***NOTA: Cuando se diligencie el formato todas las instrucciones que se encuentren en color rojo deberán ser BORRADAS!***

1. **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA AFECTACIÓN: (Inundación, Huracán, Terremoto, etc.)**
2. **DEPARTAMENTO:**
3. **MAPA:**

*\*Incluir en este apartado el mapa de los municipios afectados dentro del departamento y listado.*

*Responsable: Dirección de Planeación y Control de Gestión*

1. **MUNICIPIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Afectaciones en cabecera municipal:** *Para diligenciar: Descripción general del estado de emergencia y los daños causados.* | **Afectaciones en zonas rurales:** |
| **Barrios afectados:** | **Comunidades afectadas:***Para diligenciar: Especificar pueblos en el caso de grupos étnicos.* |

1. **DATOS GENERALES DE LA POBLACIÓN AFECTADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Afectados** | **Total Población** | **% Afectación Población** |
| N°. total de personas |  |  |  |
| N°. de hombres |  |  |  |
| N°. de mujeres |  |  |  |
| N°. de niños de 0-5 años |  |  |  |
| N°. de niños de 6-12 años afectados |  |  |  |
| N°. de niños de 13-17 años afectados |  |  |  |
| N°. de familias |  |  |  |
| N°. de familias con NNA |  |  |  |

*Fuente: Afectación: Definir fuente de estos datos y fecha de corte. / Población:*

*Proyecciones de población DANE año 2020.*

1. **AFECTACIÓN INFRAESTRUCTURAS ICBF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*Unidades de Servicio** | **Afectadas** | **Total** | **%** |
| **Primera Infancia** |  |  |  |
| **Protección** |  |  |  |
| **Centros Zonales** |  |  |  |

**\*** *Se debe ser específicos en reportar cuál sede fue afectada, en tanto, muchas veces, las UDS tienen el mismo nombre.*

**FUENTE - CORTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unidades de Servicio** | **Nombre Servicio** | **Tipo beneficiario** | **N. beneficiarios** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Fuente: Cuéntame, corte 31 de octubre de 2020.*

**ATENCIÓN ICBF**

De acuerdo con el procedimiento establecido, describir las acciones y actividades que se desarrollan para atender la emergencia especificando quién, cuándo, dónde, con qué.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ACCIONES ESPECÍFICAS EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA** |
| **PRIMERA INFANCIA** | Ejemplo:* Entrega de RPP: cantidad.
 |
| **NUTRICIÓN** | Ejemplo:* Entrega AAVN (indicar las unidades entregadas)
* Aplicación tamizajes nutricionales
 |
| **INFANCIA** |  |
| **ADOLESCENCIA Y JUVENTUD**  |  |
| **PROTECCIÓN** | Ejemplo:* Activación Defensorías de Familia: # de PARD abiertos, # procesos de verificación de derechos.
 |
| **UNIDADES MÓVILES****Lugar de atención:****Caracterización personas atendidas (# de familias, # de NNA por grupo de edad, # de hombres, # mujeres (incluir lactantes, gestantes), entre otros datos característicos.** | Ejemplo:* N. de familias atendidas
* Tipos de atención
* Actividades realizadas
* Entregas realizadas
 |
| **ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL** | Ejemplo:* Participación en PMU
* Articulación con Comités de Riesgo
* Solicitudes entes Territoriales al ICBF
 |
| **OTRAS ACCIONES DE ENTIDADES EXTERNAS** | Ejemplo:* Albergues en La Guajira
 |

**COMPROMISOS ICBF ATENCIÓN EMERGENCIA**

* *Describir los compromisos que se adquieren para atender la emergencia y sus afectaciones en el corto y mediano plazo (si aplica). Mencionar las acciones y actividades que se desarrollarán especificando quién, cuándo, dónde, con qué.*

**DONACIONES (#DONEMOSBIENESTAR)**

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

* *Incluir registro fotográfico de la emergencia o situación especial (deben cumplir con ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015)*