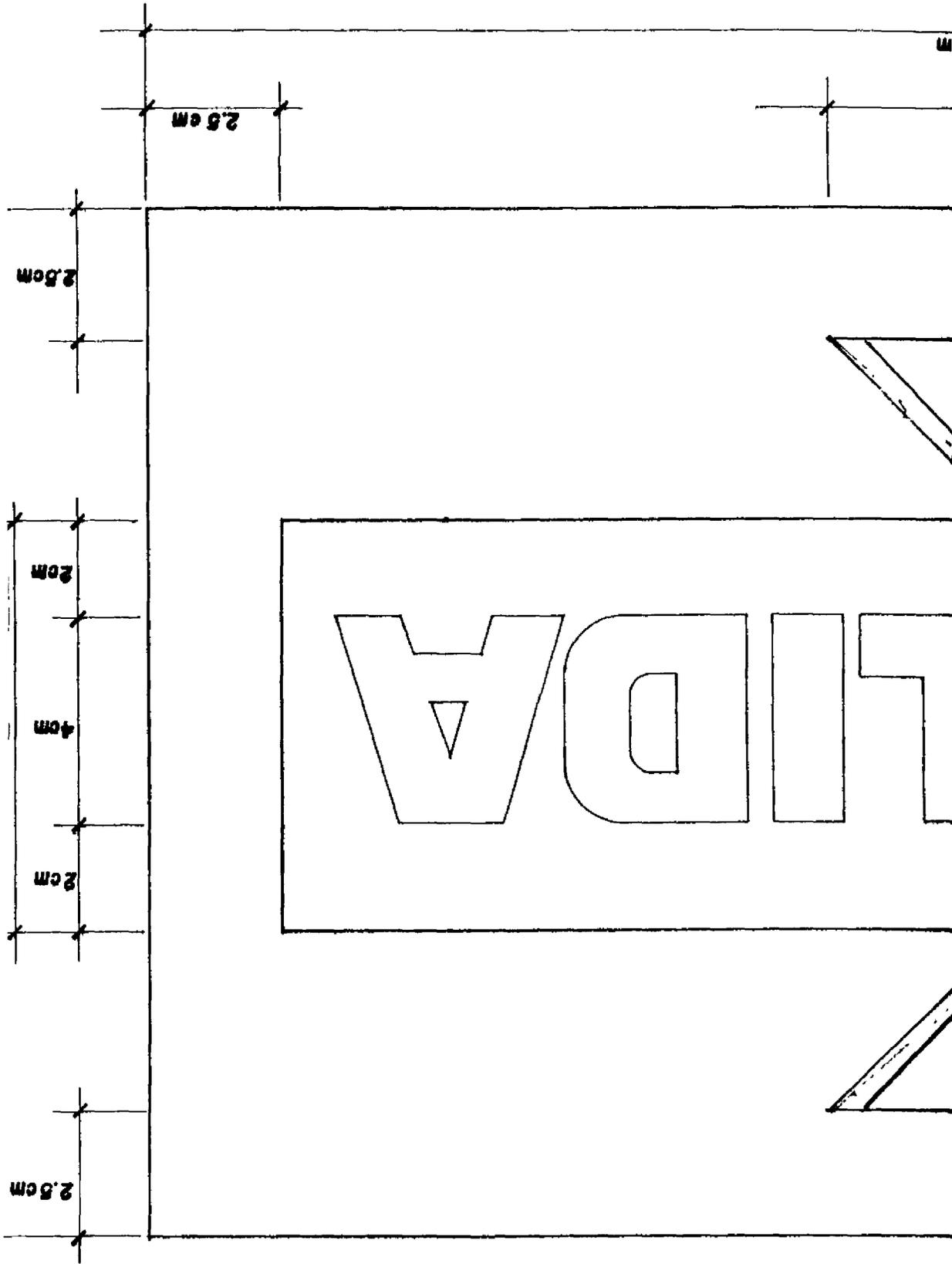


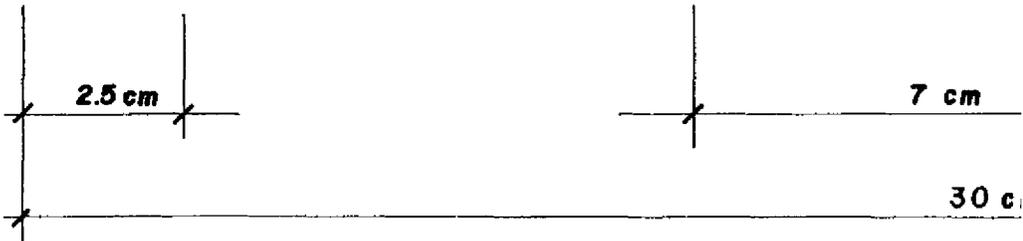
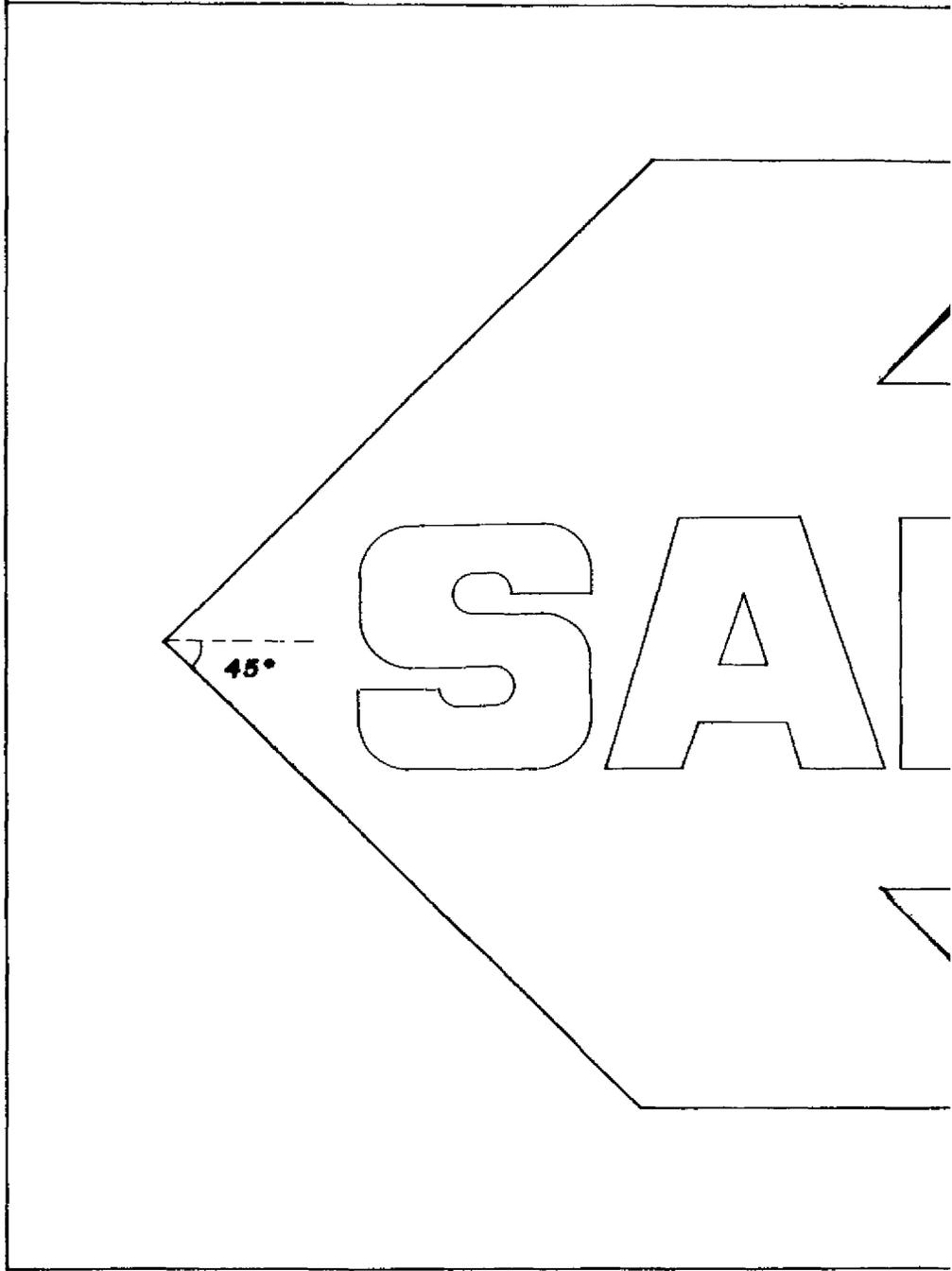
FIG. A



<b>INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA CIVIL</b>	
PLANO:	LAMINA:
SIMBOLO DE SEGURIDAD	
DISEÑO: Arq. E. HUIZA VALVERDE	ESCALA: 1:100
DIBUJO: Arq. E. HUIZA VALVERDE	FECHA: 15 MARZO 1981

20 cm





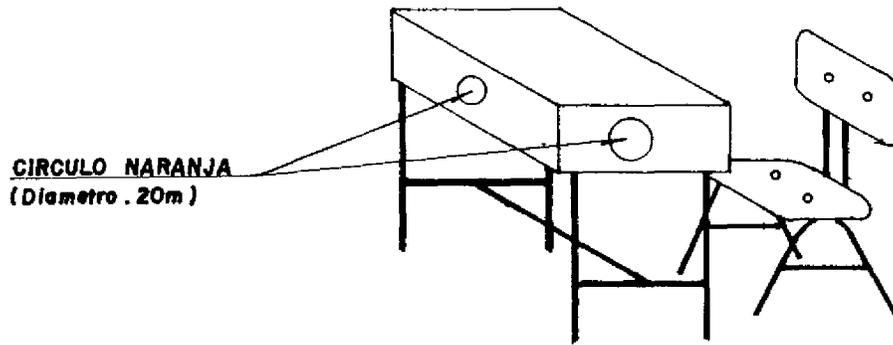


FIG. E

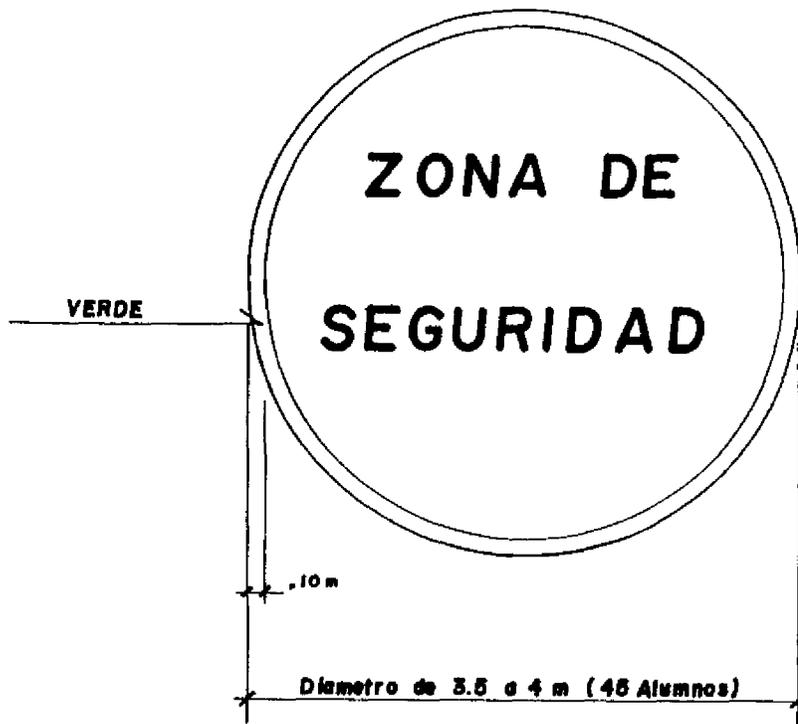
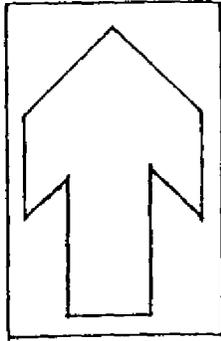
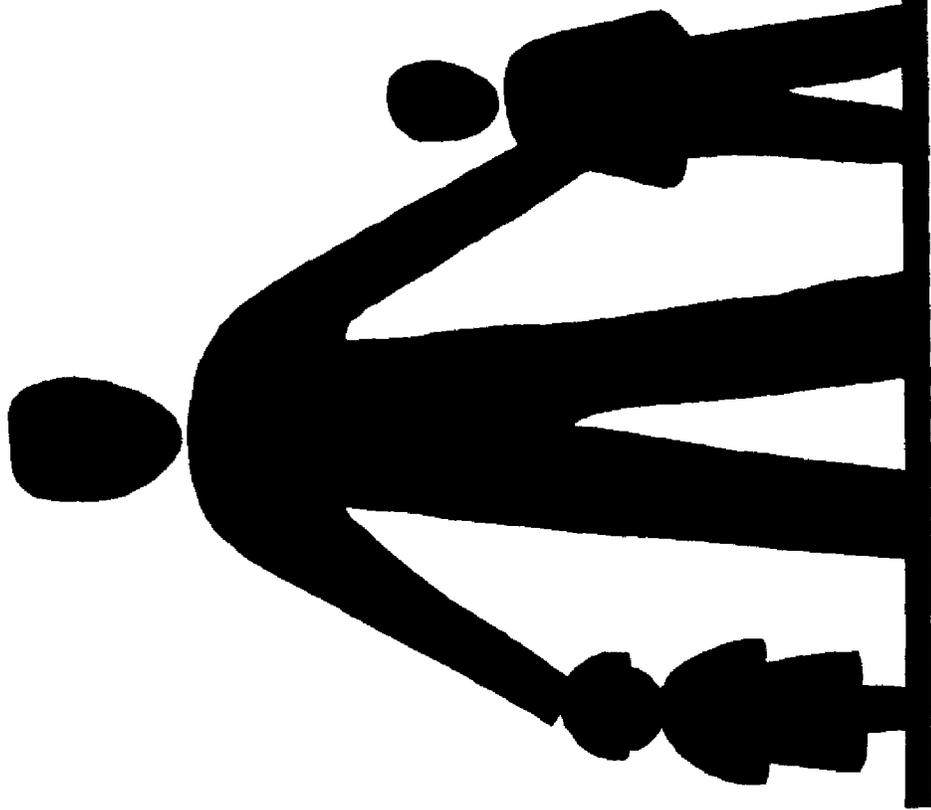


FIG. F

	<b>INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA CIVIL</b>	
	PLANO:	
	DISEÑO: Arq <sup>to</sup> E. HUIZA VALVERDE <i>PAR 108</i>	
	DIBUJO: M. MARCHESSINI LANCEN	
ESCALA:		LAMINA:
FECHA: 20 MAYO 88		



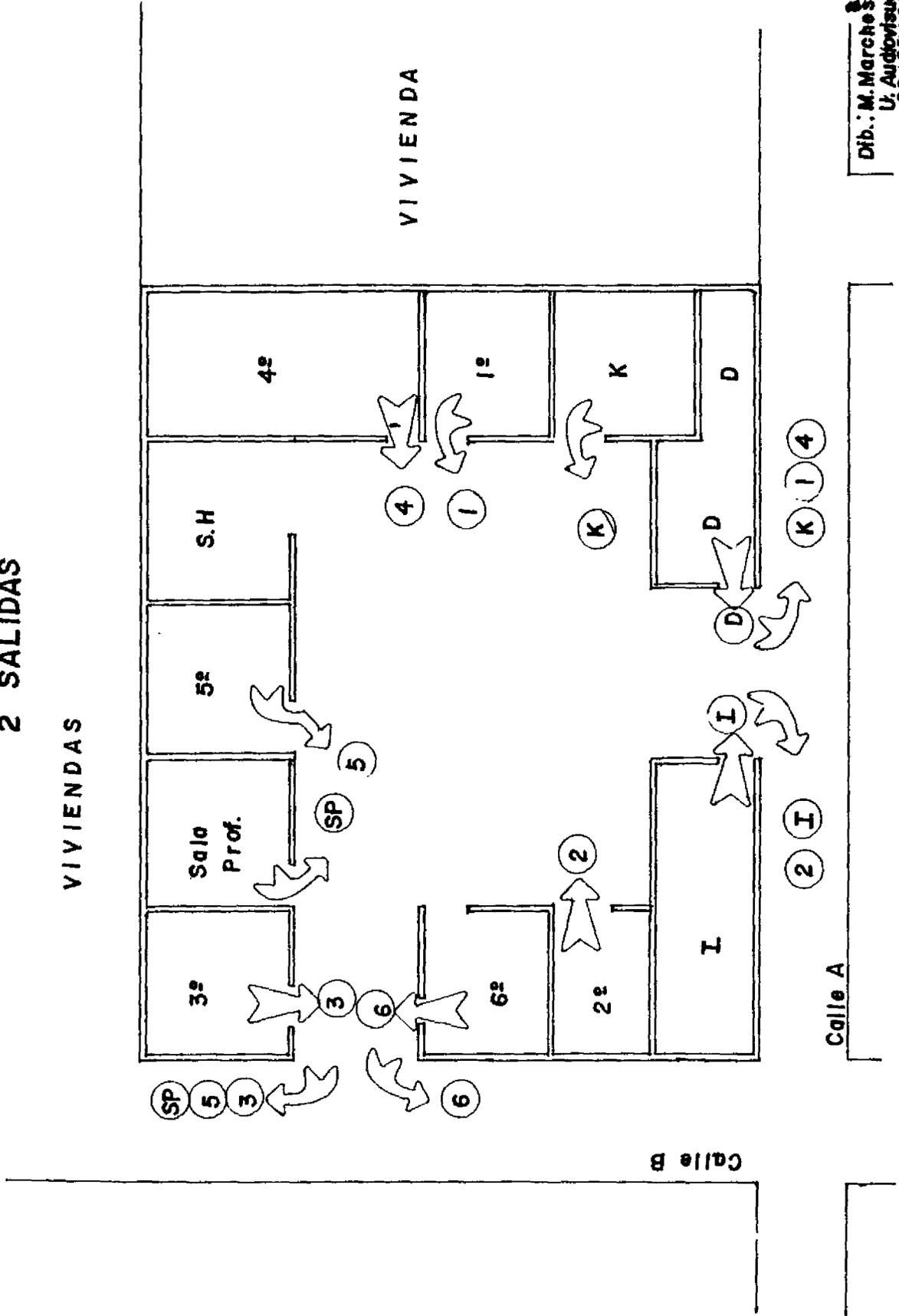
1.00

FIG. D

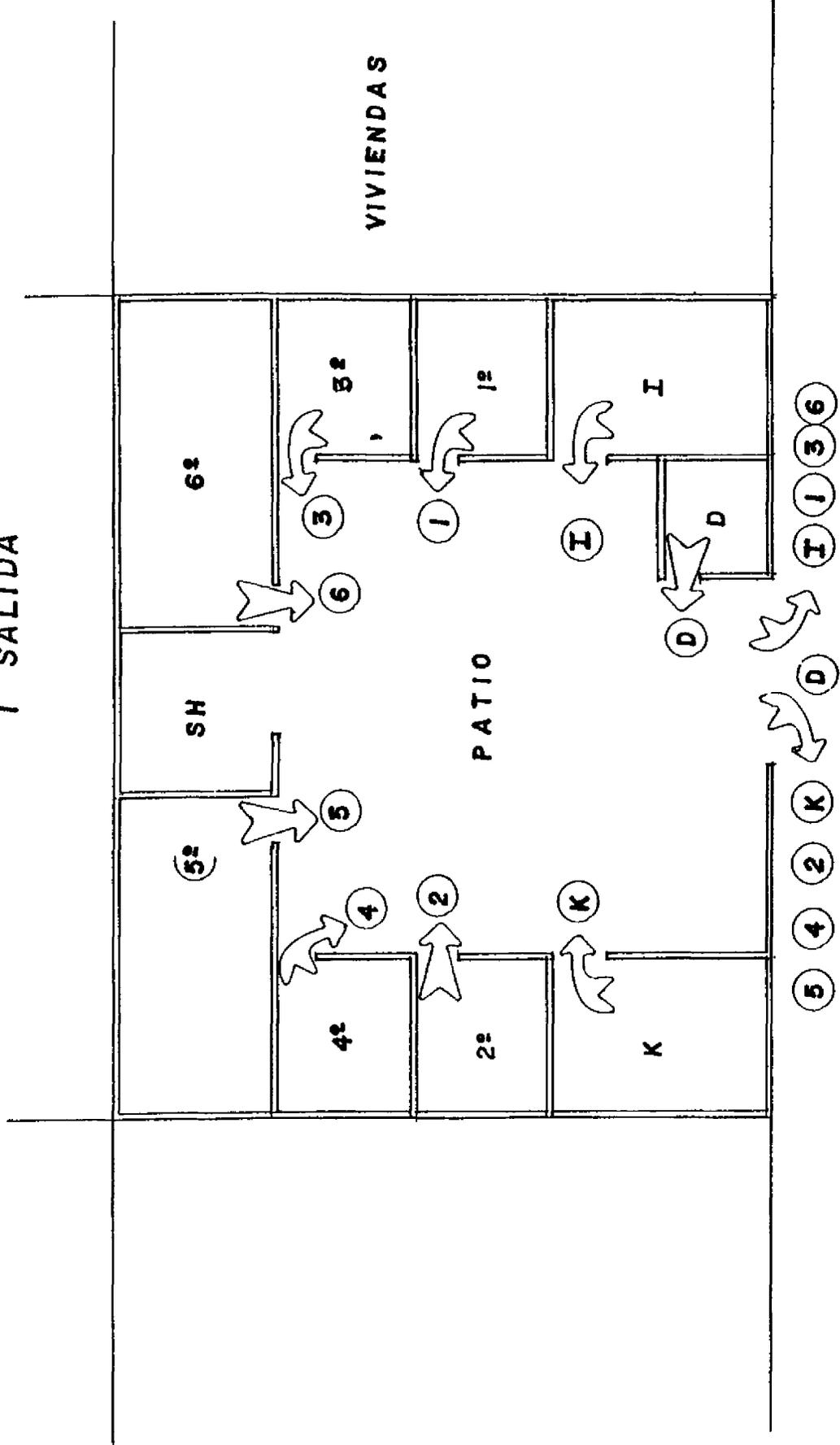
		<b>INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA CIVIL</b>		LAMINA.
		PLANO: ALTURA DEL INDICADOR DE FLUJO		
DISEÑO: ART. E. HUZA VALVERDE		ESCALA.		
DIBUJO: M. MARCHESSINI LANCINI		FECHA: 20 MAYO 88		

# FLUJOGRAMA DE EVACUACION SALON EN 1º PISO

## 2 SALIDAS



# FLUJOGRAMA DE EVACUACION SALON EN 1º PISO I SALIDA



CRONOGRAMA DE TRABAJOS Y ACTIVIDADES DE  
DEFENSA CIVIL PARA EL AÑO 1988

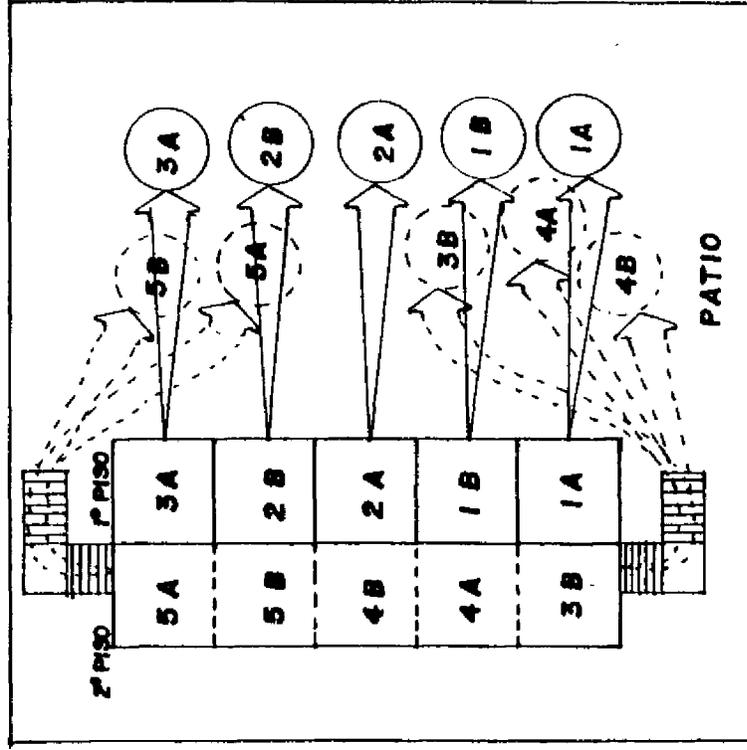
CENTRO EDUCATIVO .....  
PERIODO DE ACTIVIDADES .....  
CRONOGRAMA APROBADO FECHA .....TURNO .....

MES DE MARZO

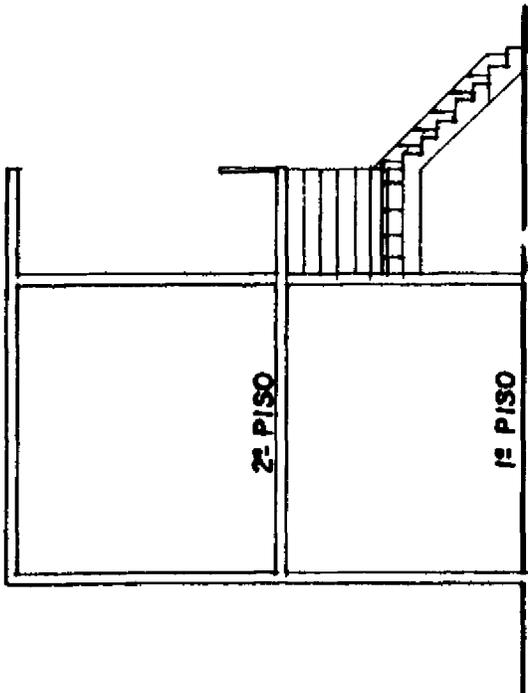
1. Durante la MATRICULA, la Dirección exigirá como requisito, la obtención de la TARJETA DE IDENTIDAD DE DEFENSA CIVIL, acompañada de una fotografía de tamaño carnet con uniforme escolar, procediéndose a archivar la Hoja de Datos Personales en la Secretaría del Plantel.

MES DE ABRIL

1. En la segunda quincena (entre los días 11 ó 12) se llevará a cabo, el Primer Ejercicio de Protección, Seguridad y Evacuación, en forma IMPREVISTA (No avisada). Incluso los alumnos y/o alumnas ingresantes, haciéndose la crítica y observaciones del caso públicamente, utilizando la Ficha de Evaluación adjunta.
2. A las 48 horas de haber realizado el Ejercicio, el Jefe de Protección y Seguridad hará entrega del Informe respectivo para su conocimiento y fines (día 13 ó 14) al Presidente del Comité. (Director del Centro Educativo).
3. En la tercera semana del mes, se llevará a cabo la Primera Sesión del Comité de Defensa Civil.
4. En la Cuarta Semana, se inspeccionará y revisará toda la señalización de protección y seguridad, reemplazando o pintando las desgastadas ó dañadas.



PLANTA



CORTE

**EVACUACION PISOS SUPERIORES**  
 (Los salones del Primer Piso se alejan lo mas posible, dejando espacios para los que bajen de los pisos Superiores).

/..

2. El Comité de Defensa Civil permanece en Estado de Alerta.

#### MES DE OCTUBRE

1. En la Primera Semana del mes se lleva a cabo un Ejercicio de Protección, Seguridad y Evacuación DIRIGIDO (Previamente Avisado) en forma parcial (patios, salones) haciéndose las críticas y observaciones públicamente.
2. En la Segunda Semana del mes se lleva a cabo un Ejercicio de Protección, Seguridad y Evacuación Total (todo el Centro Educativo) DIRIGIDO (Previamente avisado), haciéndose las críticas y observaciones públicamente.
3. En la Cuarta Semana el Jefe de Protección y Seguridad hará entrega al Presidente del Comité (Director del Centro Educativo) el Informe respectivo de los dos ejercicios llevados durante el mes.

#### MES DE NOVIEMBRE

1. En la Primera Semana del mes se reunirá por cuarta vez - el Comité de Defensa Civil.
2. En la Segunda Semana del mes, el Jefe de Protección y Seguridad se reúne con los Jefes de Brigadas y Brigadistas evaluando las metas logradas durante el año.

#### MES DE DICIEMBRE

1. El Comité de Defensa Civil permanece en Estado de Alerta.

/..

#### MES DE MAYO

1. En la Tercera Semana, se llevará a cabo un Cursillo de 3 días de Capacitación para el personal docente y no docente del Centro Educativo.
2. En la Cuarta Semana, se iniciará el Curso de Capacitación para los nuevos alumnos y/o alumnas así como el personal docente y no docente recién incorporado al Centro Educativo.

#### MES DE JUNIO

1. En la Segunda Semana del mes se llevará a cabo un Ejercicio de Protección, Seguridad y Evacuación "DIRIGIDO" - (previamente AVISADO), se puede llevar a cabo en forma parcial ó Total (haciéndose críticas y observaciones públicamente).
2. El Jefe de Protección y Seguridad, remitirá en el plazo de 48 horas después de realizado el Ejercicio el Informe al Director del Centro Educativo.
3. En la Cuarta Semana, se llevará a cabo la Segunda Sesión del Comité de Defensa Civil.

#### MES DE JULIO

1. El Comité de Defensa Civil permanece en Estado de Alerta.

#### MES DE AGOSTO

1. En la Tercera Semana del mes se lleva a cabo un ejercicio de Protección y Evacuación en forma imprevista (No Avisada), haciéndose las críticas y observaciones públicamente.
2. A las 48 horas de haber realizado el ejercicio el Jefe de Protección y Seguridad hará entrega del Informe respectivo al Presidente del Comité (Director del Plantel).

#### MES DE SEPTIEMBRE

1. En la primera semana del mes se llevará a cabo la Tercera Sesión del Comité de Defensa Civil ó Seguridad.

/..

CUESTIONARIO N º 01

ORGANIZACION DE LA DEFENSA CIVIL EN EL  
CENTRO EDUCATIVO

CUESTIONES BASICAS

- |   |    |    |
|---|----|----|
| 1. Ha sido instalado el Comité de Defensa Civil en su Centro Educativo?   | SI | NO |
| 2. Tiene el Colegio un Plan de Protección y Seguridad para casos de Emergencia?   | SI | NO |
| 3. Ha sido aprobado el Plan por el Comité de Defensa Civil de su Centro Educativo?  | SI | NO |
| 4. Cuenta el Centro Educativo con Equipos de Protección y Seguridad (extinguidores, megáfonos , botiquín de Primeros Auxilios y otros | SI | NO |
| 5. Se ha realizado en su Centro Educativo el Diagnóstico y Evaluación de la realidad constructiva de la edificación?                  | SI | NO |

MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES

- |  |    |    |
|--|----|----|
| 1. Se encuentra en Funcionamiento el Comité de Defensa Civil de su Centro Educativo?   | SI | NO |
| 2. Tiene en cuenta el Comité de Defensa Civil todas las situaciones de emergencia que lo puedan afectar de acuerdo a su realidad geográfica y de lugar?  | SI | NO |
| 3. Ha considerado el Comité de Defensa Civil todas las situaciones de emergencia que lo puedan afectar de acuerdo a riesgo próximo o vecinos, tales como grifos de gasolina, Fábricas ó Centros Industriales de alto riesgo y otros? | SI | NO |
| 4. Conoce toda la Comunidad Escolar su Plan de Protección, Seguridad y Evacuación?   | SI | NO |
| 5. Existen otros planes independientes y específicos para casos de incendios, explosiones u otros?   | SI | NO |
| 6. Han sido nombrados todos los miembros de su Comité de Defensa Civil?  | SI | NO |

C R O N O G R A M A   D E   A C T I V I D A D E S

CENTRO ESCOLAR  
TURNO

AÑO

MES	SEMANA	A C T I V I D A D	MES	SEMANA	A C T I V I D A D
ABRIL	1º		SEPTIEMBRE	1º	
	2º			2º	
	3º			3º	
	4º			4º	
MAYO	1º		OCTUBRE	1º	
	2º			2º	
	3º			3º	
	4º			4º	
JUNIO	1º		NOVIEMBRE	1º	
	2º			2º	
	3º			3º	
	4º			4º	
JULIO	1º		DICIEMBRE	1º	
	2º			2º	
	3º			3º	
	4º			4º	
AGOSTO	1º		OBSERVACIONES:		
	2º				
	3º				
	4º				
			APROBADO: FECHA		Fecha
					PRESIDENTE

**CUESTIONARIO N°02**  
ANALISIS DE LA EDIFICACION DEL CENTRO EDUCATIVO

**1 LOCALIZACION:**

<b>GEOGRAFICA</b>	<b>EDUCATIVA</b>
DEPARTAMENTO	DIRECCION DEPARTAMENTAL
PROVINCIA	UNIDAD DE SERVICIOS EDUC.
DISTRITO	SUPERVISION:
LOCALIDAD	

**2 DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO**

NOMBRE Y/O NUMERO DEL C.E

**3 CENTROS EDUCATIVOS QUE FUNCIONAN EN EL LOCAL**

MODALIDADES QUE FUNCIONAN EN EL LOCAL			
EDUCACION INICIAL	<input type="checkbox"/>	INSTITUTO SUPERIOR	<input type="checkbox"/>
PRIMARIA MENORES	<input type="checkbox"/>	CENECAPE	<input type="checkbox"/>
PRIMARIA ADULTOS	<input type="checkbox"/>	EDUCACION ESPECIAL	<input type="checkbox"/>
SECUNDARIA MENORES	<input type="checkbox"/>	MUJERES <input type="checkbox"/>	HOMBRES <input type="checkbox"/>
SECUNDARIA ADULTOS	<input type="checkbox"/>	MIXTO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>

**4 TURNOS DE FUNCIONAMIENTO**

TURNOS	CONTINUO	<input type="checkbox"/>
	ALTERNO	<input type="checkbox"/>
NANANA Y TARDE		<input type="checkbox"/>
SOLO MANANA		<input type="checkbox"/>
SOLO TARDE		<input type="checkbox"/>
SOLO NOCHE		<input type="checkbox"/>
MANANA Y NOCHE		<input type="checkbox"/>
TARDE Y NOCHE		<input type="checkbox"/>
MANANA, TARDE Y NOCHE		<input type="checkbox"/>

**5 MATRICULA**

1º TURNO  
2º TURNO  
OTROS  
Nº DE DOCENTES Y NO DOCENTES

**6 NUMERO DE AMBIENTES EDUCATIVOS**

	TOTAL	BUENO	REGULAR	MALO
AULAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LABORATORIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TALLERES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OFIC. ADMINIST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESCALERA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7 AREA DEL TERRENO**

AREA TOTAL  
AREA CONSTRUIDA 1º PISO :  
2º PISO :  
3º PISO :  
AREA LIBRE  
ESTADO   
PARTICULAR   
OTROS

**8 LIMITES PERIMETRALES**

NORTE :  
SUR :  
ESTE :  
OESTE :

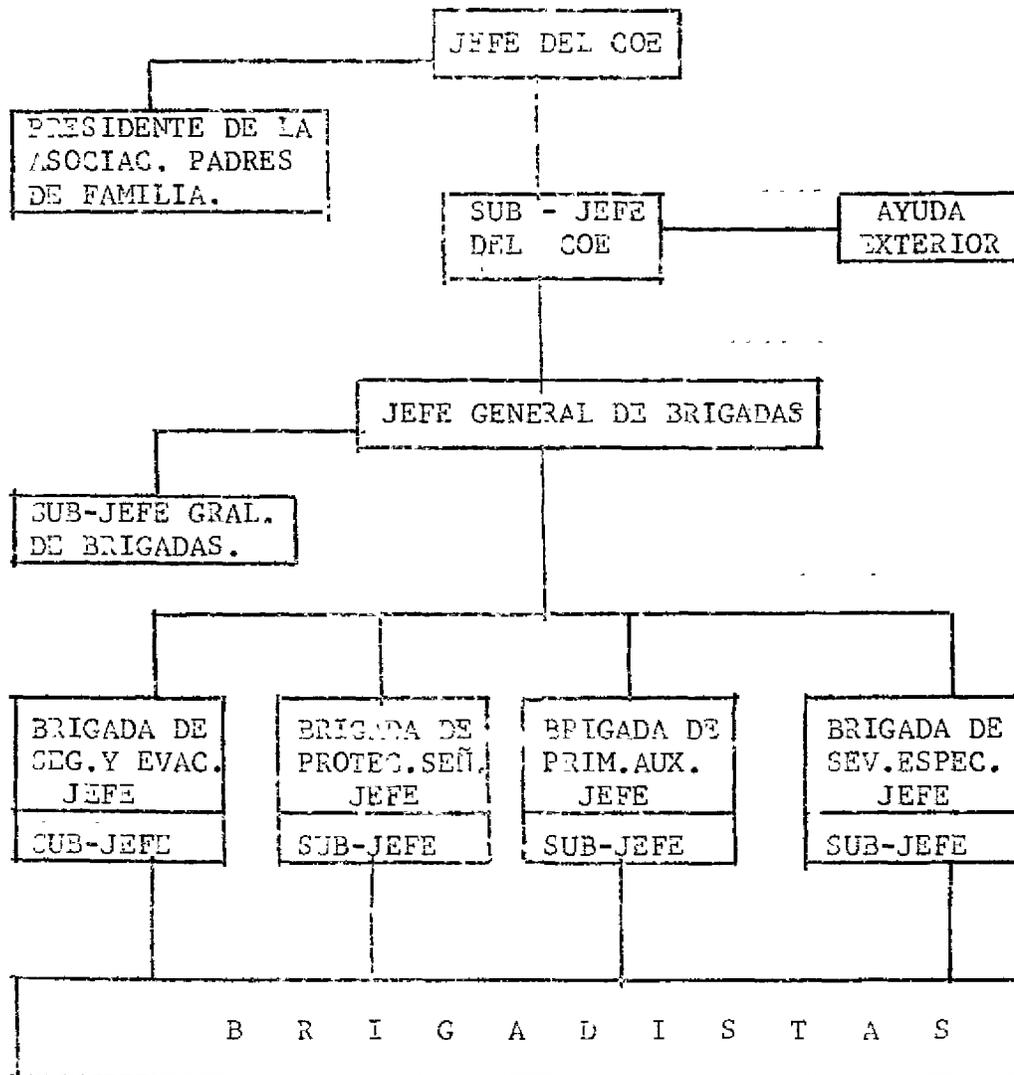
**9 ESQUEMA DEL TERRENO (MEDIDAS PERIMETRALES)**

**10 ESQUEMA DE UBICACION DEL C.E**

1..

7. Se han llevado a cabo trabajos de Coordinación y Acciones para casos de Emergencia con las Fuerzas Policiales, Cruz Roja, Bomberos y otros del lugar? SI NO
8. Está debidamente informada la Asociación de Padres de Familia de su responsabilidad y la obligación que tiene para colaborar en el resguardo de la vida y seguridad de sus hijos? SI NO
9. Se ha constituido en el Centro Educativo un Centro de Operaciones de Emergencia (COE), y determinado sus lugares de ubicación? SI NO
10. Están formadas y debidamente constituidas las Brigadas de Defensa Civil? SI NO
11. Toda la Comunidad Escolar tiene su Carnet de Defensa Civil? SI NO
12. Incluye en Plan líneas de mando, responsabilidades, reemplazo de cargos? SI NO
13. Se ha previsto el Plan de Operaciones y acciones de cada Brigada de Defensa Civil, de acuerdo a las medidas preventivas generales? SI NO
14. La Comunidad Educativa ha ensayado y reconoce las zonas seguras y de protección, inseguras y de riesgo, las rutas de evacuación, forma de protegerse y cómo actuar en el mismo caso de la Emergencia? SI NO
15. Está previsto los espacios y áreas adecuadas para que cada Brigada pueda actuar? SI NO

ORGANIGRAMA DEL CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA  
EN EL CENTRO EDUCATIVO



JEFE DEL COE

PRESIDENTE DEL COMITE DE DEFENSA CIVIL DEL CENTRO EDUCATIVO,

SUB-JEFE DEL COE

JEFE DE PROTECCION Y SEGURIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO.

**11 MATERIAL PREDOMINANTE Y ESTADO DEL LOCAL**

MATERIAL		ESTADO		
DENOMINAC	ESPECIFICAS	B	R	M
CIMENTACION	ZAPATAS			
	Cº CICLOPEO			
	VIGA CIMENT.			
	OTROS			
SOBRECIMIENTO	Cº CICLOPEO			
	ESPECIAL			
COLUMNAS	CONCRETO			
	MADERA			
	METALICAS			
	OTROS			
VIGAS Y DINTILES	CONCRETO			
	MADERA			
	METALICAS			
	OTROS			

MATERIAL		ESTADO		
DENOMINAC.	ESPECIFICAS	B	R	M
MUROS	LADRILLO			
	BLOQUES			
	ADOBE			
	QUINCHA			
	MADERA			
	OTROS			
TECHO	ALIGERADO			
	LOSA Cº			
	METALICO			
	MADERA			
	CALAMINA			
	ETERNIT			
	TEJAS			
OTROS				

**12 APARATOS SANITARIOS**

AMBIENTES	CANTIDAD	CANTIDAD SEGUN ESTADO		
		BUENO	REGULAR	MALO
W.C				
LETRINA/EXCUSADO				
URINARIO				
LAVATORIO / FILA				
DUCHAS				

**13 PUERTAS**

MATERIAL	ABREN		CANTIDAD/ESTADO		
	AFUERA	ADENTRO	BUENO	REGULAR	MALO
MADERA PANEL					
MADERA CONTRAP.					
FIERRO					
OTROS					

