****

**FORMULARIO DE REPORTE DEL MUNICIPIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Departamento:** |  |
| **Municipio:** |  |

|  |
| --- |
| **Indique el Nivel de Emergencia que se activa:** |

1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( )

|  |
| --- |
| **¿Se activa la Sala de Crisis Municipal?** |

SI ( ) NO ( )

|  |
| --- |
| **¿Se convoca el CMGRD para la toma de decisiones?** |

SI ( ) NO ( )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Cuántas entidades participan en el Simulacro?** | | |
| **# de Entidades Públicas** | **# de Entidades Privadas** | **# de Organizaciones Sociales y Comunitarias** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **¿Se desarrolló ejercicio de evacuación?** |

SI ( ) NO ( )

|  |  |
| --- | --- |
| *Si seleccionó “SI”, indique el número de personas evacuadas:* |  |

|  |
| --- |
| **Indique los servicios básicos de respuesta que se ponen en práctica:** |

Accesibilidad y Transporte ( ) Alojamientos Temporales ( )

Salud ( ) Telecomunicaciones para la Comunidad ( )

Búsqueda y Rescate ( ) Reencuentro Familiar ( )

Manejo de Materiales Peligrosos ( ) Energía y Gas ( )

Agua Potable ( ) Seguridad y Convivencia ( )

Saneamiento Básico ( ) Ayuda Humanitaria Alimentaria y No Alimentaria ( )

Extinción de Incendios ( ) Información Pública ( )