

REGISTRO ÚNICO DE DAMNIFICADOS POR LA EMERGENCIA INVERNAL (REUNIDOS) 2010 - 2011

PRESENTACIÓN ANTE LA JUNTA
DEL FONDO NACIONAL DE
CALAMIDADES

ENERO 19 DE 2011

NOCIONES

Los alcaldes, gobernadores y funcionarios públicos tienen una **responsabilidad política** dadas sus funciones en el manejo del Registro bajo el principio de solidaridad social (Constitución Política - Artículo 95 Numeral 2) que plantea obrar respondiendo con acciones humanitarias ante situaciones que pongan en peligro la vida o la seguridad de las personas.

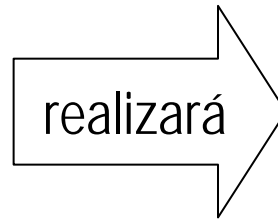
Objetivo del Registro: Identificar y caracterizar la población damnificada por la emergencia invernal generada por el Fenómeno de la Niña, con el fin de orientar los proyectos y programas del Gobierno Nacional para dicha población, en las fases humanitaria, de rehabilitación y de reconstrucción de las zonas afectadas.

Alcance del Registro: En el *Registro Único de Damnificados por la Emergencia Invernal 2010 – 2011* se incluirá a las personas que hayan tenido pérdidas totales o parciales de bienes inmuebles, de actividades agropecuarias, o la desaparición, lesión o muerte de miembros del hogar, a consecuencia directa de la emergencia invernal que afecta a las zonas identificadas por el Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres, durante 2010 y 2011. (Definición de OCHA y N.U.)

MARCO LEGAL

1. Decreto 4830 de 2010

El DANE, en coordinación con las entidades y organismos que determine el Gobierno Nacional



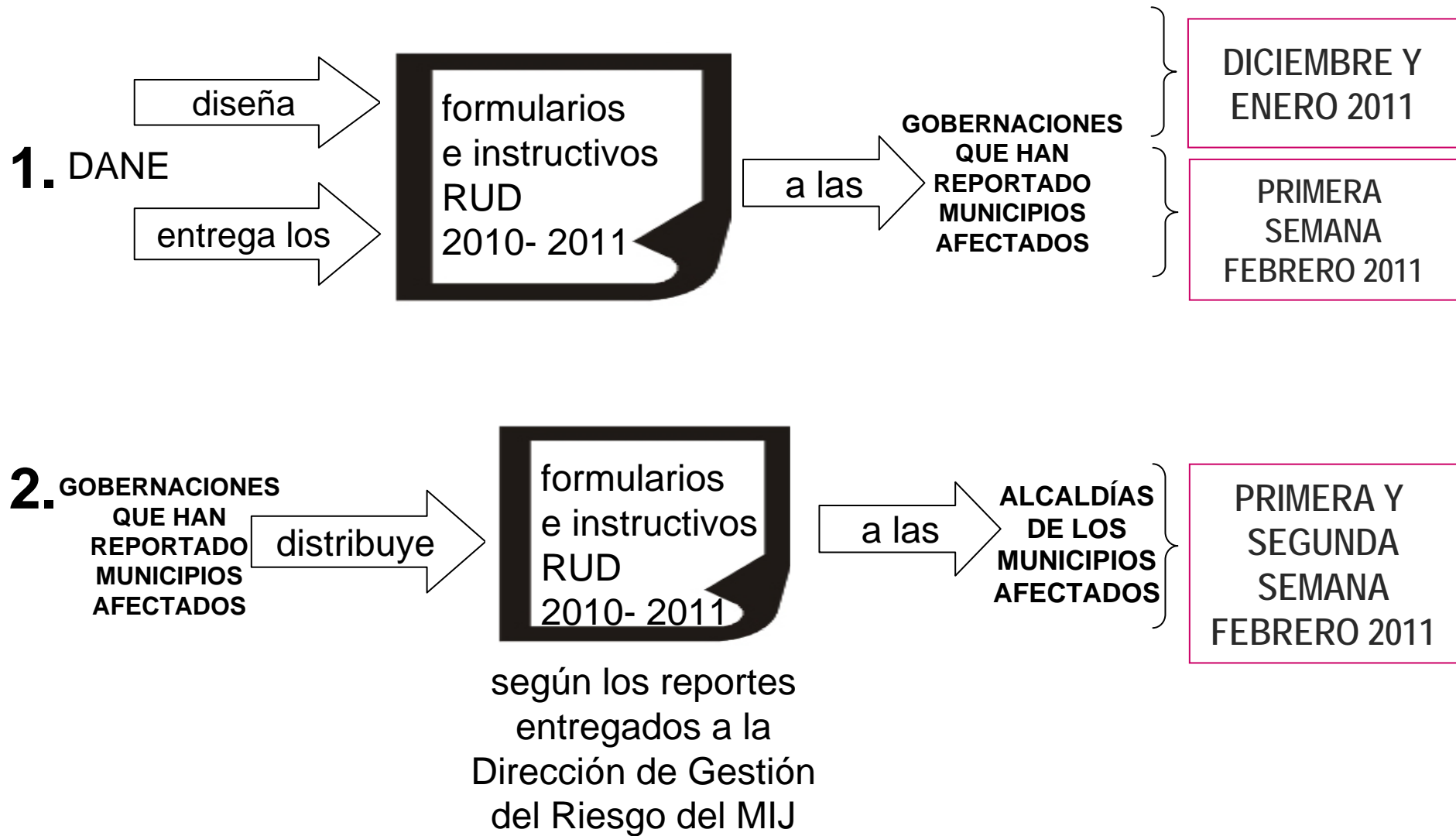
el Registro Único de Damnificados por Emergencia Invernal 2010- 2011.