**14 DESASTRES QUE AFECTARON AL C.E**

		FECHA			DAÑOS	REPARADO
SISMO	<input type="checkbox"/>					
INCENDIO	<input type="checkbox"/>					
HUAYCO	<input type="checkbox"/>					
INUNDACION	<input type="checkbox"/>					
TSUNAMI	<input type="checkbox"/>					
ALUVION	<input type="checkbox"/>					
EXPLOSION	<input type="checkbox"/>					
SEQUIA	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					

**15 RIESGOS PARA EL C.E**

GRIFO COMBUSTIBLE	<input type="checkbox"/>	AVENIDA	<input type="checkbox"/>
FABRICA	<input type="checkbox"/>	VIA COLECTORA	<input type="checkbox"/>
MERCADO	<input type="checkbox"/>	CALLE ANGOSTA	<input type="checkbox"/>
COMISARIA	<input type="checkbox"/>	CUARTEL	<input type="checkbox"/>
RIO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**16 SERVICIOS DE APOYO EXTERIOR AL C.E**

CIA. BOMBEROS	<input type="checkbox"/>	CRUZ ROJA	<input type="checkbox"/>
COMISARIA	<input type="checkbox"/>	POSTA SALUD	<input type="checkbox"/>
ESTACION PIP	<input type="checkbox"/>	HOSPITAL	<input type="checkbox"/>
CUARTEL	<input type="checkbox"/>	OFICINA DC	<input type="checkbox"/>
BASE	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

**17 ESTADO DE LA CONSTRUCCION**

DEFINITIVO	AÑO
EN PROCESO DE CONSTRUCC.	
PROVISIONAL	
OTROS	

**18 OBSERVACIONES GENERALES**

HECHO POR	
FIRMA	
CARGO	
Vº Bº	
APROBADO POR DEFENSA CIVIL	FECHA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

FICHA DE EVALUACION DE SIMULACROS

CENTRO EDUCATIVO :

Nº DE PISOS

PUNTAJE

MAÑANA

PRIMARIA

TURNO : TARDE

NIVEL :

VEPERTINA

SECUNDARIA

Nº de Personal y Alumnado que ocupa el Centro Educativo

Ha realizado su Centro Educativo Simulacros?

1. Tiempo de reacción de los Brigadistas de Aula, respecto a la Alarma.

<input type="checkbox"/> + 4"	<input type="checkbox"/> 4"	<input type="checkbox"/> 2"
-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

2. Tiempo de reacción del Jefe General y Jefes de Brigadas, respecto a la Alarma.

<input type="checkbox"/> + 4"	<input type="checkbox"/> 4"	<input type="checkbox"/> 2"
-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

3. Tiempo de reacción del alumnado, docentes y personal en general respecto a la Alarma.

<input type="checkbox"/> + 5"	<input type="checkbox"/> 5"	<input type="checkbox"/> 3"
-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

4. Tiempo utilizado desde la emisión de la alarma hasta la llegada de la última persona a las Zonas de Seguridad establecidas.

<input type="checkbox"/> + 7"	<input type="checkbox"/> 7"	<input type="checkbox"/> 5"
-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

5. Los Jefes de Brigadas asumieron su Rol de Líderes en la conducción de responsabilidades específicas?

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

6. Tipo de Conducta del Jefe General y Jefes de Brigadas.

<input type="checkbox"/> Sereno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ansiosa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Alarmante	<input type="checkbox"/>

7. Tiempo de Conducta de los Brigadistas de Aula.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Cumplieron su Misión las diferentes Brigadas de Def.Civil:

a. Brig.Seguridad y Evac.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
b. Brig.Primeros Auxilios	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
c. Brig. Servicios Espec.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
d. Brig.Protect.y Señalizac.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

9. Tipo de desplazamiento del Personal a las Zonas de Seguridad.

<input type="checkbox"/> Lig.en ORD.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lent.en ORD.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Atrop.Indif.	<input type="checkbox"/>

10. Usaron las rutas de escape apropiadas en forma ordenada?

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

11. Nº de Personas que se ubican en Areas de Seguridad.

<input type="checkbox"/> + 55 %	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 55% a 26 %	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10% a 25 %	<input type="checkbox"/>

12. Asumió el Liderazgo y conducción del ejercicio la Jef.COE

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

PLANTILLA DE EVALUACION

ITEM 1	Puntaje	:	0 = + de 4 seg. 1 = 4 seg. 2 = 2 seg.
ITEM 2	Puntaje	:	0 = + de 4 seg. 1 = 4 seg. 2 = 2 seg.
ITEM 3	Puntaje	:	2 puntos = 3 seg. 1 punto = 5 seg. 0 punto = + 5 seg.
ITEM 4	Puntaje	:	2 puntos = 5 minutos 1 punto = 7 minutos 0 punto = + 7 minutos
ITEM 5	Puntaje	:	SI = 2 puntos NO = 0 punto
ITEM 6	Puntaje	:	Serena = 2 puntos Ansiosa = 1 punto Alarmante = 0 punto
ITEM 7	Puntaje	:	Serena = 2 puntos Ansiosa = 1 punto Alarmante = 0 punto
ITEM 8	Puntaje	:	8a. SI = 1 punto NO = 0 punto  8b. SI = 1 punto NO = 0 punto  8c. SI = 1 punto NO = 0 punto  8d. SI = 1 punto NO = 0 punto
ITEM 9	Puntaje	:	Ligera en Orden = 2 puntos Lento en Orden = 1 punto Atropellando o Lento = 0 punto
ITEM 10	Puntaje	:	SI = 2 puntos NO = 0 punto
ITEM 11	Puntaje	:	+ 55 % = 2 puntos 26% a 55 % = 1 punto 10% a 25% = 0 punto
ITEM 12	Puntaje	:	SI = 2 puntos NO = 0 punto

PUNTAJE TOTAL = 26 Puntos

<u>PUNTAJE</u>	<u>CALIFICATIVO</u>
24 - 26	OPTIMA
19 - 23	BUENA
18 - 14	REGULAR
13 ó -	DEFICIENTE