|  |
| --- |
| Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a la Dirección para la Gestión del Riesgo de Desastres - DGRD de la Alcaldía de Pasto, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de recoger información para realizar un control inicial del incidente. Como titular de la información tiene derecho a conocer sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la DGRD de la Alcaldía de Pasto por infracción de la ley estatutaria 1581de 2012. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hora de Salida | X= | Hora de Llegada | Y= |
| **FECHA** | DÍA | MES | AÑO | **COORDENADAS** |  |  |
| **1. Nombre** |  | C.C. |  | Tel. |  |
| Dirección |  | Barrio |  | Comuna | No.  |
| Corregimiento |  | Vereda |  |  |
| Tipo de Ocupación del Inmueble  |  | Propietario |  | Arrendatario |  | Anticresis |  | Poseedor |  | Familiar |  |
| 2**. Tipo de Incidente** |  |
| Sismo o Terremoto |  | Erupción Volcánica |  | Rescate Vehicular |  | MaterialesPeligrosos |  | Incendio Estructural |  | Aglomeración de Publico |  |
| Remoción en Masa |  | Inundación |  | Atentado Terrorista |  | Colapso Estructural |  | Incendio Forestal |  | Espacios Confinados |  |
| Otro |  |
| **3. Primer Respondiente (entidad)** |  |
| **4. Afectación Servicios Públicos** | Acueducto |  | Alcantarillado |  | Energía |  | Teléfono |  |
| **5. Familias Afectadas** |  | **6. Total Personas Afectadas** |  |
| **7. Personas Lesionadas** |  | **8. Personas Fallecidas** |  |
| **9.- Viviendas Afectadas** |  | **10. Vehículos Afectados** |  |
| **11. Barrios Afectados** |  |
| **12. Área Aproximada Afectada** |  |
|  |
| **13. Entidad que Realizo el Registro de la Población Afectada** |  |
| **14. Evacuación Preventiva**  | **SI** |  | **NO** |  | **15. No. Familias Evacuadas** |  |
| **16. Atención Primer Nivel** | Mercado Básico |  | Colchonetas |  | Cobijas |  | Kit de Aseo |  |
| Kit de Cocina |  | Juego de Sabanas |  | Kit de Ropa |  | Tejas de Zinc |  | Subsidio de Arrendamiento |  |
| **17. Entidades que Asistieron** |
| CBV |  | CRC |  | DCC |  | Policía |  | Transito |  | CTI |  |
| EMPOPASTO |  | EMAS |  | ESE Pasto Salud |  | Gestión Ambiental |  | CEDENAR |  | Ejercito |  |
| Infraestructura |  | SEPAL |  | Personería |  | Acción Social |  | Bienestar Social |  | Otro |  |
|  |
| **18. Informe Técnico No.** |  | **19. Elaborado Por:** |  |
| **20. Personal de la DGRD que atendió el incidente** |  |
| **21.Vehiculos de la DGRD empleados para la atención del incidente** |  |
| **22. Descripción General** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Revisado por: Contratista o funcionario DGRD | Diligenciado por:Contratista o funcionario DGRD |