1. **Compromisos y actividades del ICBF-SNBF en el PMU**:

* SNBF: *Describir las actividades que desarrolla en articulación con los agentes*
* ICBF: *Describir los compromisos y acciones que desarrolla para atender la emergencia*

1. **Medidas iniciales de la atención:** Aquí se debe desarrollar la siguiente tabla con la información suministrada por la alcaldía en el PMU y con las acciones específicas que el ICBF realiza en el albergue.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de albergue** | **Ubicación** | **Responsable** | **Acciones del ICBF en el albergue** | **N° de personas del ICBF en el albergue** | **N° de Unidades Móviles** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Actualización diariamente con las cifras y reportes en el PMU y debe ser remitida a la Dirección del Sistema Nacional de Bienestar Familiar

1. **Actividades realizadas desde las áreas misionales:** Aquí se describen las actividades realizadas desde cada uno de los programas del ICBF, enmarcadas en cada Dirección Misional

* Actividades realizadas desde Primera Infancia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Nombre de la Unidad de Servicio** | **N° de cupos** | **N° de niños que asistieron** | **Actividades** |
|  |  |  |  |  |

* Actividades realizadas desde Protección

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Unidades Móviles** | **N° de niños atendidos** | **N° de familias atendidos** | **Actividades** |
|  |  |  |  |  |

* Actividades realizadas desde Nutrición

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Cantidad de bienestarina**  **liquida entregada** | **Cantidad de bienestarina**  **en polvo entregada** | **N° de niños atendidos** | **Actividades** |
|  |  |  |  |  |

* Actividades realizadas desde Niñez

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **N° de niños en los programas** | **N° de niños atendidos** | **Actividades** |
|  |  |  |  |

* Actividades realizadas desde Familias y Comunidades

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **N° de familias en los programas** | **N° de familias atendidos** | **Actividades** |
|  |  |  |  |