



DIRECCION GENERAL DE PROTECCION CIVIL,
PREVENCION Y MITIGACION DE DESASTRES



Datos sobre su Comisión Municipal de Protección Civil

Datos del Sr(a) Alcalde

- a. Municipio: _____ Departamento: _____
- b. Alcalde(sa): _____
- c. Teléfonos de Sr(a) Alcalde: _____ Cel. _____
- d. Dirección Particular de Alcalde(sa): _____
_____ Correo Electrónico: _____

Datos de la Alcaldía

- e. Dirección de Alcaldía: _____
- f. Teléfonos de Alcaldía: _____ Email: _____
- g. Teléfonos para situaciones de emergencia de la Alcaldía: _____

Datos de la Persona Enlace de su Alcaldía con Protección Civil Nacional

- h. Nombre del persona enlace: _____
- i. Dirección particular: _____
- j. Teléfonos: Oficina: _____ Casa: _____ Celular: _____
- k. Correo Electrónico: _____

Preguntas Generales

- l. ¿Cuenta con una Comisión municipal de Protección Civil? Si ___ No ___
- m. ¿Posee Plan de Emergencia Municipal? Si ___ No ___
- n. ¿Cuenta con un equipo de Evaluación de Daños y Análisis de necesidades en caso de presentarse eventos adversos en su Municipio? Si ___ No ___
- o. ¿Cuenta con servicio de Radio Comunicación con la Dirección General de Protección Civil? Si ___ No ___
- p. ¿Conoce los números de emergencia y página web de la Dirección General de Protección Civil? Si ___ No ___