



Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres
-CONRED-

FORMULARIOS EDAN Y EDAL

Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades -EDAN-
Evaluación de Daños a Nivel Local -EDAL-

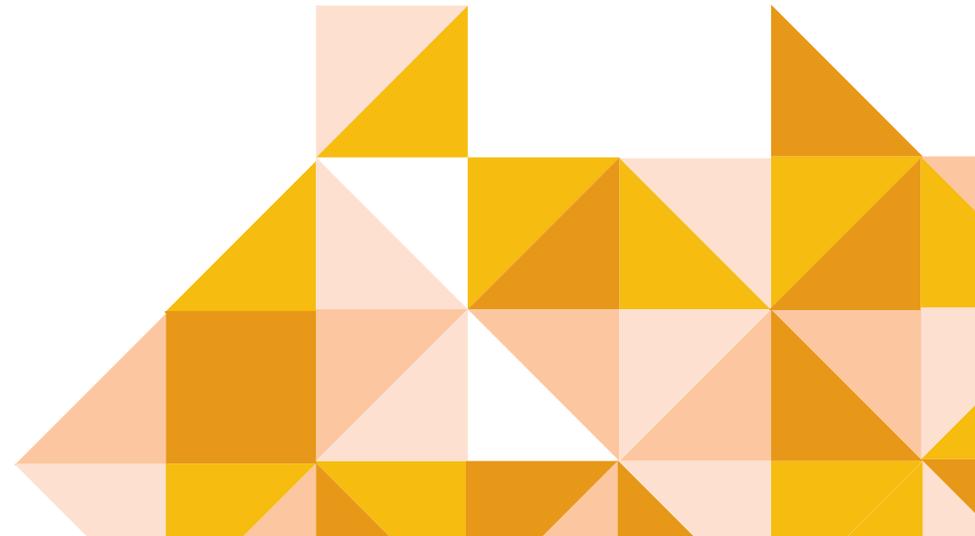


La presente herramienta fue aprobada por el Consejo Nacional para la Reducción de Desastres, el 6 de julio de 2015 a través de la Resolución CN-O8-02-5-2015.

“Este documento es propiedad de la Secretaría Ejecutiva de la CONRED, reproducido con el apoyo del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el financiamiento de la Oficina de Ayuda Humanitaria de la Comisión Europea (ECHO) y socios del programa de preparación a desastres DIPECHO IX (por sus siglas en inglés) de la Comisión Europea”.



FORMULARIOS EDAN Y EDAL
EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANÁLISIS DE NECESIDADES -EDAN-
EVALUACIÓN DE DAÑOS A NIVEL LOCAL -EDAL-



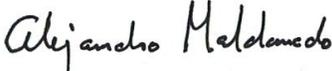
América Central es una de las regiones con mayor riesgo a desastres a nivel mundial, resultado de la convergencia de diversos factores geográficos y de composición geológica, que aunados a aspectos de carácter social han incrementado el efecto de los eventos naturales en las últimas décadas.

Guatemala no escapa de esta situación. De acuerdo con el Informe Mundial de Riesgo, elaborado por la Universidad de Lovaina, Bélgica, está catalogada como el cuarto país en vulnerabilidad de riesgo a desastres. En el período 1990-2015 el país ha enfrentado con más recurrencia los impactos de fenómenos naturales que han provocado grandes pérdidas humanas, materiales y económicas, limitando las posibilidades de desarrollo del país.

Ante esto, la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres Naturales o Provocados (CONRED), a través de su Secretaría Ejecutiva, ha llevado a cabo importantes esfuerzos para la reducción de riesgo a desastres, por medio del desarrollo de procesos y herramientas para la Gestión Integral del Riesgo. En esta importante tarea han contribuido actores clave que forman parte del Sistema CONRED; así como organismos internacionales con presencia en Guatemala.

En respuesta a los retos y las necesidades previamente identificadas y tomando como base las experiencias de la región, en el marco del proyecto “Institucionalización de Procesos y Herramientas de Reducción de Riesgo a Desastres en Centroamérica”, llevado a cabo con el apoyo del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y financiado con fondos de la Unión Europea a través de su oficina ECHO, la Secretaría Ejecutiva de CONRED seleccionó un paquete de herramientas para fortalecer los procesos de formación municipal y local en Gestión Integral del Riesgo con enfoque de género.

El presente documento forma parte de este paquete de herramientas que permitirá


Ing. Alejandro Maldonado Lutomirsky

INSTRUCTIVO

* PARA LLENAR ESTE FORMULARIO USE MAQUINA DE ESCRIBIR O LETRA DE MOLDE LEGIBLE

* TRATE DE NO HACER ENMIENDAS, TACHADURAS Y/O BORRONES EN EL FORMULARIO

* EN LAS CASILLAS EN BLANCO QUE CORRESPONDE UTILICE UN CHEQUE PARA AFIRMAR LA RESPUESTA Y UNA X PARA NEGAR LA RESPUESTA, DE ACUERDO A SU EVALUACION

* SI EN UNA CASILLA NO TIENE LA RESPUESTA ESCRIBA LA FRASE S/D (SIN DATOS) PERO VERIFIQUELA POSTERIORMENTE PARA SU INFORMACION A DONDE CORRESPONDA

DATOS GENERALES

FECHAS DE LA EVALUACION

EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES ESCRIBA LA FECHA (DIA, HORA, MES Y AÑO) EN QUE SE ESTA REALIZANDO LA EVALUACION, NO TOMA EN CUENTA EN ESTE ESPACIO LA FECHA DE OCURRENCIA DEL INCIDENTE

FECHAS DEL INCIDENTE

EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES ESCRIBA LA FECHA (DIA, HORA, MES Y AÑO) EN QUE OCURRIO EL INCIDENTE, NO TOMA EN CUENTA EN ESTE ESPACIO LA FECHA DE LA EVALUACION

No DE CORRELATIVO

ESTA CASILLA ES DE USO UNICAMENTE PARA EL PERSONAL DE VERIFICACION, QUIENES DEBEN DE LLENARLA

INFORMACION DEL EVALUADOR

EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO, INSTITUCION DONDE LABORA, TELEFONO DONDE SE LE PUEDA LOCALIZAR, ADEMAS DEL CARGO QUE OCUPA ACTUALMENTE

FECHAS DE LA EVALUACION

EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES ESCRIBA LA FECHA (DIA, HORA, MES Y AÑO) EN QUE OCURRIO EL INCIDENTE, NO TOMA EN CUENTA EN ESTE ESPACIO LA FECHA DE LA EVALUACION

1. INFORMACION DEL INCIDENTE

EVENTO GENERADOR Y SUS EFECTOS

CASILLA A, DEFINA EL TIPO DE EVENTO QUE GENERO EL INCIDENTE, DESCRIBA SUS EFECTOS SECUNDARIOS Y LA CAUSA PROBABLE

UBICACION

CASILLA B, DESCRIBA EL LUGAR DEL INCIDENTE DE ACUERDO A SU CATEGORIA (LABOR, PUEBLO, PARCELAMIENTO, CANTON, CASERIO Y ALDEA) NOMBRE, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO. EJEMPLO: ALDEA LAS MORENAS, IZTAPA, ESCUINTLA

COORDENADAS

CASILLAS C Y D, APUNTE LAS COORDENADAS TOMADAS DE SU GPS, CON DATOS EN GEOGRAFICOS (GRADOS, MINUTOS Y SEGUNDOS) PARA PODER IDENTIFICAR EL AREA

ACCESO

CASILLAS E, F, G, H ASIGNE LA FORMA DE ACCESAR AL LUGAR DEL INCIDENTE, ASIGNE LA INFORMACION SOLO A UNA CASILLA, ESCRIBE LA IDENTIFICACION Y STATUS DE UNA RUTA ALTERNATIVA

CONDICIONES CLIMATICAS AL MOMENTO DE LA EVALUACION

CASILLAS I, J, K, L, M, EN EL ESPACIO DE CONDICIONES CLIMATICAS, COLOQUE COMO ESTA EL CLIMA AL MOMENTO DE QUE SE ESTA REALIZANDO LA EVALUACION,

CANALES DE RADIO
FRECUENCIA CONRED
CANALES 1-8, CONTROL
CANAL 1, REGION I
CANAL 2, REGION II
CANAL 3, REGION III
CANAL 4, REGION IV
CANAL 5, REGION V
CANAL 6, REGION VI
CANAL 7, REGION VII
CANAL 8, REGION VIII

TELEFONOS CTE SE-CONRED:
2385-4144 EXT. 0- FAX: 23854162
OFICIAL DE SERVICIO:
2385-4144 EXT. 1140
REGION I: 2385-2495
REGION II: 7952-9768
REGION III: 7941-2384
REGION IV: 7844-4959
REGION V: 5407-9693
REGION VI: 5129-0660
REGION VII: 7755-1198
REGION VIII: 7926-0009

2. DAÑOS A PERSONAS

PERSONAS

CASILLAS A, B, C, D, E DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA EL STATUS DE LAS PERSONAS, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA CASILLA S/D (SIN DATOS)

FAMILIAS

CASILLAS F, G, H, DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA DEL ESTATUS DE LAS FAMILIAS, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA CASILLA S/D (SIN DATOS)

3. DAÑOS A INFRAESTRUCTURA

VIVIENDAS

CASILLAS A, B, C, D, E DE ACUERDO A LA INFORMACION DE LA CANTIDAD Y EL GRADO DE AFECTACION DE LAS VIVIENDAS DENTRO DEL AREA DEL INCIDENTE, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA CASILLA S/D (SIN DATOS)
EN LA CASILLA DE OBSERVACIONES ESCRIBA EL TIPO DE RIESGO AL QUE ESTAN EXPUESTAS, EL TIPO DE DAÑO MODERADO, LA CLASIFICACION DE AFECTACION Y/O COLAPSO TOTAL O PARCIAL DE LAS VIVIENDAS

INFRAESTRUCTURA

CASILLAS F, G, H, I, H, J, K, L, M, N, DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA SOBRE LA CANTIDAD Y EL GRADO DE AFECTACION DE LAS EDIFICACIONES PUBLICAS Y/O PRIVADAS DENTRO DEL AREA DEL INCIDENTE, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA S/D (SIN DATOS)

INFRAESTRUCTURA VIAL

EN LA CASILLA O, ESCRIBA EL KILOMETRO O LOS KILOMETROS EN DONDE SE ENCUENTRA EL DAÑO, EN LA CASILLA P, EL KILOMETRO EN DONDE SE ENCUENTRA EL PUENTE DAÑADO Y EN LA CASILLA Q EL TIPO DE DAÑO OCASIONADO
Y/O COLAPSO TOTAL O PARCIAL DE LA ESTRUCTURA

SERVICIOS BÁSICOS

CASILLAS R, S, T, U, V, W, X, Y, Z, AA, AB, AC, AD, AE, AF, DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA SOBRE LA CANTIDAD Y EL GRADO DE AFECTACION DE SERVICIOS DENTRO DEL AREA DEL INCIDENTE, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA S/D (SIN DATOS).
EN LA CASILLA DE OBSERVACIONES ESCRIBA EL TIPO DE DAÑO QUE SUFRIERON LOS SERVICIOS.

4. REQUERIMIENTOS

CASILLAS A, B, C, D, E, F, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES VERIFICADAS APUNTE, SI REQUIERE O NO INSUMOS DE PRIMERA RESPUESTA CON CANTIDADES EXACTAS TOMANDO EN CUENTA LAS 72 HORAS DE ATENCION,
CASILLAS G, H, LA HABILITACION DE SERVICIOS BASICOS,
CASILLAS J, K, L, N, RECURSO HUMANO,
CASILLAS I, M, EQUIPO
CASILLAS O, P, Q, EVALUACIONES TECNICO CIENTIFICAS

ACTIVACION DEL COE

CASILLAS R, S, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES JURISDICCIONALES LA ACTIVACION PARCIAL O TOTAL DEL COE MUNICIPAL O DEPARTAMENTAL,
CASILLA T, ASIGNE LOS SECTORES DEL COE QUE SE DEBEN DE ACTIVAR, EJEMPLO: SECTOR 1- PLANIFICACION, SECTOR 2-SERVICIOS DE EMERGENCIA, SECTOR 3-INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS BASICOS, SECTOR 4- SERVICIOS A LA POBLACION.
CASILLA U LA ACTIVACION DE UNA INSTITUCION NO GUBERNAMENTAL,
CASILLA V SI IDENTIFICA LA NECESIDAD DE ACTIVAR OTRA INSTITUCION

5. VARIOS

CONOCIMIENTO DE LAS AUTORIDADES

CASILLAS A, B, ESCRIBA SI SE LE DIO AVISO O ESTAN PRESENTES LAS AUTORIDADES LOCALES, MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES, ASI COMO LA HORA DE AVISO O DE LLEGADA AL LUGAR DEL INCIDENTE, CASILLA D SI HAY OTRA AUTORIDAD QUE TIENE CONOCIMIENTO.

VERIFICACION DE LA INFORMACION

ESCRIBA EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES POSTERIOR A ENVIAR VIA RADIO O FAX LA INFORMACION QUIEN LA INGRESO AL SISMICEDE CON FECHA, HORA Y QUIEN VERIFICO LA INFORMACION. SI LO LLAMARAN PARA VERIFICARLA.

ALERTA DECLARADA

ASIGNE EN LA CASILLA E EL COLOR DE ALERTA ACTIVADO O POR ACTIVAR EN EL AREA DE IMPACTO, DE ACUERDO A LA NECESIDAD O COMPLEJIDAD DEL INCIDENTE

TIPO DE ALERTA

ASIGNE EN LAS CASILLAS F, G EL TIPO DE ALERTA DECLARADA DE ACUERDO A SU NIVEL LOCAL, MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL O REGIONAL, ASI COMO LA AUTORIDAD QUE TOMO LA DECISION DE DECLARARLA

1. ENVIO DE LA INFORMACION:

SE PODRA HACER POR MEDIO DE RADIO Y/O TELEFONO DE FORMA ALFA NUMERICA COMO ENMARCA EL FORMULARIO Y POR FAX EN FIJO. EJEMPLO:

3A-SI-03, O 4F-SI-500

2. A QUIENES:

SE DEBE DE ENVIAR AL CTE DE LA SE O A LA SEDE REGIONAL DE SU JURISDICCION PARA SU PROCESAMIENTO EN LA BASE DE DATOS INCIDENTE PARA LA TOMA DE DECISIONES OPORTUNA.

3. TIEMPO DE ENVIO:

EL FORMULARIO AP-I SE DEBE DE ENVIAR EN LAS PRIMERAS 8 HORAS DE OCURRIDO EL INCIDENTE.

4. NOTAS:

RIESGO: PROBABILIDAD DE SUFRIR CONSECUENCIAS PERJUDICIALES O PERDIDAS ESPERADAS.

EVACUADO: MOVILIZACIÓN PLANIFICADA DE PERSONA, HACIA ZONAS SEGURAS

ALBERGADO: PERSONA QUE PERNOCTA O VIVE EN UN ALBERGUE

AFECTADO: PERSONA, SISTEMA O TERRITORIO SOBRE EL CUAL, INDIRECTAMENTE

ACTÚA UN FENÓMENO O CIRCUNSTANCIA, CUYOS EFECTOS PRODUCEN

PERTURBACIÓN.

DAMNIFICADO: PERSONA, SISTEMA O TERRITORIO SOBRE EL CUAL, DIRECTAMENTE

ACTÚA UN FENÓMENO O CIRCUNSTANCIA, CUYOS EFECTOS PRODUCEN DAÑO.

VIVIENDAS DAÑO MODERADO: CON DAÑOS PARCIALES EN SU SISTEMA

CONSTRUCTIVO QUE PERMITEN SER HABITADAS

VIVIENDAS DAÑO SEVERO: DAÑOS TOTAL O PARCIAL EN SU SISTEMA CONSTRUCTIVO

Y LA HACE INHABITABLE

VIVIENDAS DESTRUIDAS: COLAPSO TOTAL, INHABITABLE

(Tomado Glosario de terminos usados en la SE-CONRED 2010)

INFORMACION PRELIMINAR AREA RURAL



No. DE
CORRELATIVO

EVALUACION DE DAÑOS Y ANALISIS DE NECESIDADES

SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COORDINADORA NACIONAL PARA LA REDUCCION DE DESASTRES

INFORMACION DEL EVALUADOR (A)

NOMBRE DEL EVALUADOR (A)

INSTITUCION

TELEFONO

CARGO

DATOS GENERALES	FECHA DE LA EVALUACION				FECHA DEL INCIDENTE			
	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA

INFORMACION DEL INCIDENTE

A EVENTO GENERADOR Y SUS EFECTOS

B UBICACIÓN

LABOR, PUEBLO, PARCELAMIENTO, CANTON, CASERIO Y ALDEA

MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

C COORDENADAS

E ACCESO

SI

NO

CONDICIONES CLIMATICAS AL MOMENTO DE LA EVALUACION

LATITUD N

E

AEREO

SI

NO

I

DESPEJADO

L

LLUVIA FUERTE

LONGITUD W

F

TERRESTRE

SI

NO

J

NUBLADO

M

ACTIVIDAD ELECTRICA

DATOS GEOGRAFICOS

G

ACUATICO

SI

NO

K

VIENTO FUERTE

N

VIENTO MODERADO

H

RUTA ALTERNA

DAÑOS A PERSONAS

DAÑOS PERSONAS

	SI	NO	TOTAL
A HERIDAS			
B DESAPARECIDAS			
C FALLECIDAS			
D EVACUADAS			
E DAMNIFICADAS			

ACCION INICIAL

	SI	NO	TOTAL
A.a HOSPITALIZADOS			
B.a LOCALIZADOS			
C.a LOCALIZADOS			
D.a CASA DE VECINOS			
E.a ATENDIDAS			

ACCION INTERMEDIA

	SI	NO	TOTAL
A.b REHABILITADOS			
B.b RESCATADO			
C.b IDENTIFICADOS			
D.b PROPIOS MEDIOS			
E.b ASISTIDAS			

OBSERVACIONES

	SI	NO	TOTAL
F EN RIESGO			
G AFECTADAS			
H ALBERGADAS			

ACCION INICIAL

	SI	NO	TOTAL
F.a ATENDIDAS			
G.a ATENDIDAS			
H.a ATENDIDAS			

ACCION INTERMEDIA

	SI	NO	TOTAL
F.b ASISTIDAS			
G.b ASISTIDAS			
H.a ASISTIDAS			

OBSERVACIONES

DAÑOS A INFRAESTRUCTURA

DAÑOS EN VIVIENDA			
CONDICIÓN DE RIESGO			
	SI	NO	TOTAL
A EN RIESGO			
DAÑOS ESTRUCTURAL**			
	SI	NO	TOTAL
B DAÑO LEVE			
C DAÑO MODERADO			
D DAÑO SEVERO			
E OBSERVACIONES			

DAÑOS EN INFRAESTRUCTURA			
CANTIDAD			
	CON DAÑO	SIN DAÑO	TOTAL
F CENTRO DE SALUD			
G PUESTO DE SALUD			
H CENTRO DE CONVERGENCIA			
I CENTRO EDUCATIVO			
J INSTITUTOS			
K MERCADO			
L IGLESIAS			
M SALON COMUNAL			
N OTROS:			
DAÑOS EN INFRAESTRUCTURA VIAL			
O CARRETERAS		Km (Estación)	
P PUENTES		Km (Estación)	
Q TIPO DE DAÑO:			

DAÑOS SERVICIO BASICOS							
AGUA ENTUBADA							
TIPO DE SISTEMA							
	BOMBEO	GRAVEDAD	COMBINADO	OTRO	Z	OTROS SERVICIO CON DAÑOS	
						SI	NO
R					AA		
S					AB		
T					AC		
U					AD		
V					AE		
W					AF		
X							
Y							

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTOS			
	SI	NO	CANTIDAD
A RACION INDIVIDUAL			
B RACION FAMILIAR			
C AGUA POTABLE			
D PONCHOS			
E FRAZADAS			
F CATRES			

REQUERIMIENTOS			
	SI	NO	CANTIDAD
G ENERGIA ELEC.			
H RED DE AGUA			
I MEDICAMENTOS ESPECIALES			
J EQUIPO BREC			
K ERI SE-CONRED			
L MEDICOS			

REQUERIMIENTOS			
	SI	NO	CANTIDAD
M UNIDADES CONTRA INCENDIOS			
N SEGURIDAD CIUDADANA			
O EVAL. DE CULTIVO			
P EVAL. DE RIESGOS			
Q EVAL. DE MATPEL			

ACTIVACION DEL COE			
	SI	NO	TOTAL
R MUNICIPAL			
S DEPTAL			
T SECTOR DEL COE	1	2	
U INSTITUCION	3	4	
V OTRO			

VARIOS

CONOCIMIENTO DE LAS AUTORIDADES				
	SI	NO	HORA	
A ALCALDE MUNICIPAL				
B GOBERNADOR				
ALERTA DECLARADA				
	V	A	AN	R
E COLOR				

CONOCIMIENTO DE LAS AUTORIDADES			
	SI	NO	HORA
C COLRED			
D OTRO			
TIPO DE ALERTA			
	LOCAL	DEPARTAMENTAL	REGIONAL
F			
G MUNICIPAL			

VERIFICACION DE ENVIO DE INFORMACION			
	HOR.	FECHA	NOMBRE
INGRESO AL SISMICEDE POR			
VERIFICADO POR			
DECRETADA POR			

* PARA LLENAR ESTE FORMULARIO USE MAQUINA DE ESCRIBIR O LETRA DE MOLDE LEGIBLE

* TRATE DE NO HACER ENMIENDAS, TACHADURAS Y/O BORRONES EN EL FORMULARIO

* EN LAS CASILLAS EN BLANCO QUE CORRESPONDE UTILICE UN CHEQUE PARA AFIRMAR LA RESPUESTA Y UNA X PARA NEGAR LA RESPUESTA, DE ACUERDO A SU EVALUACION

* SI EN UNA CASILLA NO TIENE LA RESPUESTA ESCRIBA LA FRASE S/D (SIN DATOS) PERO VERIFIQUE LA POSTERIORMENTE PARA SU INFORMACION A DONDE CORRESPONDA

DATOS GENERALES

FECHAS DE LA EVALUACION

EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES ESCRIBA LA FECHA (DIA, HORA, MES Y AÑO) EN QUE SE ESTA REALIZANDO LA EVALUACION , NO TOME EN CUENTA EN ESTE ESPACIO LA FECHA DE OCURRENCIA DEL INCIDENTE

FECHAS DEL INCIDENTE

EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES ESCRIBA LA FECHA (DIA, HORA, MES Y AÑO) EN QUE OCURRIO EL INCIDENTE, NO TOME EN CUENTA EN ESTE ESPACIO LA FECHA DE LA EVALUACION

No DE CORRELATIVO

ESTA CASILLA ES DE USO UNICAMENTE PARA EL PERSONAL DE VERIFICACION, QUIENES DEBEN DE LLENARLA

INFORMACION DEL EVALUADOR (A)

EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO, INSTITUCION DONDE LABORA, TELEFONO DONDE SE LE PUEDA LOCALIZAR, ADEMAS DEL CARGO QUE OCUPA ACTUALMENTE

1. INFORMACION DEL INCIDENTE

EVENTO GENERADOR Y SUS EFECTOS

CASILLA A, DEFINA EL TIPO DE EVENTO QUE GENERO EL INCIDENTE, DESCRIBA SUS EFECTOS SECUNDARIOS Y LA CAUSA PROBABLE

UBICACION

CASILLA B, DESCRIBA EL LUGAR DEL INCIDENTE DE ACUERDO A SU CATEGORIA (BARRIO, COLONIA, Y ZONA) NOMBRE, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO.

EJEMPLO: COLONIA LAS MORENAS, IZTAPA, ESQUINTLA

COORDENADAS

CASILLAS C, Y D APUNTE LAS COORDENADAS TOMADAS DE SU GPS, CON DATOS GEOGRAFICOS (GRADOS, MINUTOS Y SEGUNDOS) PARA PODER IDENTIFICAR EL AREA

ACCESO

CASILLAS E, F, G, H, ASIGNE LA FORMA DE ACCESAR AL LUGAR DEL INCIDENTE, ASIGNE LA INFORMACION SOLO A UNA CASILLA, ESCRIBA LA IDENTIFICACION Y STATUS DE UNA RUTA ALTERNATIVA

CONDICIONES CLIMATICAS AL MOMENTO DE LA EVALUACION

CASILLAS I, J, K, L, M, N EN EL ESPACIO DE CONDICIONES CLIMATICAS, COLOQUE COMO ESTA EL CLIMA AL MOMENTO DE QUE SE ESTA REALIZANDO LA EVALUACION.

CANALES DE RADIO
FRECUENCIA CONRED
CANALES 1-8, CONTROL
CANAL 1, REGION I
CANAL 2, REGION II
CANAL 3, REGION III
CANAL 4, REGION IV
CANAL 5, REGION V
CANAL 6, REGION VI
CANAL 7, REGION VII
CANAL 8, REGION VIII

TELEFONOS CTE SE-CONRED:
2385-4144 -2324-08000-EXT. 0- FAX:
23854162
OFICIAL DE SERVICIO:
2385-4144 EXT. 1140
REGION I: 2385-2495
REGION II: 7952-9768
REGION III: 7941-2384
REGION IV: 7844-4959
REGION V: 5407-9893
REGION VI: 5129-0660
REGION VII: 7755-1198
REGION VIII: 7926-0009

2. REGISTRO DE LOS DAÑOS

PERSONAS

CASILLAS A, B, C, D, E DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA EL STATUS DE LAS PERSONAS, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA

CASILLAS F, G, H, DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA DEL ESTATUS DE LAS FAMILIAS, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA CASILLA S/D (SIN DATOS)

VIVIENDAS

CASILLAS I, J, K, L, DE ACUERDO A LA INFORMACION DE LA CANTIDAD Y EL GRADO DE AFECTACION DE LAS VIVIENDAS DENTRO DEL AREA DEL INCIDENTE, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA CASILLA S/D (SIN DATOS)

EN LA CASILLA DE OBSERVACIONES ESCRIBA EL TIPO DE RIESGO AL QUE ESTAN EXPUESTAS, EL TIPO DE DAÑO MODERADO, LA CLASIFICACION DE AFECTACION Y/O COLAPSO TOTAL O PARCIAL DE LAS VIVIENDAS

3. DAÑOS A INFRAESTRUCTURA

VIVIENDA CONDICION DE RIESGO

CASILLAS A, B, C, D, DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA DEL ESTATUS DE LAS CANTIDADES, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA CASILLA S/D (SIN DATOS)

DAÑOS EN INFRAESTRUCTURA

CASILLAS A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA SOBRE LA CANTIDAD Y EL GRADO DE AFECTACION DE LAS EDIFICACIONES PUBLICAS Y/O PRIVADAS DENTRO DEL AREA DEL INCIDENTE, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA S/D (SIN DATOS)

EN LA CASILLA O, P, EL KILOMETRO EN DONDE SE ENCUENTRA LA CARRETERA Y EL PUENTE DAÑADO Y EN LA CASILLA Q EL TIPO DE DAÑO OCASIONADO Y/O COLAPSO TOTAL O PARCIAL DE LA INFRAESTRUCTURA

DAÑOS A SERVICIOS BASICOS Y OTROS SERVICIOS

CASILLAS R, S, T, U, V, W, X, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES VERIFICADAS APUNTE , SI REQUIERE O NO INSUMOS DE PRIMERA RESPUESTA CON CANTIDADES EXACTAS TOMANDO EN CUENTA LAS 72 HORAS DE ATENCION, LA HABILITACION DE SERVICIOS BASICOS,

CASILLAS Z, AA, AB, AC, AD, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES VERIFICADAS APUNTE SE REQUIERE O NO INSUMOS EN LA PRIMERA RESPUESTA CON CANTIDADES EXACTAS TOMANDO EN CUENTA LAS 72 HORAS DE ATENCION

4. REQUERIMIENTOS

CASILLAS A, B, C, D, E, F, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES VERIFICADAS APUNTE , SI REQUIERE O NO INSUMOS DE PRIMERA RESPUESTA CON CANTIDADES EXACTAS TOMANDO EN CUENTA LAS 72 HORAS DE ATENCION, CASILLAS G, H, LA HABILITACION DE SERVICIOS BASICOS, CASILLAS J, K, L, N, RECURSO HUMANO, CASILLAS I, M, EQUIPO CASILLAS O, P, Q, EVALUACIONES TECNICO CIENTIFICAS

ACTIVACION DEL COE

CASILLAS R, S, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES JURISDICCIONALES LA ACTIVACION PARCIAL O TOTAL DEL COE MUNICIPAL O DEPARTAMENTAL, CASILLA T, ASIGNE LOS SECTORES DEL COE QUE SE DEBEN DE ACTIVAR, EJEMPLO: SECTOR 1-PLANIFICACION, SECTOR 2-SERVICIOS DE EMERGENCIA, SECTOR 3- INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS BASICOS, SECTOR 4- SERVICIOS A LA POBLACION, CASILLA U LA ACTIVACION DE UNA INSTITUCION NO GUBERNAMENTAL, CASILLA V SI IDENTIFICA LA NECESIDAD DE ACTIVAR OTRA INSTITUCION

5. VARIOS

CONOCIMIENTO DE LAS AUTORIDADES

CASILLAS A, B, C, ESCRIBA SI SE LE DIO AVISO O ESTAN PRESENTES LAS AUTORIDADES LOCALES, MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES, ASI COMO LA HORA DE AVISO O DE LLEGADA AL LUGAR DEL INCIDENTE, CASILLA D SI HAY OTRA AUTORIDAD QUE TIENE CONOCIMIENTO.

VERIFICACION DE LA INFORMACION

ESCRIBA EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES POSTERIOR A ENVIAR VIA RADIO O FAX LA INFORMACION QUIEN LA INGRESO AL SISMICEDE CON FECHA, HORA Y QUIEN VERIFICO LA INFORMACION. SI LO LLAMARAN PARA CONFIRMARLA.

ALERTA DECLARADA

ASIGNE EN LA CASILLA A EL COLOR DE ALERTA ACTIVADO O POR ACTIVAR EN EL AREA DE IMPACTO, DE ACUERDO A LA NECESIDAD O COMPLEJIDAD DEL INCIDENTE

TIPO DE ALERTA

ASIGNE EN LAS CASILLAS F, G EL TIPO DE ALERTA DECLARADA DE ACUERDO A SU NIVEL LOCAL, MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL O REGIONAL, ASI COMO LA AUTORIDAD QUE TOMO LA DECISION DE DECLARARLA

1. ENVIO DE LA INFORMACION:
SE PODRA HACER POR MEDIO DE RADIO Y/O TELEFONO DE FORMA ALFA NUMERICA COMO ENMARCA EL FORMULARIO Y POR FAX EN FIJO. EJEMPLO:
3A-SI-03, O 4F-SI-500
2. A QUIENES:
SE DEBE DE ENVIAR AL CTE DE LA SE O A LA SEDE REGIONAL DE SU JURISDICCION PARA SU PROCESAMIENTO EN LA BASE DE DATOS INCIDENTE PARA LA TOMA DE DECISIONES OPORTUNA.
3. TIEMPO DE ENVIO:
EL FORMULARIO AP-I SE DEBE DE ENVIAR EN LAS PRIMERAS 8 HORAS DE OCURRIDO EL INCIDENTE.
4. NOTAS:
EN RIESGO: PROBABILIDAD DE SUFRIR CONSECUENCIAS PERJUDICIALES O PERDIDAS ESPERADAS.
EVACUADO: MOVILIZACION PLANIFICADA DE PERSONA, HACIA ZONAS SEGURAS
ALBERGADO: PERSONA QUE PERNOCTA O VIVE EN UN ALBERGUE
AFECTADO: PERSONA, SISTEMA O TERRITORIO SOBRE EL CUAL, INDIRECTAMENTE ACTUA UN FENOMENO O CIRCUNSTANCIA, CUYOS EFECTOS PRODUCEN PERTURBACION.
DAMNIFICADO: PERSONA, SISTEMA O TERRITORIO SOBRE EL CUAL, DIRECTAMENTE ACTUA UN FENOMENO O CIRCUNSTANCIA, CUYOS EFECTOS PRODUCEN DAÑO.
VIVIENDAS DAÑO MODERADO: CON DAÑOS PARCIALES EN SU SISTEMA CONSTRUCTIVO QUE PERMITEN SER HABITADAS
VIVIENDAS DAÑO SEVERO: DAÑOS TOTAL O PARCIAL EN SU SISTEMA CONSTRUCTIVO Y LA HACE INHABITABLE
VIVIENDAS DESTRUIDAS: COLAPSO TOTAL, INHABITABLE
(Tomado Glosario de terminos usados en la SE-CONRED 2010)

INFORMACION PRELIMINAR AREA URBANA



No. DE
CORRELATIVO

AU-I

EVALUACION DE DAÑOS Y ANALISIS DE NECESIDADES

SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COORDINADORA NACIONAL PARA LA REDUCCION DE DESASTRES

INFORMACION DEL EVALUADOR (A)

DATOS GENERALES	FECHA DE LA EVALUACION				FECHA DEL INCIDENTE			
	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
INFORMACION DEL INCIDENTE	1							
	NOMBRE DEL EVALUADOR (A)							
	INSTITUCION				TELEFONO		CARGO	
	EVENTO GENERADOR Y SUS EFECTOS							
REGISTRO DE LOS DAÑOS	2							
	UBICACIÓN							
	BARRIO, COLONIA Y ZONA				MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	
	CONDICIONES CLIMATICAS AL MOMENTO DE LA EVALUACION							
DAÑOS A INFRAESTRUCTURA	3							
	DAÑOS EN VIVIENDA				DAÑOS EN INFRAESTRUCTURA			
	CONDICIÓN DE RIESGO				CANTIDAD			
	DAÑOS EN SERVICIOS BÁSICOS							
REQUERIMIENTOS	4							
	REQUERIMIENTOS				REQUERIMIENTOS			
	SI NO CANTIDAD				SI NO CANTIDAD			
	ACTIVACION DEL COE							
VARIOS	5							
	CONOCIMIENTO DE LAS AUTORIDADES				VERIFICACION DE ENVIO DE INFORMACION			
	SI NO HORA				HORA FECHA NOMBRE			
	ALERTA DECLARADA							
TIPO DE ALERTA				DECRETADA POR				

INSTRUCTIVO

- * PARA LLENAR ESTE FORMULARIO USE MAQUINA DE ESCRIBIR O LETRA DE MOLDE LEGIBLE
- * TRATE DE NO HACER ENMIENDAS, TACHADURAS Y/O BORRONES EN EL FORMULARIO
- * EN LAS CASILLAS EN BLANCO QUE CORRESPONDE UTILICE UN CHEK PARA AFIRMAR LA RESPUESTA Y UNA X PARA NEGAR LA RESPUESTA, DE ACUERDO A SU EVALUACION
- * SI EN UNA CASILLA NO TIENE LA RESPUESTA ESCRIBA LA FRASE S/D (SIN DATOS) PERO VERIFIQUELA POSTERIORMENTE PARA SU INFORMACION A DONDE CORRESPONDA

FECHAS DE LA EVALUACION**FECHAS DEL INCIDENTE**

EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES ESCRIBA LA FECHA (DIA, HORA, MES Y AÑO) EN QUE OCURRIO EL INCIDENTE, NO TOME EN CUENTA EN ESTE ESPACIO LA FECHA DE LA EVALUACION

INFORMACION DEL EVALUADOR

EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO, INSTITUCION DONDE LABORA, TELEFONO DONDE SE LE PUEDA LOCALIZAR, ADEMÁS DEL CARGO QUE OCUPA ACTUALMENTE

No DE CORRELATIVO

ESTA CASILLA ES DE USO UNICAMENTE PARA EL PERSONAL DE VERIFICACION, QUIENES DEBEN DE LLENARLA

1. INFORMACION DEL INCIDENTE**EVENTO GENERADOR Y SUS EFECTOS**

CASILLA A, DEFINA EL TIPO DE EVENTO QUE GENERO EL INCIDENTE, DESCRIBA SUS EFECTOS SECUNDARIOS Y LA CAUSA PROBABLE

UBICACION

CASILLA B, DESCRIBA EL LUGAR DEL INCIDENTE DE ACUERDO A SU CATEGORIA NOMBRE DEL ASENTAMIENTO, ZONA, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO.

EJEMPLO: ASENTAMIENTO LAS ILUSIONES. ZONA UNO. GUATEMALA.

COORDENADAS

CASILLAS C Y D, APUNTE LAS COORDENADAS TOMADAS DE SU GPS, CON DATOS GEOGRAFICOS (GRADOS, MINUTOS Y SEGUNDOS) PARA PODER IDENTIFICAR EL AREA

ACCESO

CASILLAS E, F, G, H ASIGNE LA FORMA DE ACCESAR AL LUGAR DEL INCIDENTE, ASIGNE LA INFORMACION SOLO A UNA CASILLA, ESCRIBA LA IDENTIFICACION Y STATUS DE UNA RUTA ALTERNA

CONDICIONES CLIMATICAS AL MOMENTO DE LA EVALUACION

CASILLAS I, J, K, L, M, N EN EL ESPACIO DE CONDICIONES CLIMATICAS, COLOQUE COMO ESTA EL CLIMA AL MOMENTO DE QUE SE ESTA REALIZANDO LA EVALUACION.

CANALES DE RADIO
FRECUENCIA CONRED
CANALES 1-8, CONTROL
CANAL 1, REGION I
CANAL 2, REGION II
CANAL 3, REGION III
CANAL 4, REGION IV
CANAL 5, REGION V
CANAL 6, REGION VI
CANAL 7, REGION VII
CANAL 8, REGION VIII

TELEFONOS CTE SE-CONRED:
2385-4144 EXT. 0- FAX: 23854162
OFICIAL DE SERVICIO:
2385-4144 EXT. 1140
REGION I: 2385-2495
REGION II: 7952-9788
REGION III: 7941-2384
REGION IV: 7844-4959
REGION V: 5407-9693
REGION VI: 5129-0660
REGION VII: 7755-1198
REGION VIII: 7926-0009

2. REGISTRO DE LOS DAÑOS**PERSONAS**

CASILLAS A, B, C, D, E DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA EL STATUS DE LAS PERSONAS, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA CASILLA S/D (SIN DATOS)

FAMILIAS

CASILLAS F, G, H, DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA DEL ESTATUS DE LAS FAMILIAS, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA CASILLA S/D (SIN DATOS)

VIVIENDAS

CASILLAS I, J, K, L, DE ACUERDO A LA INFORMACION DE LA CANTIDAD Y EL GRADO DE AFECTACION DE LAS VIVIENDAS DENTRO DEL AREA DEL INCIDENTE, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA CASILLA S/D (SIN DATOS). EN LAS CASILLAS M, N, Ñ, O, P, ESCRIBA EL TIPO DE MATERIAL QUE PREDOMINA DE LAS VIVIENDAS

3. DAÑOS A INFRAESTRUCTURA**VIVIENDA EN CONDICION DE RIESGO**

CASILLAS A, B, C, D, E DE ACUERDO A LA INFORMACION DE LA CANTIDAD Y EL GRADO DE AFECTACION DE LAS VIVIENDAS EN CONDICION DE RIESGO DENTRO DEL AREA DEL INCIDENTE, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA EN ESA CASILLA S/D (SIN DATOS)

INFRAESTRUCTURA

CASILLAS F, G, H, I, H, J, K, L, M, N, DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA SOBRE LA CANTIDAD Y EL GRADO DE AFECTACION DE LAS EDIFICACIONES PUBLICAS Y/O PRIVADAS DENTRO DEL AREA DEL INCIDENTE, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA S/D (SIN DATOS)

INFRAESTRUCTURA VIAL

EN LA CASILLA O, ESCRIBA EL KILOMETRO O LOS KILOMETROS EN DONDE SE ENCUENTRA EL DAÑO, EN LA CASILLA P, EL KILOMETRO EN DONDE SE ENCUENTRA EL PUENTE DAÑADO Y EN LA CASILLA Q EL TIPO DE DAÑO OCASIONADO Y/O COLAPSO TOTAL O PARCIAL DE LA ESTRUCTURA

SERVICIOS BÁSICOS

CASILLAS R, S, T, U, V, W, X, Y, Z, AA, AB, AC, AD, AE, AF, DE ACUERDO A LA INFORMACION REQUERIDA SOBRE LA CANTIDAD Y EL GRADO DE AFECTACION DE SERVICIOS DENTRO DEL AREA DEL INCIDENTE, SI NO SE TIENE LA CANTIDAD EXACTA O APROXIMADA ESCRIBA S/D (SIN DATOS). EN LA CASILLA DE OBSERVACIONES ESCRIBA EL TIPO DE DAÑO QUE SUFRIERON LOS SERVICIOS.

4. REQUERIMIENTOS**REQUERIMIENTOS**

CASILLAS A, B, C, D, E, F, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES VERIFICADAS APUNTE, SI REQUIERE O NO INSUMOS DE PRIMERA RESPUESTA CON CANTIDADES EXACTAS TOMANDO EN CUENTA LAS 72 HORAS DE ATENCION,
CASILLAS G, H, LA HABILITACION DE SERVICIOS BASICOS,
CASILLAS J, K, L, N, RECURSO HUMANO,
CASILLAS I, M, EQUIPO
CASILLAS O, P, Q, EVALUACIONES TECNICO CIENTIFICAS

ACTIVACION DEL COE

CASILLAS R, S, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES JURISDICCIONALES LA ACTIVACION PARCIAL O TOTAL DEL COE MUNICIPAL O DEPARTAMENTAL,
CASILLA T, ASIGNE LOS SECTORES DEL COE QUE SE DEBEN DE ACTIVAR, EJEMPLO: SECTOR 1-PLANIFICACION, SECTOR 2-SERVICIOS DE EMERGENCIA, SECTOR 3-INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS BASICOS, SECTOR 4- SERVICIOS A LA POBLACION.
CASILLA U LA ACTIVACION DE UNA INSTITUCION NO GUBERNAMENTAL,
CASILLA V SI IDENTIFICA LA NECESIDAD DE ACTIVAR OTRA INSTITUCION

1. ENVIO DE LA INFORMACION:
SE PODRA HACER POR MEDIO DE RADIO Y/O TELEFONO DE FORMA ALFA NUMERICA COMO ENMARCA EL FORMULARIO Y POR FAX EN FIJO. EJEMPLO:
3A-SI-03, O 4F-SI-500
2. A QUIENES:
SE DEBE DE ENVIAR AL CTE DE LA SE O A LA SEDE REGIONAL DE SU JURISDICCION PARA SU PROCESAMIENTO EN LA BASE DE DATOS INCIDENTE PARA LA TOMA DE DECISIONES OPORTUNA.
3. TIEMPO DE ENVIO:
EL FORMULARIO AP-I SE DEBE DE ENVIAR EN LAS PRIMERAS 8 HORAS DE OCURRIDO EL INCIDENTE.
4. NOTAS:

EN RIESGO: PROBABILIDAD DE SUFRIR CONSECUENCIAS PERJUICIALES O PERDIDAS ESPERADAS.
EVACUADO: MOVILIZACION PLANIFICADA DE PERSONA, HACIA ZONAS SEGURAS
ALBERGADO: PERSONA QUE PERNOCTA O VIVE EN UN ALBERGUE
AFECTADO: PERSONA, SISTEMA O TERRITORIO SOBRE EL CUAL, INDIRECTAMENTE ACTÚA UN FENÓMENO O CIRCUNSTANCIA, CUYOS EFECTOS PRODUCEN DAÑO.
DAMNIFICADO: PERSONA, SISTEMA O TERRITORIO SOBRE EL CUAL, DIRECTAMENTE ACTÚA UN FENÓMENO O CIRCUNSTANCIA, CUYOS EFECTOS PRODUCEN DAÑO.
VIVIENDAS DAÑO MODERADO: CON DAÑOS PARCIALES EN SU SISTEMA CONSTRUCTIVO QUE PERMITEN SER HABITADAS
VIVIENDAS DAÑO SEVERO: DAÑOS TOTAL O PARCIAL EN SU SISTEMA CONSTRUCTIVO Y LA HACE INHABITABLE
VIVIENDAS DESTRUIDAS: COLAPSO TOTAL, INHABITABLE
(Tomado Glosario de terminos usados en la SE-CONRED 2010)

INFORMACION PRELIMINAR ASENTAMIENTOS PRECARIOS

EVALUACION DE DAÑOS Y ANALISIS DE NECESIDADES
SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COORDINADORA NACIONAL PARA LA REDUCCION DE DESASTRES



No. DE
CORRELATIVO

AP-I

DATOS GENERALES	FECHA DE LA EVALUACION				FECHA DEL INCIDENTE												
	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA									
INFORMACION DEL INCIDENTE	INFORMACION DEL EVALUADOR (A)																
	NOMBRE DEL EVALUADOR (A)				INSTITUCION		TELEFONO		CARGO								
	EVENTO GENERADOR Y SUS EFECTOS																
1	UBICACIÓN																
	ASENTAMIENTO				ZONA		MUNICIPIO		DEPARTAMENTO								
	COORDENADAS				ACCESO		CONDICIONES CLIMATICAS AL MOMENTO DE LA EVALUACION										
C	LATITUD N			E	TERRESTRE	I	DESPEJADO	L	LLUVIA FUERTE								
D	LONGITUD W			F	PEATONAL	J	NUBLADO	M	ACTIVIDAD ELECTRICA								
	DATOS EN DECIMALES			G	VEHICULAR	K	VIENTO FUERTE	N	VIENTO MODERADO								
				H	RUTA ALTERNA												
REGISTRO DE LOS DAÑOS	DAÑOS								CONSTRUCCION QUE PREDOMINA								
	PERSONAS				FAMILIAS				VIVIENDAS			TIPO					
	SI NO CANTIDAD				SI NO CANTIDAD				SI NO CANTIDAD			SI NO					
	A	HERIDAS			F	EN RIESGO			I	EN RIESGO			M	INFORMAL			
	B	DESAPARECIDAS			G	AFECTADAS			J	DAÑO LEVE			N	BLOK/MADERA			
	C	FALLECIDAS			H	ALBERGADAS			K	DAÑO MODERADO			Ñ	BLOK/TERRAZA			
D	EVACUADAS							L	DAÑO SEVERO			O	MAT. MIXTO				
E	DAMNIFICADAS											P	BLOK/LAMINA				
DAÑOS A INFRAESTRUCTURA	DAÑOS EN VIVIENDA				DAÑOS EN INFRAESTRUCTURA				DAÑOS SERVICIO BASICOS				OTROS SERVICIO CON DAÑOS				
	CONDICIÓN DE RIESGO				CANTIDAD				AGUA ENTUBADA								
	SI TOTAL				CON DAÑO SIN DAÑO				TIPO DE SISTEMA				SI NO				
	A	En riesgo			F	CENTRO DE SALUD			R	BOMBO	GRAVEDAD	COMBINADO	OTRO	Z	ENERGIA ELECTRICA		
		DAÑOS ESTRUCTURAL**		CANTIDAD DE VIVIENDAS	G	PUESTO DE SALUD			S	ELEMENTOS DEL SISTEMA CONDAÑOS			AA	SISTEMA DE DRENAJES			
	B	Daño leve			H	CENTRO DE CONVERGENCIA			T	CAPTACIÓN			AB	LETRINAS			
	C	Daños moderado			I	CENTRO EDUCATIVO			U	LINEA DE CONDUCCION			AC	SISTEMA DE RIEGO			
	D	Daño severo			J	INSTITUTOS			V	RED DE DISTRIBUCIÓN			AD	RED TELEFONICA			
	E	OBSERVACIONES			K	MERCADO			W	TANQUES DE ALMACENAMIENTO			OTROS:				
					L	IGLESIAS			X	CONEXIONES DOMICILIARES			AE				
					M	SALON COMUNAL			y	OTROS							
					N	OTROS:				OBSERVACIONES			AF				
				O	DAÑOS EN INFRAESTRUCTURA VIAL												
				P	CARRETERAS		Km (Estación)										
				Q	PUENTES		Km (Estación)										
					TIPO DE DAÑO:												
REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS								ACTIVACION DEL COE								
	SI NO CANTIDAD				SI NO CANTIDAD				SI NO CANTIDAD				SI NO				
	A	RACION INDIVIDUAL			G	ENERGIA ELEC.			M	UNIDADES CONTRA INCENDIOS			R	MUNICIPAL			
	B	RACION FAMILIAR			H	RED DE AGUA			N	SEGURIDAD CIUDADANA			S	DEPTAL			
	C	AGUA POTABLE			I	MEDICAMENTOS ESPECIFICOS			O	EVAL ESTRUCTURAL			T	SECTOR DEL COE	1	2	
	D	PONCHOS			J	EQUIPO BREC			P	EVAL DE RIESGOS					3	4	
	E	FRAZADAS			K	ERI SE-CONRED			Q	EVAL. DE AMENAZA			U	INSTITUCION			
F	CATRES			L	MEDICOS							V	OTRO				

1 Fecha de evaluación: Día ____ Mes ____ Año ____ Hora: a.m. ____ p.m. 2 Teléfono comunitario: _____

3 Nombre del alcalde auxiliar: _____ Número de celular: _____

4 Nombre del coordinador COLRED: _____ Número de celular: _____

5 Coordenadas Latitud ▾ _____ Longitud ▹▹ _____

6 Fecha del evento: Día ____ Mes ____ Año ____ Hora: a.m. ____ p.m. _____

7 **DAÑO LEVE**

Sismo  Cantidad de casas Cantidad de familias

Deslizamiento  Cantidad de casas Cantidad de familias

Vientos fuertes  Cantidad de casas Cantidad de familias

Actividad volcánica  Cantidad de casas Cantidad de familias

Inundación  Cantidad de casas Cantidad de familias

Incendio  Cantidad de casas Cantidad de familias

Otros  Cantidad de casas Cantidad de familias

DAÑO MODERADO

Sismo  Cantidad de casas Cantidad de familias

Deslizamiento  Cantidad de casas Cantidad de familias

Vientos fuertes  Cantidad de casas Cantidad de familias

Actividad volcánica  Cantidad de casas Cantidad de familias

Inundación  Cantidad de casas Cantidad de familias

Otros  Cantidad de casas Cantidad de familias

Otros  Cantidad de casas Cantidad de familias

DAÑO SEVERO

Sismo  Cantidad de casas Cantidad de familias

Deslizamiento  Cantidad de casas Cantidad de familias

Vientos fuertes  Cantidad de casas Cantidad de familias

Actividad volcánica  Cantidad de casas Cantidad de familias

Inundación  Cantidad de casas Cantidad de familias

Otros  Cantidad de casas Cantidad de familias

Otros  Cantidad de casas Cantidad de familias

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO - EDAL -

Los mapas participativos-comunitarios se definen como un recurso metodológico que se usa para ayudar a los miembros de una comunidad a graficar visualmente como perciben su territorio y entorno socio-ambiental, con el objeto de hacer propuestas de planificación y desarrollo local desde la realidad inmediata y de respuesta durante una emergencia o calamidad.

Debemos elegir una o dos personas con capacidad para dibujar el mapa, indicando que lo más importante no es lo artístico, sino que quede expresado claramente todo lo que está dentro de la comunidad.

- Escribir el nombre del Municipio y Departamento.
- Escribir el nombre de la Ciudad, Barrio, Villa, Pueblo, Aldea, Caserío, Colonia, Cantón, Comunidad, Parcelamiento, Paraje, Finca-Hacienda o Labor.
- Escribir la fecha actual de la evaluación realizada.
- Utilice la simbología que se encuentra en la hoja 1 lado derecho de acuerdo a la necesidad, ubicación y existencia en la comunidad.
- De acuerdo al grado de daño, dibuje las viviendas y colóquelas dentro la letra L, M o S. Agregue un número correlativo (1, 2, 3, 4, etc)
- De ser posible escriba las coordenadas del área para su fácil ubicación y localización, pida ayuda de una persona de la comunidad.
- Dentro del cuadro dibuje la comunidad, los sitios y áreas donde se generó daño individual o colectivo y afectaciones al medio ambiente de acuerdo a la emergencia ocurrida. Así como los recursos propios existentes en la comunidad y en donde está ubicado el albergue temporal y el punto de reunión.

Información y ubicación de los daños ocasionados por la Emergencia.

- Escribir la fecha y hora de elaboración de la evaluación.
- Escribir el número de teléfono comunitario más concurrido.
- Escriba el nombre del Alcalde Auxiliar o su representante y sus(sus) número(s) de celular(es).
- Escriba el nombre del Coordinador de la COLRED y sus(sus) número(s) de celular(es).
- De ser posible escriba las coordenadas del área para su fácil ubicación y localización.
- Escribir la fecha y hora actual de la ocurrencia del evento.
- En las casillas se presentan dibujos con varias amenazas, identifique la ocurrida, a la par tiene dibujos de viviendas con daños (leve, moderado y severo) identifique el daño sufrido. La cantidad debe ser la misma que se tiene en el dibujo de la hoja 1, (Recuerde escribir en una sola línea y en un solo daño, ver ejemplo).



EVALUACIÓN RÁPIDA DE DAÑOS A NIVEL LOCAL - EDAL -



“Esfuerzos unidos, desastres reducidos
Compromisos de Excelencia”

1 Departamento _____ Municipio _____

2 Barrio _____ Comunidad _____ Colonia _____ Zona: _____

Aldea _____ Caserío _____ Cantón _____ Otro: _____

3 Fecha de evaluación: Día _____ Mes _____ Año _____

4 Simbología a utilizar _____

8 Nombre del Evaluador _____

6 Coordenadas:

Latitud ° ‘ “

Longitud ° ‘ “



10 Institución _____ 11 Teléfono _____



5 Grado de daño en viviendas



7 Mapa o croquis de ubicación



** Utilizar la simbología adecuada de acuerdo a sus necesidades y existencia local

No.	6 Población vulnerable	A	B	C
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

No.	7 Nombre de los heridos***
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	



*** Agregar mas listados si existen mas heridos

Tener la información de la población dentro del albergue habilitado, así como de la población vulnerable fuera del albergue, afectadas directa o indirectamente en el evento.

Hoja No. 3

- ◆ Escriba el nombre del albergue habilitado por la emergencia.
- ◆ Escriba el nombre de la persona responsable del albergue así como su número de teléfono.
- ◆ Identifique la ubicación del albergue habilitado por la emergencia y que uso tenía anteriormente.
- ◆ De acuerdo al mapa de la hoja 1, escriba con una X el daño sufrido de la vivienda con su respectivo número como lo tiene en el mapa y a continuación escriba el nombre del responsable de familia.
- ◆ Escriba la cantidad de integrantes por familia, de acuerdo a edades y sexo (si en una vivienda viven dos o tres familias, se toma solo un representante los demás son integrantes de la misma familia).
- ◆ Describir la cantidad y tipo de población vulnerable que no pueden salir por sus propios medios del área de riesgo o de impacto.

A- Enfermos Crónicos:

- Personas bajo tratamiento médico permanente y no puede ser interrumpido.
- Personas que por su tipo de enfermedad no pueden moverse.
- Personas con padecimientos renales, cardiovasculares, asmáticos, mentales y cancerígenos.
- Personas que permanecen en cama por prescripción médica.

B- Personas con Capacidad Diferente

- Personas con inmovilización de miembros superiores y/o inferiores.
- Personas con padecimientos de sordera, ceguera o habla.
- Personas que necesitan moverse a base de muletas, bastones o camillas.
- Personas con discapacidad física, intelectual, psíquica y sensorial.

C- Mujeres Embarazadas

- Mujeres embarazadas, con niños de brazos o que acaban de dar a luz.

- ◆ Escriba los nombres de las personas que resultaron heridas durante la emergencia.

Hoja No. 4



ESFUERZOS UNIDOS, DESASTRES REDUCIDOS
COMPROMISO DE EXCELENCIA



Ayuda Humanitaria
y Protección Civil



Al servicio
de las personas
y las naciones

SÍGUENOS EN:
www.conred.gob.gt

