

FORMULARIO DE SOLICITUD
SERVICIO: EJECUCIÓN DE ASESORÍA TÉCNICA PARA SIMULACIONES Y SIMULACROS POR
EVENTOS PELIGROSOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

Fecha:

Ingrese en formato dd/mm/aaaa

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombres y apellidos:

Nombre del ciudadano requirente o representante legal de la institución gubernamental

Cédula:

Cargo:

Institución Gubernamental:

Nombre de la institución pública o GAD (unidades de Gestión de Riesgos)

Celular:

Teléfono fijo:

Correo electrónico:

Correo electrónico institucional del solicitante

OBJETIVO DE LA SIMULACIÓN / SIMULACRO:

ALCANCE DE LA SIMULACIÓN / SIMULACRO:

TIPO DE EVENTO GENERADOR

Inundación

Sismos

Otros (Antrópicos)

Movimientos en Masa

Volcánicas

Sequía

Tsunami

Incendios Forestales

¿CUENTA LA INSTITUCIÓN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES BRIGADAS?

Primeros Auxilios

Búsqueda y rescate

Otros (Antrópicos)

Lucha contra Incendios

Campamentos

Comunicación

Evacuación

f.) _____

Nombre:

C.I.: