**Anexo C. FORMATO INSCRIPCIÓN DE MUNICIPIO**

(Enviar a Oficina Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres antes del martes 18 de agosto de 2015)

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACION GENERAL**
 |
| **Municipio:** |  | **Código DANE:** |  |
| **Nombre del Alcalde:** |  |
| **Alcaldía Municipal** | Dirección: |  |
| Teléfono: |  | E-mail: |  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACION TÉCNICA**
 |
| **¿Qué Organizaciones Sociales y/o Comunitarias participarán en el Simulacro?**(Insertar el número de filas necesarias) |
| **N°** | **Organización Social o Comunitaria\*** | **# estimado de personas a evacuar** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **…** |  |  |
| ***n*** |  |  |
| **TOTAL:**(Suma de los que van a participar) | # Total de Organizaciones Sociales y/o Comunitarias: |  |
| # Total de personas a evacuar: |  |

*\* Organización Social o Comunitaria: Juntas de Acción Comunal, Asociaciones, Cooperativas, iglesias, etc.*

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACION OPERATIVA**
 |
| **Persona del municipio que servirá de enlace con la Gobernación y la UNGRD para el ejercicio** |
| Nombre : |  |
| Cargo: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  | E-mail: |  |