(Ciudad), (Fecha)

Señores

**OFICINA DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO**

Atn.: (Nombre del Coordinador Deptal. de GdRD)

Gobernación de (Departamento)

(Dirección)

(Ciudad)

**Ref.: Solicitud de inscripción en IV Simulacro Nacional de Evacuación por Sismo 2015.**

En mi calidad de Alcalde Municipal, me permito manifestar el interés del Municipio de (Nombre del Municipio) para participar en el **IV Simulacro Nacional de Evacuación por Sismo**, que se llevará a cabo en el país el día 04 de octubre de 2015.

Por lo anterior, solicito a ustedes inscribir nuestro municipio en el Simulacro Nacional, el cual participará con (#) organizaciones sociales y/o comunitarias, sumando un total aproximado de (#) personas a evacuar, como se relaciona en el formato diligenciado y anexo a la presente.

La Administración Municipal se compromete con acompañar a todas las organizaciones sociales y/o comunitarias inscritas, y asesorarlas para que identifiquen sus rutas de evacuación y puntos de encuentro, así como para que establezcan una coordinación permanente con el Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres –CMGRD y desarrollen acciones conjuntas, asociadas a la evacuación en caso de sismo.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre y Firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alcalde Municipal**

Anexo: Formato de Inscripción Municipio, diligenciado.