2. Directiva Presidencial No. 03 Enero 13 de 2011

Determina frente al registro de damnificados:

- *Las entidades (MIJ, AS, Entidades Territoriales, DANE) sus responsabilidades, los procedimientos, su diligenciamiento, el cierre del registro y el envío de los formularios.*

Procedimiento para el registro de damnificados

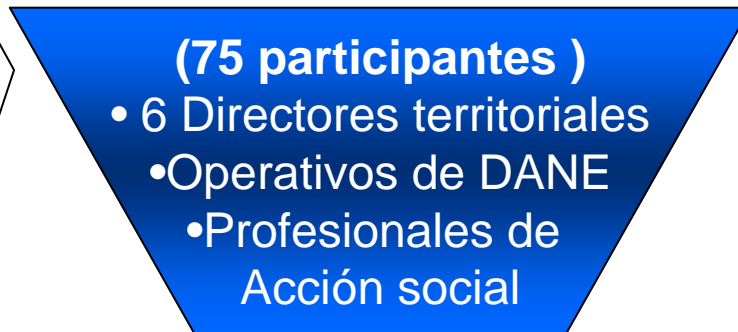




Procedimiento para el registro de damnificados

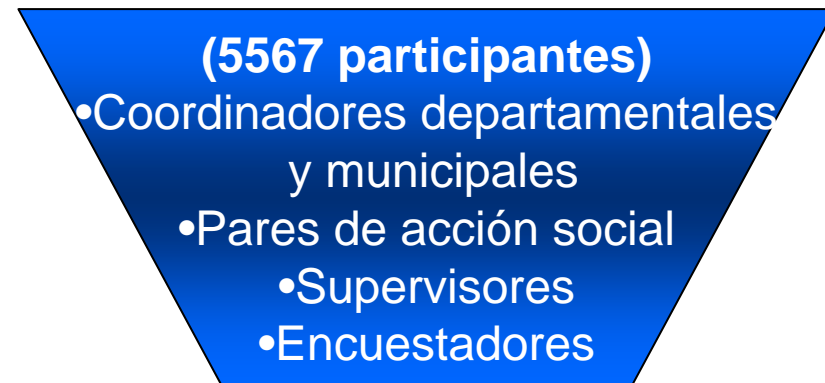


Primer nivel



27-28 de enero
DANE central
3 días

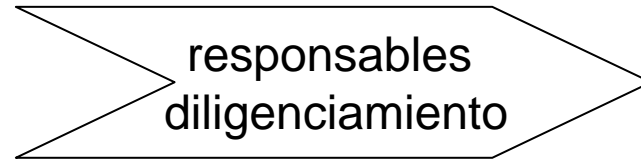
Segundo nivel



1-5 de Febrero
5 días

Procedimiento para el registro de damnificados

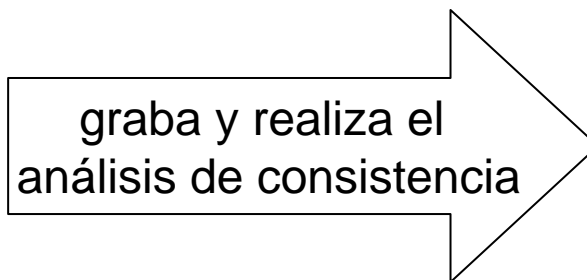
4. ALCALDÍAS DE
LOS MUNICIPIOS
AFECTADOS



FEBRERO 3
- MARZO 15
DE 2011

Con el ACCIÓN Y ENTIDADES
apoyo de: SOCIAL Y TERRITORIALES

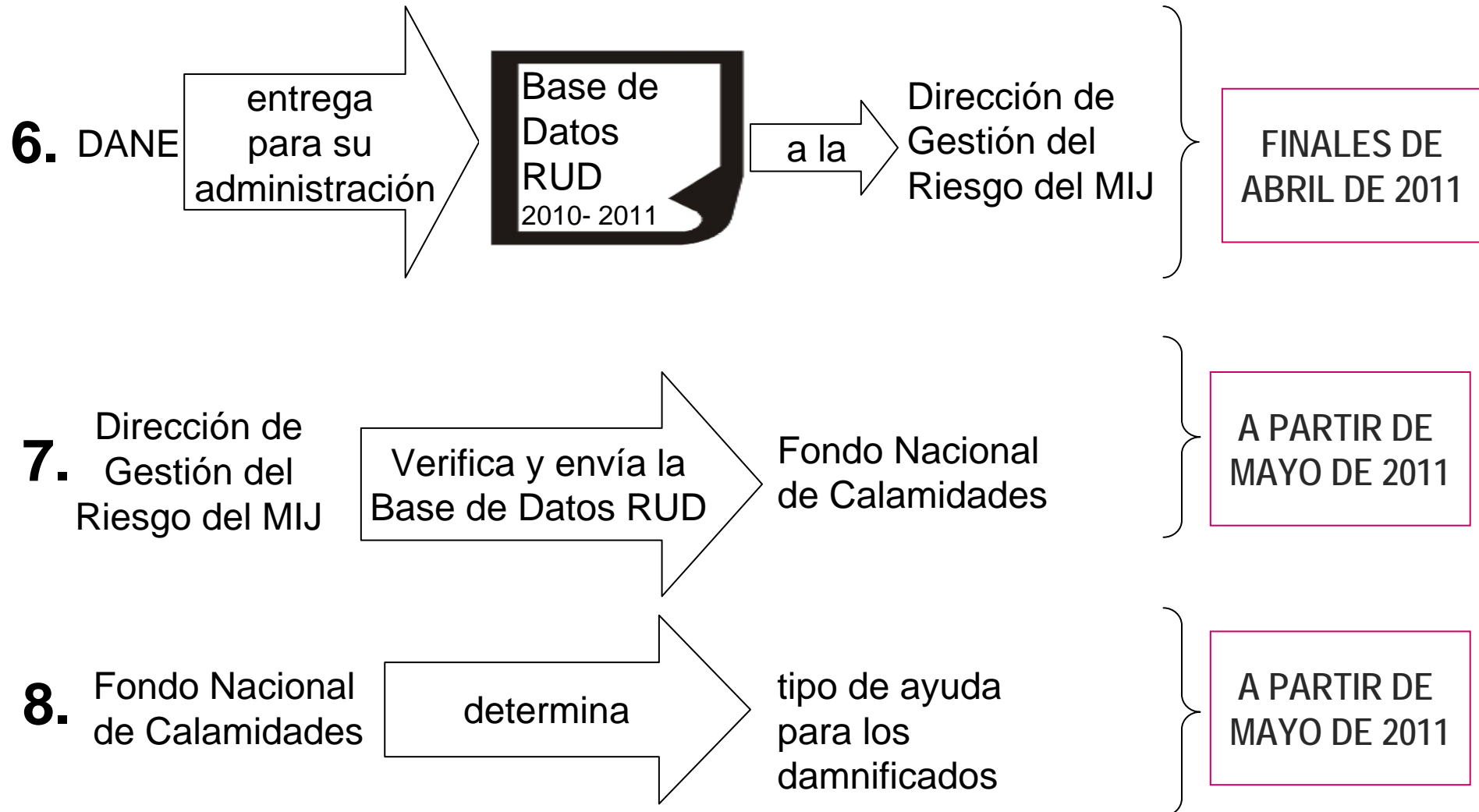
5. DANE



MARZO
Y
ABRIL DE 2011



Procedimiento para el registro de damnificados



Diligenciamiento • La fecha límite de la etapa es el 15 de marzo de 2011

Cierre del registro y envío al DANE

- Entregas parciales por semana por parte de las Alcaldías a la Direcciones Territoriales del DANE correspondientes a cada Departamento*.
- Envío de los formularios diligenciados mediante oficio a la gobernación firmado por el alcalde.
- Al final del registro en cada municipio:
 - Acta Oficial de Cierre del Registro firmada y enviada al gobernador con copia a la sede con:
 - La fecha de cierre
 - El número total de damnificados registrados

INFORMACIÓN DE REPORTE DE AFECTADOS UTILIZADOS PARA LA PREPARACIÓN DEL REGISTRO

- Departamentos afectados: 28 departamentos
- Municipios afectados: 744 municipios
- Municipios con afectación de hogares: 698 municipios
- Personas afectadas: 2.240.218 personas
- Hogares afectados (cálculo relación censal): 560.055 hogares

ESTIMACIÓN DE HOGARES Y PERSONAS AFECTADAS*		
TERRITORIAL	HOGARES	PERSONAS
01-Territorial Norte	327.577	1.310.307
02-Territorial Centro	23.886	95.544
03-Territorial Nororiental	30.780	123.120
04-Territorial Suroccidental	60.952	243.808
05-Territorial Centro Occidental	13.645	54.580
06-Territorial Noroccidental	103.215	412.859
Total general	560.055	2.240.218
*Estimación Enero 19		



