

Plan de Comunicaciones Familiares



Es probable que su familia no esté junta cuando ocurra un desastre, de modo que deben planificar cómo se van a comunicar y decidir de antemano lo que harán en diferentes situaciones.

Nombre del contacto fuera estado: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Complete los siguientes datos sobre cada miembro de su familia y manténgalos actualizados.

Nombre: _____

Número de seguro social: _____

Fecha de nacimiento: _____

Información médica importante: _____

Nombre: _____

Número de seguro social: _____

Fecha de nacimiento: _____

Información médica importante: _____

Nombre: _____

Número de seguro social: _____

Fecha de nacimiento: _____

Información médica importante: _____

Nombre: _____

Número de seguro social: _____

Fecha de nacimiento: _____

Información médica importante: _____

Nombre: _____

Número de seguro social: _____

Fecha de nacimiento: _____

Información médica importante: _____

Nombre: _____

Número de seguro social: _____

Fecha de nacimiento: _____

Información médica importante: _____

Dónde dirigirse en caso de emergencia. Anote los lugares donde su familia pasa la mayor parte del tiempo: el trabajo, la escuela y otros lugares donde suelen estar. Las escuelas, guarderías, lugares de trabajo y edificios de departamentos todos deberían tener planes de emergencia específicos.

Vivienda

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de reunión en el vecindario: _____

Lugar de reunión regional: _____

Escuela

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Escuela

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Escuela

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Trabajo

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Trabajo

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Otros lugares que frecuenta:

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Otros lugares que frecuenta:

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Lugar de evacuación: _____

Nombre	Número de teléfono	Número de póliza