



FORMULARIO 2A/2B: EMPADRONAMIENTO FAMILIAR Y MEDIO VIDA N°

019-MD CASITAS

COD. SINPAD
181808

(Declaración Jurada - Ley 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General)

TIPO DE PELIGRO
VIENTOS FUERTES

FECHA DE OCURRENCIA
13/10/2023

HORA DE OCURRENCIA
10:30

FECHA DE EMPADRONAMIENTO
13/10/2023

HORA DE EMPADRONAMIENTO
10:45

DEPARTAMENTO / PROVINCIA / DISTRITO / LOCALIDAD
Tumbes / Contralmirante Villar / CASITAS / LA CHOZA

CENTRO POBLADO / CASERÍO / ANEXO
CASERIO: LA CHOZA

BARRIO / SECTOR / URBANIZACIÓN
No definido:

CALLE / MANZANA
No definido:

EDIFICIO / PISO / DPTO.

LATITUD
-4.009061

LONGITUD
-80.665142

I. INFORMACION DE VIVIENDA									II. INFORMACIÓN POR FAMILIA																		III. INFORMACION ESPECIAL POR FAMILIA (SALUD)									
N° / Lote	Tenencia propia	Uso de la Instalación	Condición de la Vivienda			Tipo de Material de la Vivienda (código)			JEFE(A) DE FAMILIA O PERSONA QUE RESPONDE	Daños a la Vida y Salud					COMPOSICION FAMILIAR GRUPOS EDADES													GRUPOS VULNERABLES								
										Condición		Según Daños Personales																								
			Afectada	Inhabitable	Destruída	Techo	Pared	Piso		Apellidos y Nombres	Edad	Documento de Identidad	Afectado	Damnífica.	Lesionado	Desaparec.	Fallecido	Menor a 01		01 a 04		05 a 09		10 a 14		15 a 17		18 a 49		50 a 59		> 60		Gestante (sem.)	Personas con Discapacidad (código)	Tipo de enfermedad crónica (código)
																		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			
																		S/N	Si	VI	1	0	0	4	4	5	CASTILLO, PEÑA, NILDA ONOFELIA (D)	71	1 00216026	1	0	-	0			
S/N	Si	VI	1	0	0	4	4	5	FEIJOO, MARCHAN, NARCISO (J)	75	1 00215223	1	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-	-	-			
-									Cant. Integrantes: ==>		2	Totales: ==>		2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0		
-									Total Personas: ==>		2	Totales: ==>		2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0		

Instución:

Nombre, Apellidos y Firma del (la)
Evaluador(a) EDAN PERU
DNI:

Firma y Sello Jefe(a) Oficina de
Defensa Civil
DNI:

Firma y Sello del Gobernador(a) /
Regional/Alcalde(sa)
DNI:



FORMULARIO 2A/2B: EMPADRONAMIENTO FAMILIAR Y MEDIO VIDA N°

019-MD CASITAS

COD. SINPAD
181808

(Declaración Jurada - Ley 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General)

TIPO DE PELIGRO	FECHA DE OCURRENCIA	HORA DE OCURRENCIA	FECHA DE EMPADRONAMIENTO	HORA DE EMPADRONAMIENTO
VIENTOS FUERTES	13/10/2023	10:30	13/10/2023	10:45
DEPARTAMENTO / PROVINCIA / DISTRITO / LOCALIDAD	CENTRO POBLADO / CASERÍO / ANEXO			
Tumbes / Contralmirante Villar / CASITAS / LA CHOZA	CASERIO: LA CHOZA			
BARRIO / SECTOR / URBANIZACIÓN	CALLE / MANZANA	EDIFICIO / PISO / DPTO.	LATITUD	LONGITUD
No definido:	No definido:		-4.009061	-80.665142

IV. INFORMACIÓN DE DAÑOS A LOS MEDIOS DE VIDA						
Nro.	Apellidos y Nombres	Documento de Identidad	Sectores Diversos	Tipo de Cultivo ó Actividad	Cantidad Perdida	Cantidad Afectada

RESUMEN TOTAL DE LOS SECTORES DIVERSOS

SECTORES DIVERSOS	TIPO DE CULTIVO Ó ACTIVIDAD	TOTAL PERDIDO	TOTAL AFECTADO
-------------------	-----------------------------	---------------	----------------

ARCHIVOS ADJUNTOS (presionar Ctrl y luego click sobre el enlace para abrilo en otra ventana)
[EMPADRONAMIENTO FAMILIAR.pdf](#)

ESTADO DE EVALUACIÓN/REVISIÓN:
APROBADO POR EL COEN: APROBADA LA REVISION DEL COER

Instución:

Nombre, Apellidos y Firma del (la)
Evaluador(a) EDAN PERU
DNI:

Firma y Sello Jefe(a) Oficina de
Defensa Civil
DNI:

Firma y Sello del Gobernador(a) /
Regional/Alcalde(sa)
DNI: