|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATENCIÓN A POBLACIÓN EN CONDICIONES DE EMERGENCIA (APCE)**  **DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN** | | |
| Estado: | No de Informe: | Fecha de Elaboración: |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de evento: | Fecha de ocurrencia del evento: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zona Afectada | | Población afectada | Observaciones |
| Municipio | Localidad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFUGIOS TEMPORALES A CARGO DEL SEDIF** | | | | | |
| Municipio | