Cartilla Guía Metodología Presencial



PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

Defensa Civil Colombiana

FAMILIA

Beltran Acosta

FECHA

17 Abril - 2025.

CIUDAD

Tenjo

Cundinamarca

Autor

Grupo de Conocimiento y Reducción del Riesgo

Quinta Edición
Febrero - 2025

PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

Formato Anexo N° 01 - *"TEST DE VULNERABILIDAD FAMILIAR"*

N°	RESPONDA SI O NO SEGÚN SU APRECIACIÓN	SÍ	NO
01	¿Tiene su vivienda elementos estructurales (tejas, lámparas, cuadros, paredes, marcos, etc.) que puedan desprenderse y caer en caso temblor, vendavales o deterioro?	X	
02	¿Presenta su vivienda daños estructurales visibles, como grietas en muros o vigas, humedad excesiva o paredes inclinadas o deterioradas?	X	
03	¿Los pisos de su vivienda presentan signos de deterioro, como hundimientos, grietas, fisuras o desniveles peligrosos?		X
04	¿El techo de su vivienda presenta filtraciones, inestabilidad, deformaciones, está suelto o su estructura se ve debilitada?	X	
05	¿Las canales y bajantes del techo de su vivienda, tiene soportes sueltos, se encuentran bloqueadas, presentan filtraciones o acumulación de agua?	X	
06	¿Existen conexiones eléctricas en mal estado, cables expuestos o instalaciones eléctricas improvisadas que puedan generar cortocircuitos?		X
07	¿Existen muebles, estanterías, repisas o elementos mal fijados que puedan caer y causar accidentes?		X
08	¿Hay ventanas, puertas, marquesinas u otras estructuras con vidrio que, puedan desprenderse y caer en caso deterioro, mal aseguramiento, sismo, vendaval o vibración excesiva?	X	
09	¿Hay en su vivienda escaleras sin barandas o sin estabilidad o sin soportes, que puedan presentar riesgo de caída?		X
10	¿Están realizando actualmente modificaciones estructurales, locativas o decorativas en su vivienda?		X
11	¿Se desarrolla alguna obra o construcción en inmediaciones de su casa, que puedan afectar de alguna manera su vivienda?		X
12	¿El tanque de agua u otros elementos pesados carecen de amarres o anclajes a las placas o vigas, para evitar que se caigan o dañen la estructura en caso de sismo, vendaval o vibración excesiva?		X
13	¿Su vivienda cuenta con un botiquín, extintor, maletín familiar o elementos para atender una emergencia?		X
14	¿Los integrantes de la familia saben dónde están ubicados los registros de agua, gas e los interruptores de luz y saben cómo cerrarlos?	X	
15	¿Los integrantes de la familia conocen los números de emergencia y saben a quién llamar en caso de un accidente, emergencia o situación de desastre (Bomberos, Policía, Defensa Civil, Cruz Roja, etc.)?		X

RESULTADO: Si existen al menos cinco (05) respuestas son afirmativas (SÍ), entre las preguntas 1 a 12, el hogar se considerará como vulnerable.

PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

Formato Anexo N° 02 - "IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA"

ANEXO N° 02 IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA	
SECCIONAL	
Familia Segura N°	
NOMBRE DE LA FAMILIA (Apellidos)	Beltran Acosta
DIRECCIÓN	calle 3B N° 1A 15
BARRIO - COMUNA - LOCALIDAD	urbanización la Perla. casa 46
TELÉFONO FIJO	3183198437
CALIDAD DE LA VIVIENDA (Arriendo – Propietario)	Propia

Formato Anexo N° 04 - "MASCOTAS O ANIMALES DE COMPAÑÍA"

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

PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

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 DISCAPACIDA ALERGIAS	MEDICINAS / DOSIS	CELULAR
Blanca Elda Beltran Acosta	20994565	54	B+	cabeza hogar	compensar	— o —	— o —	3183198437
Marta Eusebia Acosta de Beltran	20669411	82	O+	mamá	NuevaEPS	Diabestes Renal	Insulina carvelidol cronidina	3183198437

PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

Formato Anexo N° 05 - *"FACTORES DE RIESGO (AMENAZAS – VULNERABILIDADES)"*

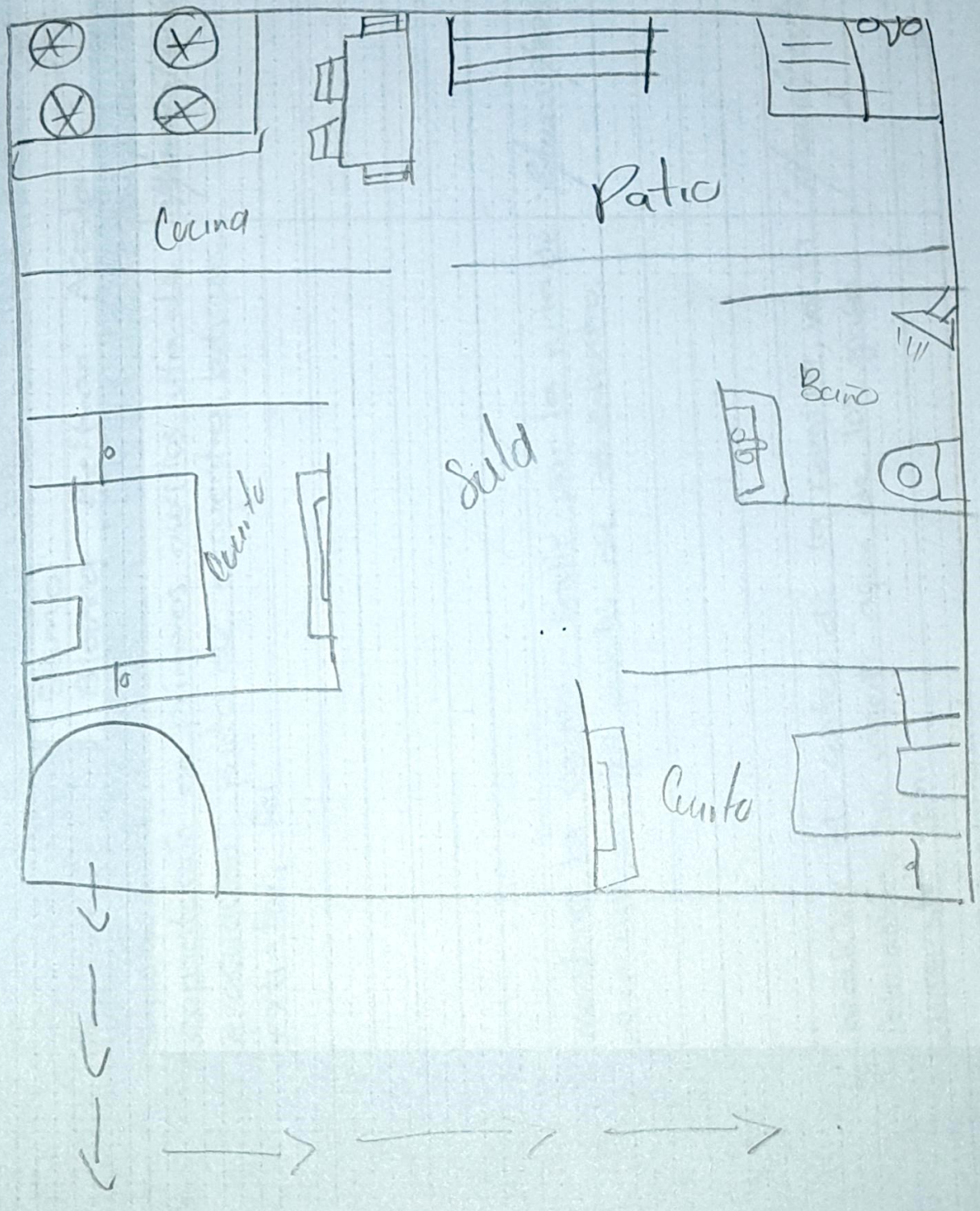
ANEXO N° 05 FACTORES DE RIESGO (AMENAZAS –VULNERABILIDADES)						
DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	TIPO DE AMENAZA	VULNERABILIDAD	ACCIONES DE REDUCCIÓN FAMILIARES	RESPON SABLE	TERMINO
Sismo	4.52327N 74.0848.8W	natural	Socio-economico	Capacitación	Blanca Beltran	corto plazo

PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

Formato Anexo N° 06 - *"RECURSOS DISPONIBLES"*

ANEXO N° 06 RECURSOS DISPONIBLES					
RECURSO	UBICACIÓN	DISTANCIA	SERVICIO	DESCRIPCIÓN	TELÉFONO
bomberos	umata	292 metros	incendios	incendios estructurales forestal	3043440847
defensa civil	tenjo centro	1.3 Kilometros	busqueda y rescate	acción social GRD busqueda y rescate	3132893315
Policia	tenjo centro	295 metros	seguridad	monitoreo	3162556441

Formato Anexo N° 07 - "*GRAFICO DE LA VIVIENDA*"



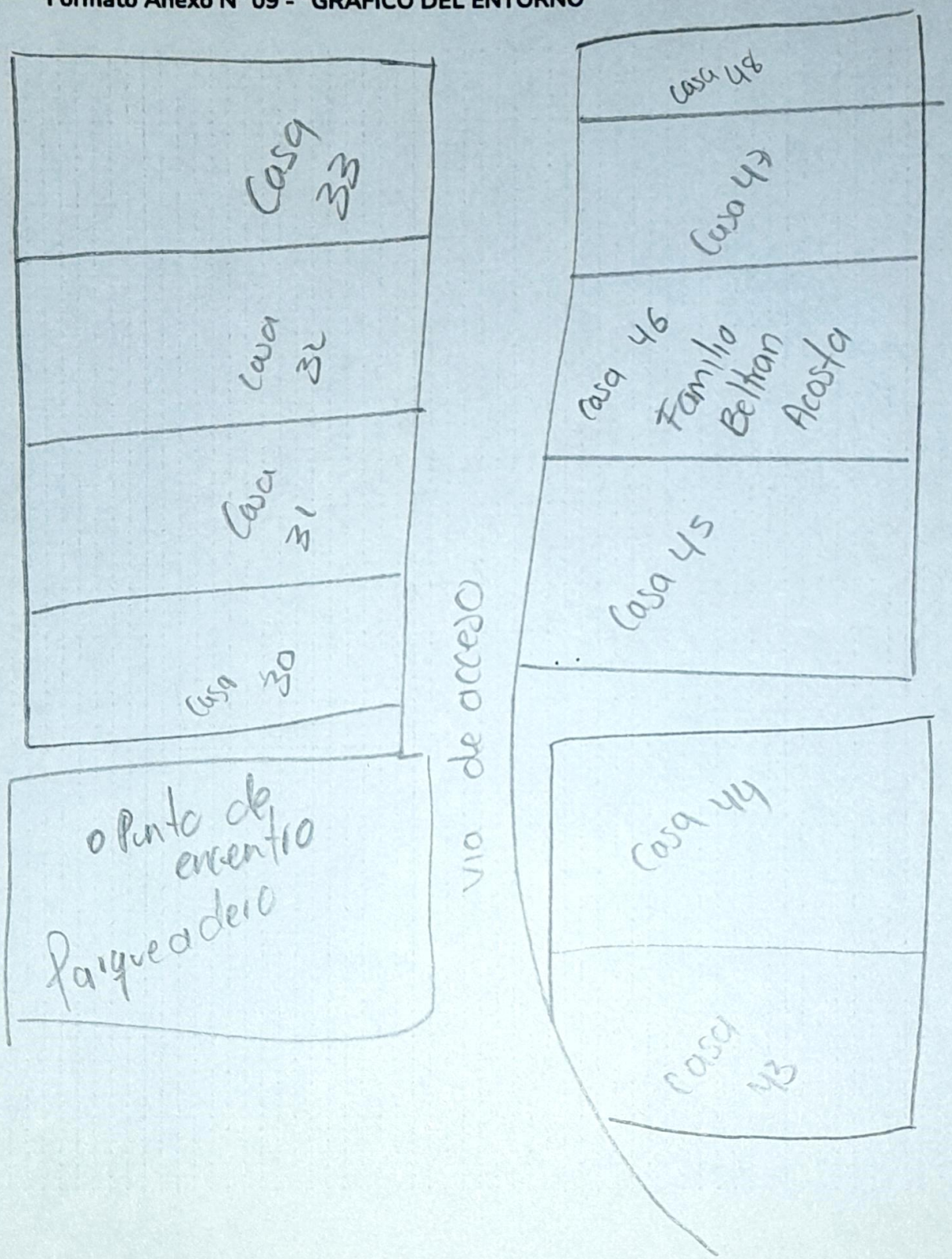
PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

Formato Anexo N° 08 - *"PLAN DE ACCIÓN FAMILIAR"*

ANEXO N° 08 PLAN DE ACCIÓN FAMILIAR		
PLAN DE ACCION POR:	Sismo	
COORDINADOR:	Blanca Beltran Acosta	
ACCIONES A DESARROLLAR		RESPONSABLE
ANTES	capacitación en primeros auxilios, ruta de evacuación, punto de encuentro, botiquin, extintor, fel.	• Blanca Elsa Beltran
DURANTE	mantener la calma, salir por la ruta de evacuación al punto de encuentro.	• Blanca Elsa Beltran.
DESPUÉS	realizar el conteo de la familia, ver la Televisión, no ingerir agua de los grifos durante 12h.	• Blanca Elsa Beltran

PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

Formato Anexo N° 09 - "GRÁFICO DEL ENTORNO"



Defensa Civil Colombiana	CONTROL DE ASIBTENCIA 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. Baltran Acosta.								
Fecha de la Actividad:	17 Abril 2025.								
Tiempo de la Actividad:	Hora de Inicio	11 am.			Hora de Finalización	2:pm			

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DOCUMENTO	NUMERO DE TELEFONO	ORGANIZACIÓN	FIRMA	NOVEDADES
1.	Francy Marroquin	20830320	3133105138	DJC.	Francy Marroquin	
2.	Pedro Rafael Menocal	3199359	3124945006	J. D. C. Tenjo	~~Ped Ramos~~	
3.	María E Molina	20654375	3186842175	JDC Tenjo	M Gil	
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

República de Colombia	**LISTADO DE ASISTENTES**	PREPARACIÓ PRE-FT-00 Versión: 1 / Página No.: 1 de 1

TEMA DE LA CAPACITACION: Plan Familiar Familia Beltran Acosta
LUGAR Y FECHA: _____

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	Blanca Beltran		X	20994565	B+		Comunidad		3183198487		Blanca Beltran
2											
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