FAMILIA:

Rivera Cortes



FECHA:

09. Marzo 2025

CIUDAD:

Tenjo Cundinamarca

PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

Defensa Civil Colombiana

Formato Anexo N° 01

"TEST DE VULNERABILIDAD FAMILIAR"

ANEXO N° 01 "TEST DE VULNERABILIDAD FAMILIAR			
N°	RESPONDA SI O NO SEGÚN SU APRECIACIÓN	SI	NO
01	¿Tiene su vivienda elementos estructurales que puedan desprenderse y caer?		X
02	¿Existen en su vivienda muros, columnas o vigas que presenten agrietamientos o presencia de humedad?		X
03	¿Los pisos de su vivienda presentan hundimientos, grietas o fisuras?		X
04	¿El techo de su vivienda esta suelto, inestable, deformado o debilitado?		X
05	¿Sus canales y bajantes tiene soportes sueltos y están desprendidos?		X
06	¿Las conexiones eléctricas están expuestas o hay varias improvisadas?		X
07	¿El tanque de agua carece de amarres y fijación a la placa?		X
08	¿Hay muebles o elementos que puedan caer?		X
09	Hay ventanas con vidrios, marquesinas o similares que puedan desprenderse y caer?		X
10	¿Hay escaleras sin barandas, o sin estabilidad o sin soportes?		X
11	¿Está en curso alguna reforma o modificación de su vivienda?		X
12	¿Se desarrolla alguna obra en los terrenos vecinos a su vivienda?		X
13	¿Carece su vivienda de elementos para atender una emergencia (botiquín, extintor, kit de emergencias)?		X
14	¿No todos los miembros de su familia conocen la ubicación de los registros de agua, gas y los interruptores de luz, ni saben cómo cerrarlos?		X
15	¿Desconocen los miembros de su familia los teléfonos de emergencia (Bomberos, Policía, Líneas de emergencia)?		X

RESULTADO: *Si ha respondido SI a cinco (5) o más preguntas, su hogar es vulnerable.*

Formato Anexo N° 02

"IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA"

ANEXO N° 02 "IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA"	
SECCIONAL	
Familia Segura N°	
NOMBRE DE LA FAMILIA (Apellidos)	Rivera Cortes
DIRECCIÓN	Chuguacco alto.
BARRIO - COMUNA - LOCALIDAD	La Plaza
TELÉFONO FIJO	3245546917
CALIDAD DE LA VIVIENDA (Arriendo – Propietario)	Arriendo

GEORREFERENCIACIÓN:
4.875973,- 74146500

Formato Anexo N° 03

"INTEGRANTES DE LA FAMILIA"

ANEXO N° 03 "INTEGRANTES DE LA FAMILIA								
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC. IDENTIDAD	EDAD	GRUPO SANGUÍNEO Y RH	PARENTESCO	EPS	ENFERMEDAD DISCAPACIDAD ALERGIAS	MEDICINAS / DOSIS	CELULAR
Yerick Carlos Rueda.	1078 373575	4	A+	Hijo	Famisanar	———	———	324554 6917
Kethan Rueda	1078372 054	26	A+	Madre.	Famisanar	———	———	324554 6917.

Formato Anexo N° 04

"MASCOTAS O ANIMALES DE COMPAÑÍA"

ANEXO N° 04 "MASCOTAS O ANIMALES DE COMPAÑÍA"					
ESPECIE	NOMBRE	RAZA	GENERO	EDAD	VACUNAS

Formato Anexo N° 05

"FACTORES DE RIESGO (AMENAZAS – VULNERABILIDADES)"

ANEXO N° 05 "FACTORES DE RIESGO (AMENAZAS –VULNERABILIDADES)						
DESCRIPCIÓN	**UBICACIÓN**	**TIPO DE AMENAZA**	**VULNERABILIDAD**	**ACCIONES DE REDUCCIÓN FAMILIARES**	**RESPONSABLE**	**TERMINO**
Sismo	4.875773, -74.146500	natural	Socio-económico	Capacitase	Kathenn Rivera.	Corto plazo

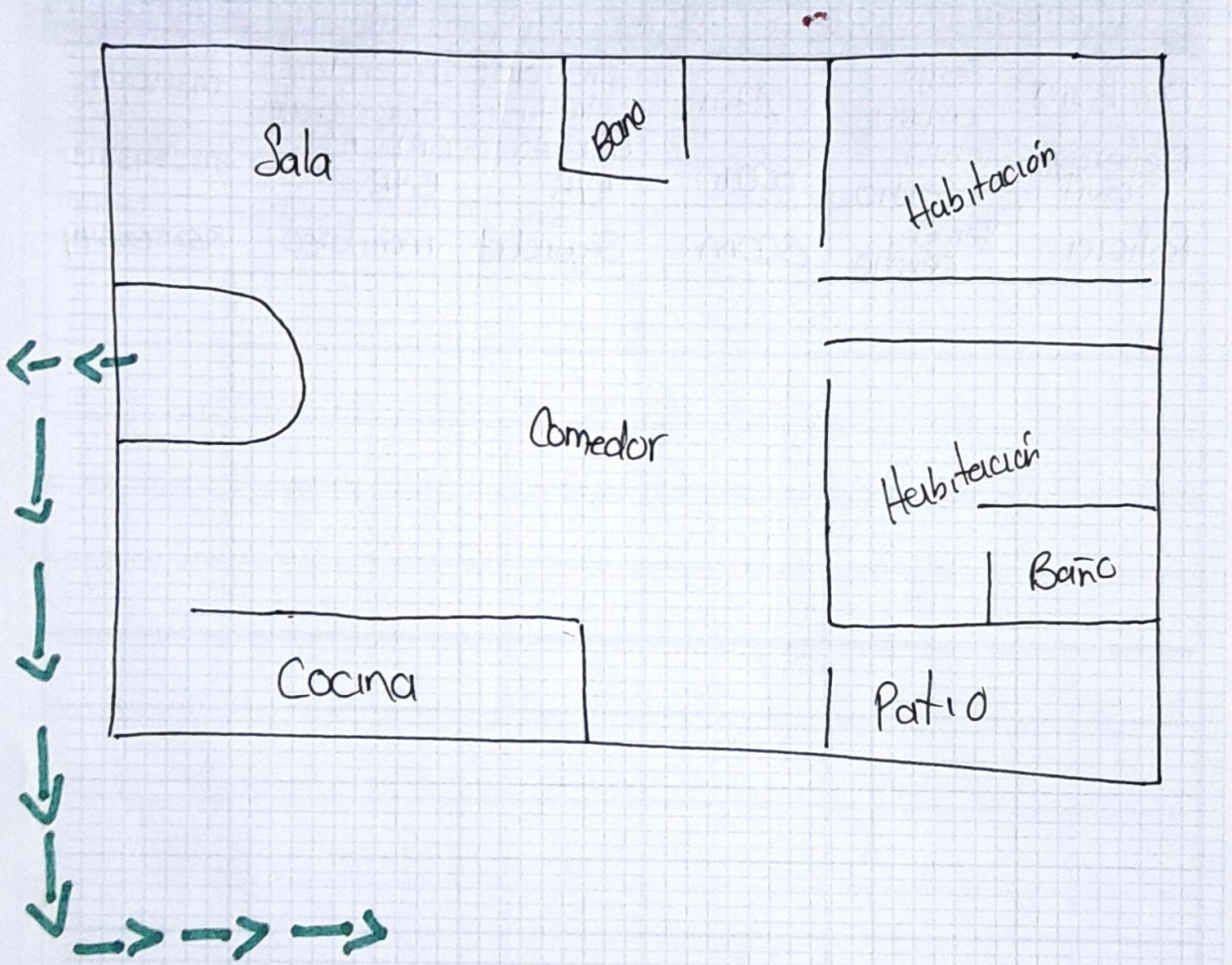
Formato Anexo N° 06

"RECURSOS DISPONIBLES"

ANEXO N° 06 "RECURSOS DISPONIBLES"					
RECURSO	**UBICACIÓN**	**DISTANCIA**	**SERVICIO**	**DESCRIPCIÓN**	**TELÉFONO**
Bomberos	Tenjo centro	1km	Incendios estructurales	Incendios estructurales	3043440844
Defensa civil	Tenjo Centro	600m	GRD AS BYR	GRD AS BYR	3132893315
Policia	Tenjo Centro	600m	Seguridad	monitoreo	3162565644

Formato Anexo N° 07

"GRAFICO DE LA VIVIENDA"



