

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL MUNICIPIO

I. INFORMACION GENERAL

Departamento:	
Municipio:	
Código DANE:	

II. INFORMACION TÉCNICA

¿Pondrá a prueba la Estrategia Municipal para la Respuesta de Emergencias?

SI () NO ()

¿Sobre qué fenómeno amenazante realizará el Simulacro Municipal?

Seleccione una sola opción:

Sismo () Tsunami () Erupción volcánica ()
Ciclón Tropical () Inundación () Otro ()

<i>Si seleccionó "Otro", indique cuál:</i>	
--------------------------------------------	--

¿Cuántas entidades del SNGRD* participarán en el Simulacro Municipal?		
# de Entidades Públicas	# de Entidades Privadas	# de Organizaciones Sociales y Comunitarias

*SNGRD: Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres

Indique el número total esperado de personas a evacuar:	
----------------------------------------------------------------	--

III. INFORMACION OPERATIVA

Coordinador o Coordinadora del Simulacro Municipal	
Nombre Completo:	
Cédula N°:	
Cargo:	
Celular:	
Correo Electrónico:	
Teléfono fijo:	

Señor Alcalde:

Para formalizar la inscripción de su municipio en el **5 Simulacro Nacional de Respuesta a Emergencias**, debe diligenciar completamente éste documento y enviarlo a la Oficina de Gestión del Riesgo de Desastres de su departamento, junto con un comunicado en el cual la Administración Municipal expresa su interés de participar en el ejercicio y se compromete con promover y facilitar la organización y realización del mismo, con la participación activa de entidades públicas, entidades privadas y organizaciones sociales y comunitarias de la ciudad.