



Dirección de Gestión de la Prevención



Formato de Solicitud de Evaluación

Ficha de primer contacto

Fecha: _____
Nombre: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Correo Electrónico: _____
Institución: _____
Dirección Completa: _____

Ficha de Segundo contacto

Fecha: _____
Nombre: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Correo Electrónico: _____
Institución: _____
Dirección Completa: _____



Dirección de Gestión de la Prevención



Por parte del Departamento de Prevención y Mitigación solicito la evaluación de:

- | | | | | |
|----|----------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| 1. | Colegio | <input type="checkbox"/> | 4. Urbanización | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Edificio | <input type="checkbox"/> | 5. Terreno | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Vivienda | <input type="checkbox"/> | 6. otros | _____ |

Observaciones:

Nota: El solicitante deberá cubrir el transporte, hospedaje y alimentación del equipo técnico solicitado, si la evaluación se realizara fuera de la ciudad. (No aplica para Instituciones del Gobierno).

Firma del Solicitante: _____