

NOMBRE CENTRO EDUCATIVO: _____

TELÉFONO: _____

3.- DATOS A RECOGER EN EL CENTRO DE COMUNICACIONES EN CASO DE AMENAZA DE BOMBA

PREGUNTAS A HACER:

- 1) ¿A qué hora explotará la bomba? _____
- 2) ¿Dónde está colocada? _____
- 3) ¿Qué forma tiene? _____
- 4) ¿Qué tipo de explosivo? _____
- 5) ¿Puso ud. la bomba? _____
- 6) ¿Por qué? _____
- 7) ¿Cuál es su dirección? _____

VOZ DE LA PERSONA QUE LLAMA:

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Calmada | <input type="checkbox"/> Nasal |
| <input type="checkbox"/> Enojada | <input type="checkbox"/> Tartamuda |
| <input type="checkbox"/> Excitada | <input type="checkbox"/> Ronca |
| <input type="checkbox"/> Lenta | <input type="checkbox"/> Grave |
| <input type="checkbox"/> Rápida | <input type="checkbox"/> Estridente |
| <input type="checkbox"/> Baja | <input type="checkbox"/> Quebrantada |
| <input type="checkbox"/> Alta | <input type="checkbox"/> Disfrazada |
| <input type="checkbox"/> Risa | <input type="checkbox"/> Acento |
| <input type="checkbox"/> Llorando | <input type="checkbox"/> Conocida |
| <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Respiración Honda |
| <input type="checkbox"/> Susurrando | |

• Si la voz es conocida, ¿a quién se le parece? _____

NOMBRE CENTRO EDUCATIVO: _____

TELÉFONO: _____

DATOS A RECOGER EN EL CENTRO DE COMUNICACIONES EN CASO DE AMENAZA DE BOMBA

PALABRAS EXACTAS DE LA AMENAZA:

RUIDOS DE FONDO:

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Altavoces | <input type="checkbox"/> Maquinaria de oficina |
| <input type="checkbox"/> Voces | <input type="checkbox"/> Maquinaria de fábrica |
| <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Ruido de animales |
| <input type="checkbox"/> Local | <input type="checkbox"/> Ruidos callejeros |
| <input type="checkbox"/> Cabina | <input type="checkbox"/> Larga distancia |
| <input type="checkbox"/> Moto | <input type="checkbox"/> Ruidos caseros |
| <input type="checkbox"/> Otros | |

LENGUAJE DE LA AMENAZA:

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Correcto | <input type="checkbox"/> Incoherente |
| <input type="checkbox"/> Educado | <input type="checkbox"/> Grabado |
| <input type="checkbox"/> Obsceno | <input type="checkbox"/> Mensaje leído |
| <input type="checkbox"/> Irracional | |

• Sexo de la persona que llama: _____

• Duración de la llamada: _____

• Número donde recibió la llamada: _____

• Fecha: _____ • Hora: _____

• NOTAS: