

Anexo 5: MATRIZ DE REGISTRO DE PERSONAS BENEFICIARIAS DE ASISTENCIA HUMANITARIA

EVENTO ADVERSO: _____ PROVINCIA: _____ FECHA: _____

CANTÓN: _____ PARROQUIA: _____ RECINTO/COMUNIDAD: _____

PUNTO DE DISTRIBUCIÓN: _____ COORDENADAS GEOGRÁFICAS X UTM: _____ Y UTM: _____

N°	PERSONA QUE RECIBE LA ASISTENCIA HUMANITARIA			SEXO		NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR	RECINTO SECTOR	KIT COMPLEMENTARIO DE ALIMENTOS	KIT DE HIGIENE PERSONAL	KIT DE LIMPIEZA	KIT VOLCÁN	BIDONES PARA AGUA	TOLDOS	FRAZADAS / COBIJAS			FIRMA o HUELLA	
	APELLIDOS	NOMBRES	NÚMERO DE CÉDULA	F	M													
TOTALES																		

RESPONSABLE DEL REGISTRO: _____ FIRMA: _____