FORMULARIO DE CAMPO 2A: EMPADRONAMIENTO FAMILIAR

EVALUACIÓN N°: _____ **CÓDIGO SINPAD N°** _____

Tipo de Peligro: _____ **Fecha de Ocurrencia:** _____/_____/_____ **Hora de Ocurrencia estimada:**_____ **Fecha del Empadronamiento:** _____/_____/_____

Departamento: _____ **Provincia:** _____ **Distrito:** _____ **Localidad:** _____ **Hora del Empadronamiento:** _____

Barrio/Sector/Urbanización: _____ **Calle/Manzana:** _____ **Edificio/Piso/Dpto.:** _____ **Número de hoja:** _____

Centro Poblado: _____ **Caserío:** _____ **Anexo:** _____ **Otros:** _____

I. INFORMACION DE VIVIENDA											II. INFORMACIÓN POR FAMILIA																								III. INFORMACIÓN ESPECIAL POR FAMILIA (Salud)		
Nº /Lote	Tenencia		Condición de uso de la instalación		Condición de la Vivienda post desastre			Tipo de Material de la Vivienda (Ver Tabla de Referencia)			JEFE (A) DE FAMILIA O PERSONA QUE RESPONDE (Empadronar al total de los miembros de la familia)				VIDA Y SALUD (Indicar con números)				COMPOSICIÓN FAMILIAR POR GRUPOS ETARIOS / AÑOS (Indicar con números)														GRUPOS VULNERABLES		
	Propia		Vivienda	Medios de Vida	Afectada	Inhabitable	Destruida	TECHO	PAREDES	PISO					Condición		Daños Personales			Menor a 1		01 a 04		05 a 09		10 a 14		15 a 17		18 a 49		50a 59		60 a más		Gestantes (Semanas)	Personas con discapacidad (Especificar el Numeral de la Tabla de Referencia)	Tipo de enfermedad crónica (Especificar el Numeral de la Tabla de Referencia)
	SI	NO									APELLIDOS, NOMBRES	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD NÚMERO	Damnificado	Afectado	Lesionado (Herido)	Desaparecido	Fallecido (*)	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			

(*) Sírvase indicar su ubicación.

Nota: Si se observan daños en los Medios de Vida, pasar al Formulario 2B.

Institución: _____

Nombre, Apellidos y Firma del (la) Evaluador(a) EDAN PERÚ
D.N.I. N°_____

Firma y Sello Jefe(a) Oficina de Defensa Civil
D.N.I. N°_____

Firma y Sello del Gobernador(a) Regional / Alcalde(sa)

Nota: Las personas y funcionarios que ingresen información falsa en este y otros formularios EDAN PERÚ, serán sancionados de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 20 de la Ley N° 29664 y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.