ESTIMACIÓN DE HOGARES Y PERSONAS AFECTADAS POR LA OLA INVERNAL

Departamento	Territorial	PERSONAS	Hogares
Bolívar	01-Territorial Norte	390.635	97.659
Magdalena	01-Territorial Norte	282.965	70.741
Atlántico	01-Territorial Norte	228.914	57.229
La Guajira	01-Territorial Norte	216.758	54.190
Córdoba	06-Territorial Noroccidental	177.271	44.318
Chocó	06-Territorial Noroccidental	133.320	33.330
Sucre	01-Territorial Norte	119.575	29.894
Antioquia	06-Territorial Noroccidental	102.268	25.567
Cauca	04-Territorial Suroccidental	99.432	24.858
Valle del Cauca	04-Territorial Suroccidental	95.840	23.960
Cesar	01-Territorial Norte	71.460	17.865
Norte de Santander	03-Territorial Nororiental	62.631	15.658
Santander	03-Territorial Nororiental	55.752	13.938
Nariño	04-Territorial Suroccidental	47.728	11.932
Risaralda	05-Territorial Centrooccidental	28.770	7.193
Boyacá	02-Territorial Centro	22.512	5.628
Cundinamarca	02-Territorial Centro	18.860	4.715
Tolima	05-Territorial Centrooccidental	17.749	4.437
Caquetá	02-Territorial Centro	15.596	3.899
Bogotá, D.C.	02-Territorial Centro	14.805	3.701

20 DEPARTAMENTOS MÁS AFECTADOS

ESTIMACIÓN DE HOGARES Y PERSONAS AFECTADAS POR LA OLA INVERNAL			
Departamento	Territorial	PERSONAS	Hogares
Meta	02-Territorial Centro	14.279	3.570
Caldas	05-Territorial Centro Occidental	7.289	1.822
Casanare	02-Territorial Centro	5.694	1.424
Arauca	03-Territorial Nororiental	4.737	1.184
Amazonas	02-Territorial Centro	2.021	505
Huila	02-Territorial Centro	1.742	436
Putumayo	04-Territorial Suroccidental	808	202
Quindío	05-Territorial Centro Occidental	772	193
Guaviare	02-Territorial Centro	35	9
Archipiélago de San Andrés	01-Territorial Norte	0	0
Guainía	02-Territorial Centro	0	0
Vaupés	02-Territorial Centro	0	0
Vichada	02-Territorial Centro	0	0
Total Nacional		2.240.218	560.055

DEPARTAMENTOS MENOS AFECTADOS O NO AFECTADOS

CRONOGRAMA DEL REGISTRO

Actividad	Responsables	Enero				Febrero				Marzo				Abril				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Elaboración de Manuales y ayudas de capacitación	DANE	Enero de 2011																
Impresión de formularios y manuales	DANE			12 enero - 4 febrero														
Envío de material a Territoriales	DANE			17 enero - 4 febrero														
Envío de material a Gobernaciones	DANE			24 enero - 4 febrero														
Realización de los talleres de capacitación Primer Nivel	DANE			27 - 28 de enero														
Realización de los talleres de capacitación Segundo Nivel	DANE					1 - 5 de enero												
Recolección de la información	Alcaldías con el apoyo de Acción Social					3 de febrero al 15 de marzo												
Captura	DANE									21 de febrero 26 marzo								
Consolidación de la base de datos	DANE									1 marzo - 4 abril								
Depuración de la base de datos	DANE										14 marzo - 23 abril							
Conformación de la base final y entrega protocolaria	DANE																18 - 30 abril	

RESPONSABILIDADES Y ACTIVIDADES

DISEÑO Y PREPARACIÓN DEL OPERATIVO	DANE	A.S.	GOB.	ALC.
• Diseño del proyecto a nivel conceptual, metodológico.	X			
• Definición de instrumentos, manuales, formatos de recolección.	X	X		
• Compra de materiales para el diligenciamiento (huellers, bolígrafos, lápices, tablas de apoyo.	X			
• La capacitación de primer nivel.	X			
• Definición de delegados departamentales y municipales		X	X	X
• La capacitación de segundo nivel.	X	X	X	X
• Impresión de los formularios e instructivos	X			
• Organización del material preparado por Regional – Departamento – Municipio para envío a las Direcciones Territoriales del DANE.	X			
• Distribución de los formularios e instructivos <i>de DANE Central a las Direcciones Territoriales.</i>	X			
• Distribución de los formularios e instructivos <i>de las Direcciones Territoriales DANE a las gobernaciones.</i>	X			
• Distribución de los formularios <i>de las gobernaciones a los puntos de capacitación de segundo nivel.</i>		X	X	
• Distribución de los formularios <i>de los puntos de capacitación a las alcaldías de los municipios.</i>		X		

RESPONSABILIDADES Y ACTIVIDADES

REALIZACIÓN DEL OPERATIVO	DANE	A.S.	GOB.	ALC.
• Personal operativo que apoya a las Entidades Territoriales en el diligenciamiento – personal, viáticos y transporte -		X		
• Coordinación del diligenciamiento de los formularios con el apoyo del personal de Acción Social y/o Entidades Sociales Territoriales capacitados por el DANE.			X	X
• Seguimiento a la recolección del nivel central a través de visitas por Departamento – personal, viáticos y transporte –	X			
• Seguimiento a la recolección del nivel territorial a los Municipios – personal, viáticos y transporte –	X			
• Entrega <u>periódica</u> de los formularios diligenciados de los Municipios a las Gobernaciones.		X		X
• Entrega <u>periódica</u> de los formularios diligenciados de las Gobernaciones a las Direcciones Territoriales DANE (que les corresponda).		X	X	
• Acta de cierre del Registro REUNIDOS mediante oficio firmado por el alcalde en cada municipio.				X
• Entrega <u>final</u> de los formularios diligenciados y del Acta de Entrega a las Direcciones Territoriales DANE que les corresponda para la captura de la información.		X	X	X

RESPONSABILIDADES Y ACTIVIDADES

PROCESAMIENTO Y ENTREGA	DANE	A.S.	GOB.	ALC.
• Diseño del programa de captura	X			
• La digitación de la información de los formularios ya diligenciados en el territorio.	X			
• Procesamiento de la información.	x			
• Validación de la información de la base de datos del registro frente a fuentes alternas (Juntos, Familias en Acción, Desplazados, SISBEN, Registraduría, otras ayudas de gobierno, registros departamentales y municipales ya recogidos) con el apoyo de otras entidades DNP, Registraduría, Ministerio del Interior y Justicia entre otros.	X	x	X	X
• Conformación de la base de datos del registro.	X			
• Entrega de la Base de Datos de REUNIDOS al Ministerio de Interior y Justicia.	X			

PRESUPUESTO PARA EL REGISTRO
GENERAL

PROCESOS	APORTE FONDO DE CALAMIDADES	REQ. DANE AL FONDO	REQ. ACCIÓN SOCIAL AL FONDO	APORTE DANE	APORTE ACCIÓN SOCIAL	TOTAL
Diseño	98.043.290	98.043.290	-	151.008.417	-	249.051.707
Operativo	7.796.146.660	413.427.000	7.382.719.660	36.000.000	3.077.470.000	10.909.616.660
Captura y Procesamiento	1.411.125.880	1.411.125.880	-	-	-	1.411.125.880
Total	9.305.315.830	1.922.596.170	7.382.719.660	187.008.417	3.077.470.000	12.569.794.247
Imprevistos 5%	465.265.792	96.129.809	369.135.983			465.265.792
Gran Total	9.770.581.622	2.018.725.979	7.751.855.643	187.008.417	3.077.470.000	13.035.060.039

PRESUPUESTO PARA EL REGISTRO
DANE

REUNIDOS 2010-2011 (VALOR DANE)			
Valor Total			
FASE	REQUERIMIENTOS DANE AL FONDO	APORTE DANE	TOTAL
DISEÑO	\$ 98.043.290	\$ 151.008.417	\$ 249.051.707
OPERATIVO	\$ 413.427.000	\$ 36.000.000	\$ 449.427.000
CAPTURA Y PROCESAMIENTO	\$ 1.411.125.880	\$ -	\$ 1.411.125.880
TOTAL	\$ 1.922.596.170	\$ 187.008.417	\$ 2.109.604.587
IMPREVISTOS	\$ 96.129.809		\$ 105.480.229
GRAN TOTAL	\$ 2.018.725.979	\$ 187.008.417	\$ 2.215.084.816

PRESUPUESTO PARA EL REGISTRO
DANE

REUNIDOS 2010-2011 (VALOR DANE)						
Valor estimado por Hogar				Valor estimado por Individuo		
FASE	REQUERIMIENTOS DANE AL FONDO	APORTE DANE	TOTAL	REQUERIMIENTOS DANE AL FONDO	APORTE DANE	TOTAL
DISEÑO	175,1	269,6	444,7	43,8	67,4	111,2
OPERATIVO	738,2	64,3	802,5	184,5	16,1	200,6
CAPTURA Y PROCESAMIENTO	2519,6	0,0	2519,6	629,9	0,0	629,9
TOTAL	3432,9	333,9	3766,8	858,2	83,5	941,7
IMPREVISTOS	171,6	0,0	188,3	42,9	0,0	47,1
GRAN TOTAL	3604,5	333,9	3955,1	901,1	83,5	988,8

