

選-1-2

Registro de usuarios del sitio de evacuación

Nombre del sitio de evacuación		Número de recepción	
--------------------------------	--	---------------------	--

Para ser llenado por la parte administrativa (encargado de recepción)

Fecha de registro	Año Mes Día (Día de la semana)	Apellido y nombre de quien escribe				Destino donde será recibido - Destino donde permanecerá		Lugar		<input type="checkbox"/> Sitio de evacuación <input type="checkbox"/> Carpas (Desea instalarse dentro del terreno del sitio de evacuación) <input type="checkbox"/> Automóvil (Desea estacionarse dentro del terreno del sitio de evacuación)							
Dirección	〒 —	Nombre de la Asociación zonal - vecinal a la cual pertenece															
Teléfono	() —	Situación de daños de la vivienda		<input type="checkbox"/> La vivienda se ha derrumbado o ha sido arrasado por el agua (No tiene lugar donde vivir) <input type="checkbox"/> La vivienda se ha desmoronado severamente (Imposibilidad de vivir en ella) ※ Otros (marcar en caso de haber un corte eléctrico, corte de agua potable, hedor, derrumbe de cercos, etc.)													
Celular	() —																
Fax	() —	Lugar donde desea permanecer		<input type="checkbox"/> Sitio de evacuación <input type="checkbox"/> Carpas (Desea instalarse dentro del terreno del sitio de evacuación) <input type="checkbox"/> Automóvil (Desea estacionarse dentro del terreno del sitio de evacuación) <input type="checkbox"/> Otro lugar fuera del sitio de evacuación (su casa, otros)		<input type="checkbox"/> Sitio de evacuación <input type="checkbox"/> Carpas (Desea instalarse dentro del terreno del sitio de evacuación) <input type="checkbox"/> Automóvil (Desea estacionarse dentro del terreno del sitio de evacuación) <input type="checkbox"/> Otro lugar fuera del sitio de evacuación (su casa, otros)		● Mudanza - salida del sitio de evacuación Se debe escribir luego de recibir la [Declaración de salida] y encuadernarlo en la carpeta junto con la [Declaración de salida].									
Mail																	
Otros contactos (familiares, etc.)	〒 — () —							Declaración de salida		Fecha de recepción Número de recepción							
Usuario del sitio de evacuación (anotar también a las personas que permanecen fuera del sitio de evacuación)				Personal Situation													
Apellido y nombre		Fecha de Nacimiento: Año Mes Día (Edad)		Sexo	Enfermo - Herido	Embarazada o parturienta	Niño pequeño	Persona con discapacidad (motriz - cognitiva - psicológica)			Necesidad de asistencia pública	Equipamiento o médico	Alergia	Alguna consideración especial que precisa	Alguna habilidad especial con la cual podría colaborar con el funcionamiento del sitio de evacuación (especialidad - título)	Alguna habilidad especial con la cual podría colaborar con el funcionamiento del sitio de evacuación (especialidad - título)	
		/ / (Edad)														Sí acepto • No acepto	
		/ / (Edad)															Sí acepto • No acepto
		/ / (Edad)															Sí acepto • No acepto
		/ / (Edad)															Sí acepto • No acepto
		/ / (Edad)															Sí acepto • No acepto
Situación de las mascotas		No tiene		<input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/> Tiene⇒A la columna de la derecha		<input type="checkbox"/> Desea estar junto (anotarse en la lista de nombres de dueños de mascotas) <input type="checkbox"/> Abandonado <input type="checkbox"/> Desaparecido		Puntos de especial atención			• Completar por familia (grupo familiar) y entregar en recepción. • Los datos escritos que se han recibido serán utilizados dentro de un marco mínimamente necesario para la organización del sitio de evacuación, por ejemplo, en la distribución de alimentos y artículos necesarios y los servicios de control de la salud. Además también, en algunos casos, se entregará a la Central de defensa contra los desastres de la ciudad o pueblo para ser utilizado en la confección del [Libro mayor de damnificados], que las ciudades o pueblos efectúan para la ayuda de los damnificados.						
Automóvil propio (en caso de estacionar dentro del sitio de evacuación)		Marca		color		número											