

FORMULARIO EDAN PERÚ

EVALUACIÓN NRO. 1
CÓDIGO SINPAD 181470
TIPO DE PELIGRO VIENTOS FUERTES

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Fecha : 07/10/2023 1.2 Hora: 15:13
1.3 Responsable: CORONADO BARRIENTOS SANTOS AUGUSTO Dni: 80363097
Cargo: EVALUADOR(A)
Institución: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JACINTO

1.4 Zona Afectada:

Ubicación: TUMBES / TUMBES / SAN JACINTO
Departamento / Provincia / Distrito / Localidad

1.5 Condiciones climáticas de la zona afectada para la asistencia en el momento del reporte

CIELO DESPEJADO TOTAL CON BRILLO SOLAR

1.6 Ruta de acceso sugerida para llegar a la zona afectada

Vía de transporte	Tiempo estimado de llegada
CARRETERA	A 15 MINUTOS
Tipo de vehículo	Ruta principal
CAMIONETA	CARRETERA PRINCIPAL
Lugar de partida	Ruta alterna
FRONTIS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JACINTO	NO CUENTA

2.0 CARACTERÍSTICAS DEL PELIGRO DE ORIGEN NATURAL O INDUCIDO POR LA ACCIÓN HUMANA

Número	Tipo formulario	Fecha Ocurrencia	Tipo de Peligro	Ubicación
018-2023-MDSJ	EMPADRONAMIENTO FAMILIAR (2A y 2B)	07/10/2023 12:10	VIENTOS FUERTES	TUMBES / TUMBES / SAN JACINTO / VAQUERIA
Peligros secundarios generados		Descripción del peligro de origen natural o inducido por la acción humana		
NO SE PRESENTO		VIENTOS FUERTES EN EL CASERIO DE VAQUERIA , SE PRESENTO EL DA 07 DE OCTUBRE DEL 2023, A LAS 12 HORAS , AFECTANDO COBERTURA Y ESTRUCTURAS		

3.0 DAÑOS A LA VIDA Y A LA SALUD DE LA PERSONA

3.1 Población (damnificada y afectada) con respecto al daño en las viviendas

Número de Familias				Número de Personas		
Localidad	Afecta.	Damnifica.	Total	Afecta.	Damnifica.	Total
TUMBES / TUMBES / SAN JACINTO / VAQUERIA	1	0	1	2	0	2
Total de daños por vivienda:	1	0	1	2	0	2
Total de daños por Medios de Vida (Incluye Viviendas con negocio):	0	-	0	0	-	0
Total General:	1	0	1	2	0	2

3.2 Grupos Etarios y Condición

Condición	Menor de 1 año		1 a 4 años		5 a 9 años		10 a 14 años		15 a 17 años		18 a 49 años		50 a 59 años		Mayor de 60 años		Gestantes
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	F
AFECTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0

3.3 Lesionados (Heridos)

Lugar de atención	Graves	Moderado	Leve	Con tratamiento local	Evacuación
-------------------	--------	----------	------	-----------------------	------------

3.4 Fallecidos

Apellidos y nombres	Edad	Sexo	Lugar de fallecimiento	Fuente
---------------------	------	------	------------------------	--------

3.5 Desaparecidos

Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Lugar / Dirección donde desapareció
---------------------	------	------	-------------------------------------

3.6 Personal de Primera Respuesta Afectado (Salud, Bomberos, Brigadistas)

Potencial Humano	Total personal	Daños a la salud		Desapa-recido	Observaciones
		Lesionado	Fallecido		
Total	0	0	0	0	

4.0 DAÑOS MATERIALES

4.1 A las viviendas (EN BASE AL TIPO DE MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES DE LA VIVIENDA)

Tipo	Destruida	Inhabitable	Afectada
QUINCHA (CAÑA CON BARRO)	0	0	1
Total	0	0	1

4.2 A los servicios / Infraestructura de Salud de la localidad

Establecimiento de Salud (Nombre por el que se le conoce)	Condición	Funciona

4.3 Daños a Instalaciones y Vehículos de Primera Respuesta

Entidad	Destru.	Inhabita.	Afectada	Vehículos	Operati.	Inopera.

4.4 A la Infraestructura Educativa

Nombre de la Institución Educativa (II.EE.)	Total aulas	Daños (Número de Aulas)			Cant. SSHH	Cant. Lozas Afecta	Estado Cerco Perim.	Nivel Educativo
		Destru.	Inhabita.	Afecta.				
Total	0	0	0	0				

4.5 A la Infraestructura de Transporte

4.5.1: Daños en carreteras, vías férreas y otros

Fecha Evento	Tipo Evento	Tipo Infraestructura	Tipo Ruta	Ruta	Estado

4.5.2: Daños en puentes, puertos y otros

Tipo de Infraestructura	Daños (cantidad)		Ubicación
	Destru.	Afecta.	
Total	0	0	

4.6 A la Infraestructura de Riego

4.6.1 Daños en canales, defensa ribereña y otros

Tipo de Infraestructura	Daños (condición)		Cant. Tramos	Ubicación (Indicar Progresiva)
	Destru.	Afecta.		
Total	0	0	0	

4.6.2 Daños a las bocatomas, reservorios y otros

Tipo de Infraestructura	Daños (condición)		Ubicación
	Destru.	Afecta.	
Total	0	0	

4.6.3 Otras Actividades

Actividad	Tipo de actividad	Cantidad (ml)	Ubicación	Progresiva

4.7 A los Locales Públicos

Locales Públicos	Daños (cantidad)		
	Destru.	Inhabi.	Afecta.
Total	0	0	0

4.8 A la Infraestructura de Servicios Básicos

Locales Públicos	Cuenta con Servicio?		Sin servicio (%)	Daños (cantidad)	
				Destruídos	Afectados
Total	0	0	-	0	0

5.0 DAÑOS A SECTORES DIVERSOS

5.1 A la Producción Agrícola

5.1.1 Cultivos

Tipo	Daños (Has)		Lugar	Variedad de cultivo
	Perdidas	Afectadas		
Total	0	0		

5.1.2 Apicultura

Tipo	Daños (unidades)		Lugar
	Perdidas	Afectadas	
Total			

5.1.3 Pesca

Tipo	Perdidas	Afectadas	Lugar
Total	0	0	

5.2. A la Producción Pecuaria

Especie	Daños (unidades)		Lugar
	Perdidas	Afectadas	
Total	0	0	

5.3 Medios de Vida

Detallar comentarios a los Medios de Vida

5.3.1. Total Daños por Medios de Vida

Tipo de Actividad	Nº Familias Afectadas	Nº Personas Afectadas

6.0 ANÁLISIS DE NECESIDADES

6.1 Acciones Prioritarias:

Acción

6.2 Necesidades Prioritarias de Asistencia Humanitaria

TECHO (unidades)

NECESIDAD	CANTIDAD
CALAMINA GALVANIZADA	15

ABRIGO (unidades)

NECESIDAD	CANTIDAD

ALIMENTOS (unidades)

NECESIDAD	CANTIDAD

UTENSILIOS (unidades)

NECESIDAD	CANTIDAD

6.3 Necesidades de Recursos Materiales y/o Equipos para Servicios Comunes

HERRAMIENTAS (unidades)

NECESIDAD	CANTIDAD

EQUIPOS (unidades)

NECESIDAD	CANTIDAD

MAQUINARIA (unidades)

NECESIDAD	CANTIDAD

LETRINAS (unidades)

NECESIDAD	CANTIDAD

OTROS MATERIALES (unidades)

NECESIDAD	CANTIDAD
-----------	----------

6.4 Necesidades para la Atención de Salud

POTENCIAL HUMANO

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
-------------	----------

MEDICINAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
-------------	----------

EQUIPOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
-------------	----------

6.5 Necesidades para la atención agropecuaria

INSUMOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
-------------	----------

7.0 COORDINACIONES PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

SE SOLICITO APOYO AL GRUPO DE TRABAJO PARA SU EVALUACION RESPECTIVA

8.0 CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES GENERALES

SE SOLICITARA EL APOYO DE LA AYUDA HUMANITARIA AL GOBIERNO LOCAL - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TUMBES

9.0 RECOMENDACIONES FINALES

Archivos Adjuntos:

(presione ctrl + click izquierdo del mouse para abrir el archivo en otra ventana)

[Edan PRELI_2 181470.pdf](#)

ESTADO DE EVALUACIÓN/REVISIÓN:

ESTADO: APROBADO

OBSERVACION:

Instución: _____

Nombre, Apellidos y Firma del (la) Evaluador(a) EDAN PERÚ	Firma y Sello Jefe(a) Oficina de Defensa Civil	Firma y Sello del Gobernador(a) / Regional/Alcalde(sa)
DNI:	DNI:	DNI: