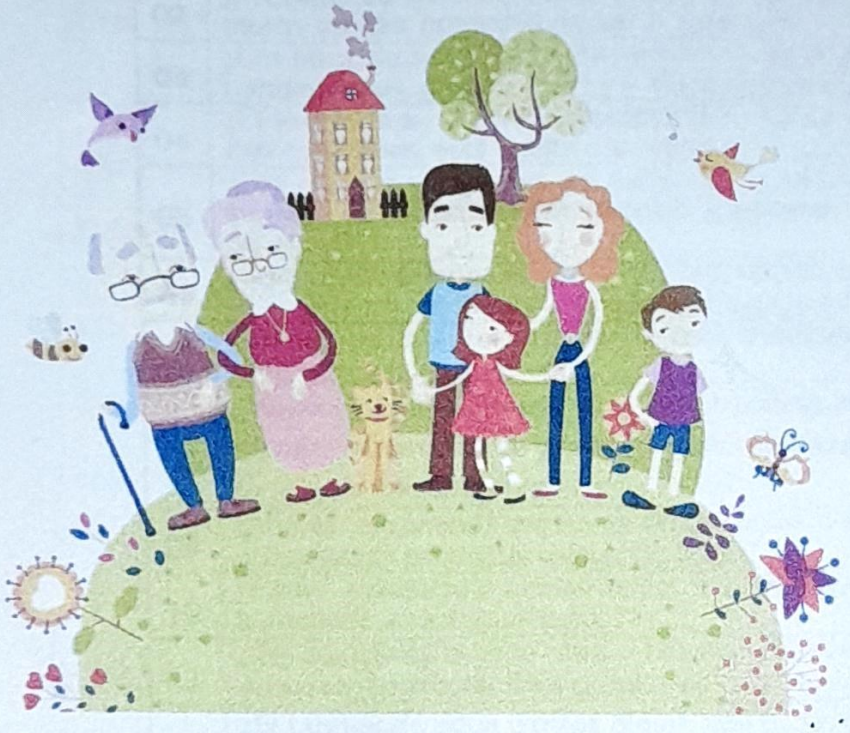
Cartilla Guía Metodología Presencial



PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

Defensa Civil Colombiana

FAMILIA

Giraldo Julio.

FECHA

22. Abril 2025

CIUDAD

Tenjo

cundinamarca

Autor

Grupo de Conocimiento y Reducción del Riesgo

Quinta Edición
Febrero - 2025

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.

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

ANEXO N° 02 IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA	
SECCIONAL	
Familia Segura N°	
NOMBRE DE LA FAMILIA (Apellidos)	Giraldo Julio
DIRECCIÓN	carrellón los Yazos
BARRIO - COMUNA - LOCALIDAD	vereda chince
TELÉFONO FIJO	3124834311
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
canino	motas	chisu	macho	15años	si
canino	odi	criollo	macho	2años	si
canino	Luna	criolla	hembra	5años	si

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
Ruben Dario Giraldo Aguirre	18413718	57	AB+	Esposo	Salud total	Diabetes	Metformina 1000 mg	3124834131
Lisbe Felacio Julio	20994966	50	o+	Esposa	Salud total	convulsiones	metformina carbamasepina	3124834131
Jonathan Giraldo Felacio	1048372489	26	o+	hijo	Salud total	— o —	— o —	3124834131

PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

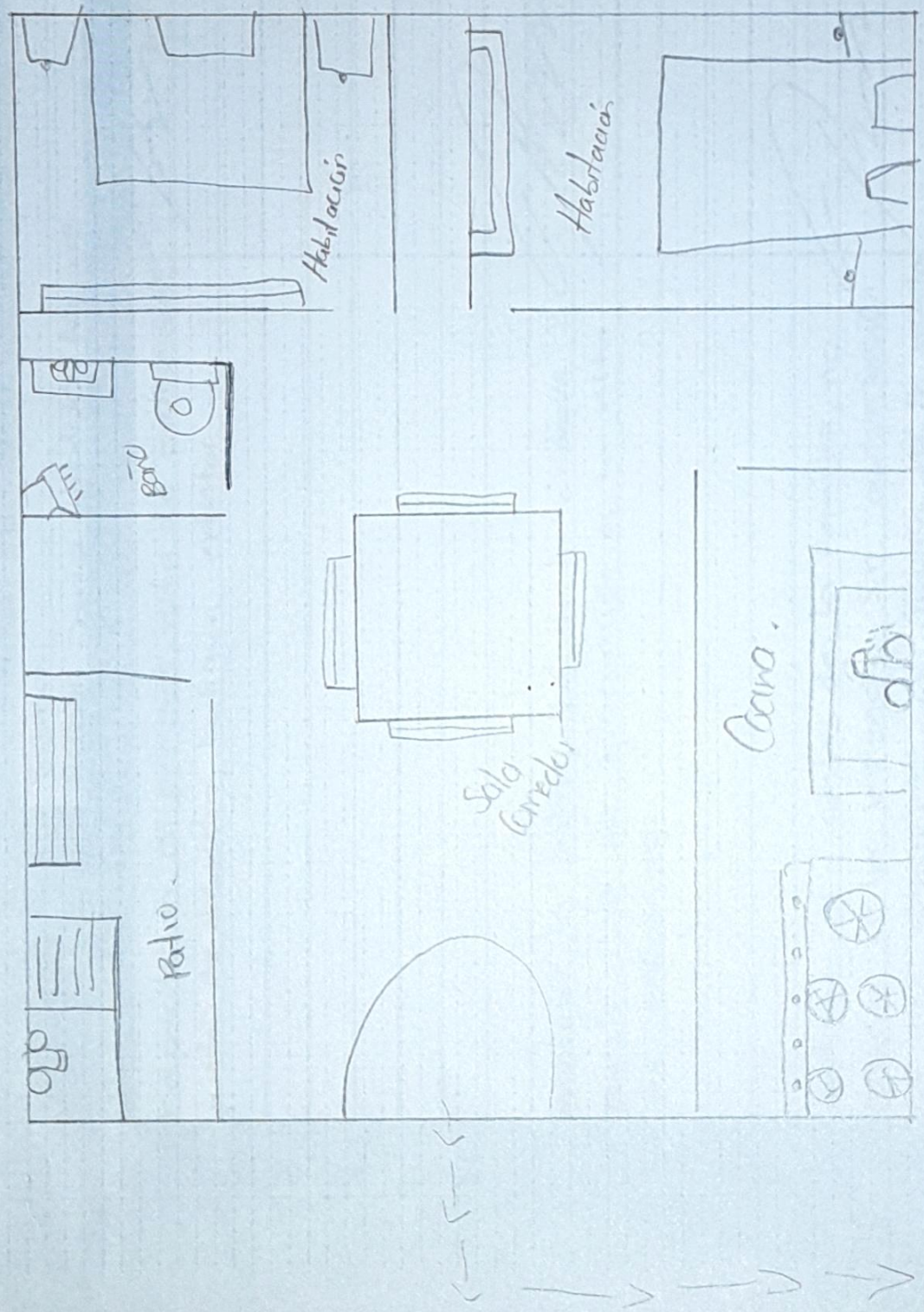
Formato Anexo N° 05 - *"FACTORES DE RIESGO (AMENAZAS – VULNERABILIDADES)"*

ANEXO N° 05 FACTORES DE RIESGO (AMENAZAS –VULNERABILIDADES)						
DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	TIPO DE AMENAZA	VULNERABILIDAD	ACCIONES DE REDUCCIÓN FAMILIARES	RESPON SABLE	TERMINO
Sismo	4°52'35.2"N 74°08'17.9"W.	natural	socio-economico	capacitación	Ruben Giraldo	corto Plazo.

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

ANEXO N° 06 RECURSOS DISPONIBLES					
RECURSO	UBICACIÓN	DISTANCIA	SERVICIO	DESCRIPCIÓN	TELÉFONO
bomberos	Tenjo urata	3 km	Rescate	Rescate	3043440848
defensa civil	Tenjo centro	2 km	AS GRD BYR	AS GRD BYR	318 289 3315
Policía	Tenjo centro	2km	Seguridad	monitoreo	316 256 5644

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



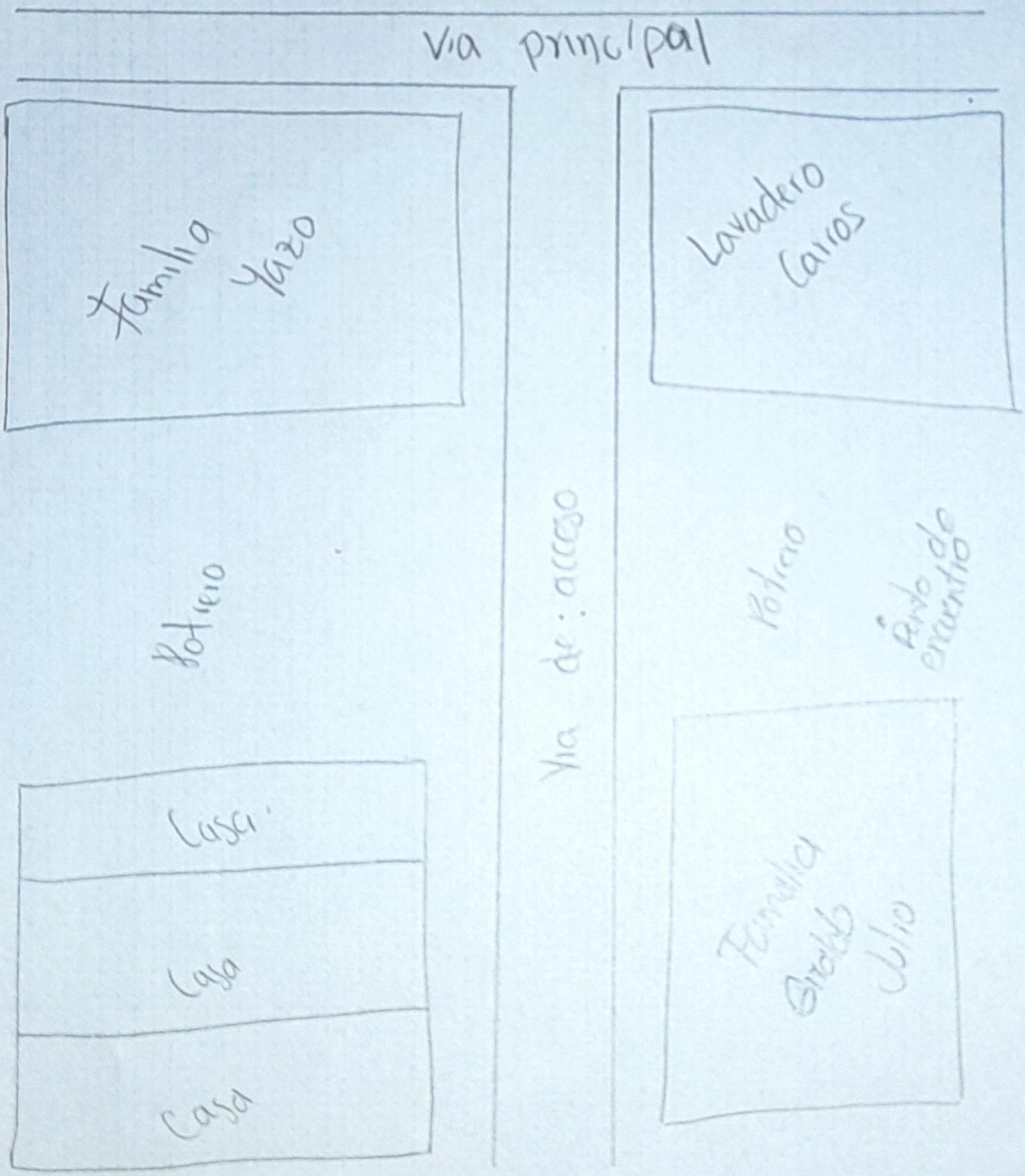
PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

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

ANEXO N° 08 PLAN DE ACCIÓN FAMILIAR		
PLAN DE ACCION POR:	Sismo	
COORDINADOR:	Ruben Dario Giraldo Aguirre	
ACCIONES A DESARROLLAR		RESPONSABLE
ANTES	capacitación en primeros, ruta de evacuación, punto de encuentro, botiquin, extintor.	
DURANTE	mantener la calma, salir de la vivienda, por la ruta de evacuación a la ruta de encuentro.	
DESPUÉS	realizar el conteó de la familia, no ingresar a la vivienda sin autorización de los organismos de socorro, ver TV. escuchar la radio.	

PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIA

Formato Anexo N° 09 - "GRÁFICO DEL ENTORNO"



Defensa Civil Colombiana	CONTROL DE ASISTENCIA DE VOLUNTARIOS	ATENCI ATN-FT-1 Versión: 2 / Página No.: 1 de 2

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	
Descipción del Evento:	Plan Familiar Giraldo. Julio.								
Fecha de la Actividad:	22 Abril 2025.								
Tiempo de la Actividad:	Hora de Inicio	9:am.			Hora de Finalización	12:00 hr			

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DOCUMENTO	NUMERO DE TELEFONO	ORGANIZACIÓN	FIRMA	NOVEDADES
1.	Tito Daniel Parros	9536284	320 9840754	JDC Tenjo		
2.	Juan Alberto Guerra	1069481164	3014033394	JDC Tenjo	Juan Guerra	
3.	Jossy Andres Ubac	1078037071	3173014911	JDC Tenjo		
4.	Valentina Orozco R.	1003826108	3008270135	JDC Tenjo	Valentina O.	
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

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

TEMA DE LA CAPACITACION: Plan Familiar Familia Giraldo Julio.
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	Ruben Dario Giraldo		X	18 413713	A+		Comunidad	———	3124833181	———	
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