PRESUPUESTO PARA EL REGISTRO
TOTAL

REUNIDOS 2010-201				
<u>Valor Individual <i>Estimado</i></u>				
PROCESOS	REQUERIMIENTOS ACCIÓN SOCIAL	APORTE ACCIÓN SOCIAL	APORTE FONDO DE CALAMIDADES	TOTAL
DISEÑO	-	-	44	111
OPERATIVO	3.296	1.374	3.480	4.870
CAPTURA Y PROCESAMIENTO	-	-	630	630
TOTAL	3.296	1.374	4.154	5.611
IMPREVISTOS	165	-	208	208
GRAN TOTAL	3.460	1.374	4.361	5.819

PRESUPUESTO PARA EL REGISTRO
TOTAL

REUNIDOS 2010-201				
<u>Valor por Hogar Estimado</u>				
PROCESOS	REQUERIMIENTOS ACCIÓN SOCIAL	APORTE ACCIÓN SOCIAL	APORTE FONDO DE CALAMIDADES	TOTAL
DISEÑO	-	-	175	445
OPERATIVO	13.182	5.495	13.920	19.480
CAPTURA Y PROCESAMIENTO	-	-	2.520	2.520
TOTAL	13.182	5.495	16.615	22.444
IMPREVISTOS	659	-	831	831
GRAN TOTAL	13.841	5.495	17.446	23.275

GRACIAS

ANEXOS



Direcciones Territoriales del DANE correspondientes a cada Departamento

- Territorial Norte – Barranquilla: La Guajira, Magdalena, Bolívar, Atlántico, San Andrés y Providencia y Sucre
- Territorial Centro Oriente – Bucaramanga: Santander, Norte de Santander y Arauca
- Territorial Centro Occidente – Manizales: Caldas, Tolima, Risaralda y Quindío
- Territorial Sur Occidente – Cali: Valle del Cauca, Nariño, Cauca, y Putumayo
- Territorial Noroccidente – Medellín: Antioquia, Chocó y Córdoba
- Territorial Central - Bogotá: Cundinamarca, Boyacá, Casanare, Huila, Meta, Caquetá, Amazonas, Guainía, Vichada, Guaviare, Vaupés y el Distrito Capital de Bogotá.



REGISTRO ÚNICO DE DAMNIFICADOS POR LA EMERGENCIA INVERNAL 2010 - 2011



REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO ÚNICO DE DAMNIFICADOS
POR LA EMERGENCIA INVERNAL
2010-2011


Formulario núm.
0000001

AUTORIZACIÓN DEL JEFE(A) DEL HOGAR O DE LA PERSONA QUE BRINDÓ LA INFORMACIÓN

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía núm. _____ de _____, autorizo a la entidad que recoja la información de este Registro, para entregarla TODA Y SIN RESTRICCIÓN ALGUNA a las Entidades del Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres, y declaro que la información aquí consignada es veraz.

Dirección: _____
Departamento: _____ Municipio: _____
Teléfono(s): _____
Correo electrónico: _____

Nombre(s) y apellidos de una persona que sirva de contacto: _____
Teléfono(s): _____

Firma de la persona que brinda la información 

Nombre(s) y apellido(s) del encuestador: _____
Entidad a la que pertenece: _____
Código encuestador: Código entidad:
Nombre(s) y apellido(s) del supervisor: _____
Entidad a la que pertenece: _____
Código supervisor: Código entidad:

OBJETIVO: identificar y caracterizar a la población damnificada por la emergencia invernal generada por el fenómeno de La Niña, con el fin de orientar los proyectos y programas del Gobierno nacional para dicha población, en la fase de reconstrucción de las zonas afectadas.

ALCANCE: en el registro se incluirá a las personas que hayan tenido pérdidas, totales o parciales de bienes inmuebles, de actividades agropecuarias, o la desaparición, lesión o muerte de miembros del hogar, a consecuencia directa de la emergencia invernal que afecta a las zonas identificadas por el Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres, durante 2010 y 2011.

INSTRUCCIONES GENERALES:

- Utilice únicamente ESFERO de tinta NEGRA.
- En los recuadros escriba el código de la opción de respuesta correspondiente.
- Escriba siempre en letra MAYÚSCULA e imprenta.
- No deje preguntas en blanco, salvo aquellas que la instrucción así lo indique.
- Al terminar la entrevista, verifique que el formulario haya quedado COMPLETAMENTE DILIGENCIADO.
- Las preguntas se formulan en pasado o en presente, dependiendo de si el bien se perdió totalmente o no y/o si la persona está viva o no a causa del evento.

DEFINICIONES:

DAMNIFICADOS(AS): personas que han sufrido grave daño directamente asociado al evento: pérdida parcial o total de bienes (inmuebles, especies pecuarias y cultivos) y/o la desaparición, lesión o muerte de familiares o miembros del hogar.

BIENES AFECTADOS: son los bienes inmuebles destruidos, parcial o totalmente, a consecuencia de la emergencia invernal.

HOGAR: es una persona o grupo de personas, parientes o no, que ocupan la totalidad o parte de la vivienda; atienden necesidades básicas con cargo a un presupuesto común y, generalmente, comparten las comidas.

JEFE DE HOGAR: persona residente habitual del hogar, que es reconocida como tal por los demás miembros del hogar, en razón a su edad, respeto, autoridad o por ser el principal sostén económico del hogar.

CENTRO POBLADO: es una concentración de mínimo veinte (20) viviendas contiguas, vecinas o adosadas entre sí, ubicadas en el área rural de un municipio o de un Corregimiento Departamental.

RESIDENTE HABITUAL: para este registro, es toda persona que vivía, en el momento del evento, permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda, aunque en dicho momento se encontrará ausente temporalmente (no más de seis meses), y no tenía residencia en otra parte.



REGISTRO ÚNICO DE DAMNIFICADOS POR LA EMERGENCIA INVERNAL 2010 - 2011

Formulario núm.
0000001

A. IDENTIFICACIÓN

1. Lugar del registro:
Departamento: _____
Municipio: _____
Área: Cabecera municipal Centro poblado Nombre: _____
Rural disperso

2. Fecha del registro:
Día Mes Año

B. DATOS DEL HOGAR

3. Lugar de residencia habitual del hogar registrado(a):
Departamento: _____
Municipio: _____
Área: Cabecera municipal Centro poblado Rural disperso Nombre: _____

4. ¿El hogar que está registrando está: (marque con "X")
a. Vinculado a RED JUNTOS? Sí No
b. Vinculado a FAMILIAS EN ACCIÓN? Sí No
c. Registrado como DESPLAZADO? Sí No

5. Principalmente, ¿qué tipo de evento afectó su hogar: (marque con una "X")
Inundación? Deslizamiento?
Avalancha? Vendaval?
Otro? ¿Cuál? _____

Huella

C. RELACIÓN DE BIENES INMUEBLES AFECTADOS

6. ¿Va usted a declarar algún bien inmueble afectado? (marque con una "X")
Sí ¿Cuántos? (continúe) No (pase al capítulo D)

Relacione independientemente cada uno de los bienes reportados

TIPO DE BIEN	FORMA DE TENENCIA	AFECTACIÓN	UBICACIÓN DE LOS BIENES		12. ¿El bien está (estaba) en:	13. ¿Cuál es (era) la dirección del bien?	14. ¿El bien está (estaba) dentro de:	15. ¿El bien está asegurado por una compañía de seguros?
			Departamento	Municipio				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Atención al Desastre

Firma del encuestador

REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO ÚNICO DE DAMNIFICADOS POR LA EMERGENCIA INVERNAL 2010-2011

Firma de la persona que brindó la información





REGISTRO ÚNICO DE DAMNIFICADOS POR LA EMERGENCIA INVERNAL 2010 - 2011

D. RELACIÓN DE PÉRDIDAS AGROPECUARIAS

16. ¿El hogar tuvo pérdidas agropecuarias? (marque con una "X")

Sí 1

No 2

No sabe 3 (pase al capítulo E)

17. ¿Perdió cultivos? (marque con una "X")

Sí 1 (diligencie el cuadro de cultivos perdidos)

No 2 (pase a 18)

CUADRO DE CULTIVOS PERDIDOS			
Nombre común de los cultivos solos o asociados	Área	Unidad de medida*	Tipo de evento que lo afectó**
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Unidades de medida: 1. Hectárea, 2. Fanegada o cuadra, 3. Metro cuadrado
 ** Tipos de evento: 1. Inundación, 2. Deslizamiento, 3. Avalancha, 4. Vendaval, 5. Otro

E. RELACIÓN DE PERSONAS DEL HOGAR (relacione independientemente cada una)

Núm. de orden	CONFORMACIÓN DEL HOGAR AL MOMENTO DEL EVENTO				RESIDENCIA HABITUAL
	HOGAR: es una persona o grupo de personas, parientes o no, que ocupan la totalidad o parte de una vivienda; atienden necesidades básicas con cargo a un presupuesto común y, generalmente, comparten las comidas.				
	20. ¿Cuántas personas CONFORMABAN su hogar el día del evento? _____ INCLUYA: a los miembros del hogar aunque en el momento del evento estuvieran ausentes temporalmente (menos de seis meses). A los miembros del hogar que a causa del evento murieron o desaparecieron. A los visitantes que se encontraban en el hogar en el momento del evento. Listelas comenzando con el (la) jefe(a) cabeza del hogar y continúe con los demás miembros del hogar, de mayor a menor edad. Finalmente liste los visitantes.				21. En el momento del evento, ¿... era residente habitual del hogar? 1. Sí 2. No
	APELLIDOS Y NOMBRES				
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA



REGISTRO ÚNICO DE DAMNIFICADOS POR LA EMERGENCIA INVERNAL 2010 - 2011

18. ¿Perdió bosques, pastos o rastrojos? (marque con una "X")

Sí 1 (pase a 18.a y/o 18.b)

No 2 (pase a 19)

18.a. CUADRO DE BOSQUES			18.b. CUADRO DE PASTOS Y RASTROJOS		
Área	Unidad de medida*	Tipo de evento que lo afectó**	Área	Unidad de medida*	Tipo de evento que lo afectó**
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Unidades de medida: 1. Hectárea, 2. Fanegada o cuadra, 3. Metro cuadrado
** Tipos de evento: 1. Inundación, 2. Deslizamiento, 3. Avalancha, 4. Vendaval, 5. Otro

19. ¿Perdió ganado, aves de corral o peces? (marque con una "X")

Sí 1 (diligencie el cuadro de ganado, aves de corral y peces perdidos)

No 2 (pase al capítulo E)

CUADRO DE GANADO, AVES DE CORRAL Y PECES PERDIDOS				
	1. Sí	2. No	Cantidad	Tipo de evento que lo afectó*
a. ¿Vacas, toros, búfalos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
b. ¿Caballos, yeguas, mulas, burros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
c. ¿Cerdos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
d. ¿Ovejas, corderos, cabras, chivos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
e. ¿Pollos, gallos, gallinas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
f. ¿Otras especies menores (pavos, conejos, cuyes, codornices, colmenas)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
g. ¿Cultivo de peces?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
¿Cuál(es) especie(s)? _____				Área (m ²) _____

* Tipos de evento: 1. Inundación, 2. Deslizamiento, 3. Avalancha, 4. Vendaval, 5. Otro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SOBREVIVENCIA Y ESTADO DE SALUD		SEXO	EDAD	PARENTESCO	PERTENENCIA ÉTNICA (Escriba el nombre del pueblo indígena)	Para personas vivas o desaparecidas			
							LIMITACIONES PERMANENTES (Si la persona tiene dos o más limitaciones, escriba el código de la que más lo afecta)	EMBARAZO (para mujeres de 10 años o más)	FUERZA DE TRABAJO (para personas de 5 años o más)	
22. ¿Cuál es el documento y número de identificación de ...? 1. Cédula de ciudadanía (la tiene) 2. Cédula de ciudadanía (la perdió) 3. Tarjeta de identidad (la tiene) 4. Tarjeta de identidad (la perdió) 5. Registro civil (lo tiene) 6. Registro civil (lo perdió) 7. Cédula de extranjería (la tiene) 8. Cédula de extranjería (la perdió) 9. Pasaporte (lo tiene) 10. Pasaporte (lo perdió) 11. No ha sacado documento de identidad 12. No sabe	23. A causa del evento, ¿... está: 1. Vivo? 2. Desaparecido? (pase a 25) 3. Muerto? (pase a 25)	24. ¿... se encuentra: 1. No lesionado? 2. Lesionado, pero no hospitalizado? 3. Hospitalizado? 4. No sabe?	25. Sexo 1. Hombre 2. Mujer	26. ¿Cuántos años cumplidos tiene (tenía) ...? Para los menores de un año escriba 00	27. ¿Cuál es (era) el parentesco o relación de ... con el (la) jefe(a) del hogar? 1. Jefe(a) o cabeza del hogar 2. Pareja (cónyuge, compañero(a), esposa(a)) 3. Hijo(a), hijastro(a) 4. Padre, madre, suegro(a) 5. Abuelo(a) 6. Yerno, nuera 7. Nieto(a) 8. Hermano(a), hermanoastro(a) 9. Tío(a) 10. Otro pariente 11. Empleado(a) doméstico(a) 12. Otro no pariente	28. ¿De acuerdo con su CULTURA, PUEBLO o RASGOS FÍSICOS, ... ES (ERA) o se RECONOCE (RECONOCÍA) como: 1. Indígena? (escriba el nombre del pueblo) 2. Rrom(lil), gitano(a)? 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina? 4. Palenquero de San Basilio? 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? 6. Ninguna de las anteriores?	29. De las siguientes limitaciones permanentes, ¿... presenta alguna que le afecte la realización de actividades diarias: 1. Físicas? (dificultades para moverse, caminar, problemas cardíacos, respiratorios) 2. Mentales? (dificultades para aprender, recordar, relacionarse con los demás) 3. Sensoriales? (dificultades para ver, oír, oler, sentir) 4. Voz y habla? (dificultades para comunicarse) 5. No presenta limitaciones?	30. ¿Está (estaba) ... embarazada? 1. Sí 2. No 3. No sabe	31. PRINCIPALMENTE, ¿a qué actividad se dedicaba ...? 1. A trabajar? 2. Estaba sin trabajo a causa del evento y no estaba buscando trabajo? 3. A buscar trabajo? 4. A estudiar? 5. A realizar oficios del hogar? 6. Estaba incapacitado permanentemente para trabajar? 7. Vive de una jubilación o renta? 8. Estaba en otra situación? 9. No sabe?	
Número				Años cumplidos		Nombre del pueblo indígena			Antes del evento	La semana pasada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>