



Formato Inscripción Simulacro Sismo 2014
(Para entidades locales que desean participar en su municipio)

1. Nombre de la Entidad: _____
2. Dirección: _____
3. Teléfonos de contacto (fijo, fax, celular, mail):

4. Coordinador Brigada de Emergencia (nombre y datos de contacto)¹:

5. Número de personas a evacuar:
 - a. Hombres _____
 - b. Mujeres _____
 - c. Personas en Situación de discapacidad _____
 - d. Personal flotante (aprox.) _____TOTAL PERSONAS _____
6. Infraestructura física:
 - a. Número de Pisos de la instalación _____
 - b. ¿Instalación sismo resistente? _____
 - c. ¿Cuenta con Plan de Emergencia ante sismo?² _____
7. Sitio(s) de Encuentro _____

¹ Esta es la persona responsable de remitir la información al Consejo Municipal de Gestión del Riesgo.

² Se espera que quienes participen tengan Plan, de manera que el ejercicio sea una evaluación de este y no se improvise.

Comprometidos por la CALIDAD del Servicio
“SUAMOX, Ciudad del Sol”