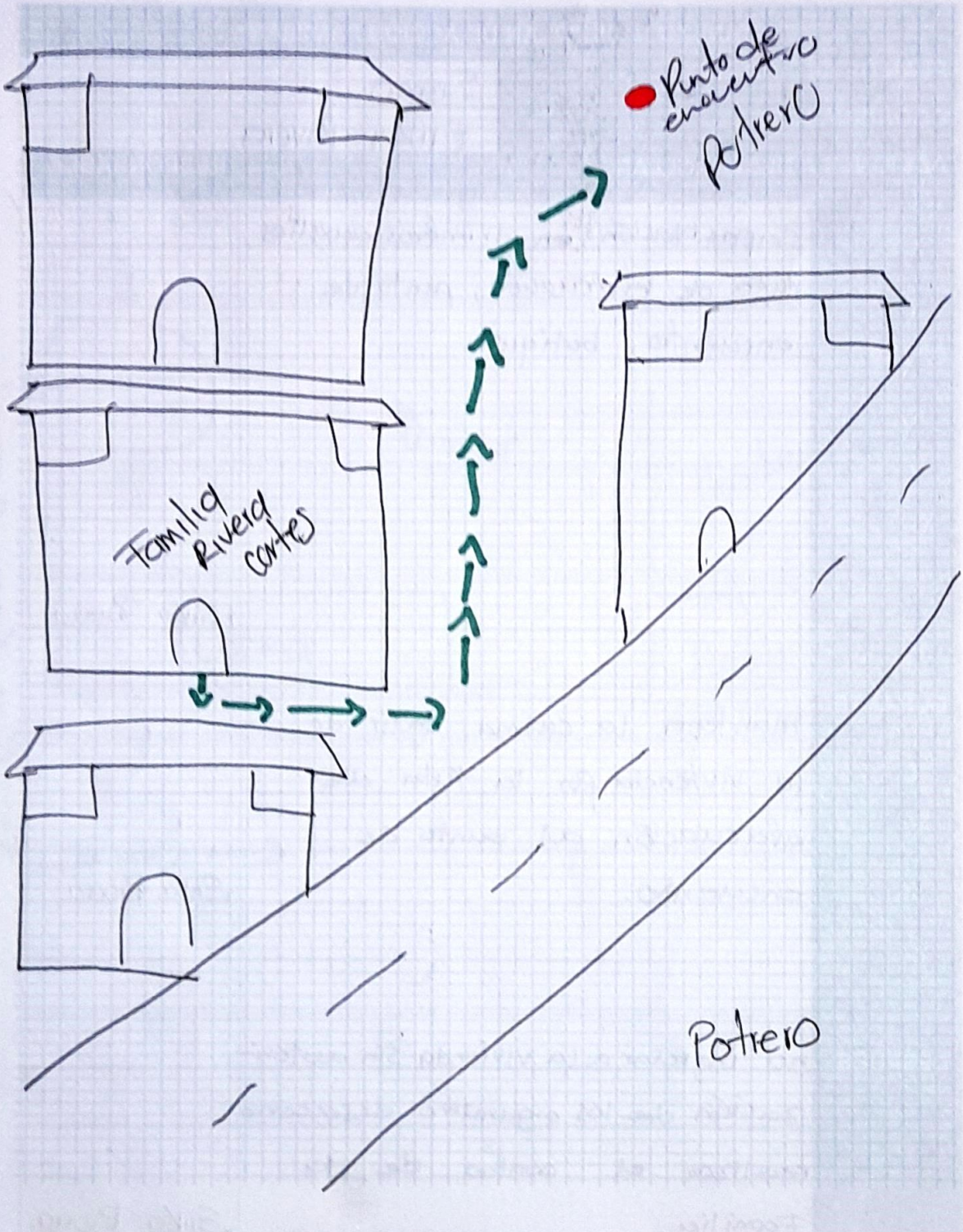
Formato Anexo N° 08

"PLAN DE ACCIÓN FAMILIAR"

ANEXO N° 08 "PLAN DE ACCIÓN FAMILIAR"		
PLAN DE ACCION POR:	Sismo	
COORDINADOR:	Erika Rivera	
ACCIONES A DESARROLLAR		**RESPONSABLE**
ANTES	capacitación en primeros auxilios	
	ruta de evacuación, punto de	
	encuentro, botiquín	
		x Erika Rivera
DURANTE	mantener la calma, salir de	
	la vivienda por la ruta de	
	evacuación al punto de	
	encuentro.	x Erika Rivera
DESPUÉS		
	no ingresar a la vivienda sin autori-	
	zación de los organismo desocorro	
	realizar el conteo de la	
	familia	x Erika Rivera.

Formato Anexo N° 09

"GRAFICO DEL ENTORNO"



Defensa Civil Colombiana	CONTROL DE ASISTENCIA DE VOLUNTARIOS	ATENCIÓN ATN-FT-008 Versión: 2 — Página No.: 1 de 1

Dirección Seccional u Oficina: Cundinamarca JDC Tenjo

ACTIVIDAD DESARROLLADA (Marque con una X)

Acción Social		Gestión Ambiental		Atención de Emergencias		Prevención/ Reducción	X	Reunión con la Organización	

Descripción del Evento: Plan Familiar Rivera Cortes

Fecha de la Actividad: 09- Mar 20 2025.

Tiempo de la Actividad: Hora de Inicio 7:9 am. Hora de Finalización 10:1 am.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DOCUMENTO	NUMERO DE TELEFONO	ORGANIZACIÓN	FIRMA	NOVEDADES
1.	Heidy Fonseca	1004006148	3134111518	JDC Tenjo		
2.	Carlos Martinez	1078371497	3125534041	JDC Tenjo		
3.	Olga Lucia Ayala C.	1075369283	3193980266	J.D.C. Tenjo		NIA
4.	Richard Rodriguez	79713484	3114995590	JDC Tenjo		
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

República de Colombia	LISTADO DE ASISTENTES	PREPARACK PRE-FT-0	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

TEMA DE LA CAPACITACION: Cundinamarca
LUGAR Y FECHA: 09 Mar 20 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENT		NUMERO DE DOCUMENTO	RH	V/F	ORGANISMO OPERATIVO O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	SECCIONAL U OFICINA OPERATIVA A LA QUE PERTENECE	CELULAR / TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		TI	CC								
1	Katherin Rivera		X	1098375575	A+		Comunidad		3245546917		Erica Rivera
2	Katherin Rivera	X		1098 372054	A+		Comunidad		3245546917		Katherin
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

TI: Tarjeta de Identidad / CC: Cédula de Ciudadanía
V: Voluntario / F: Funcionario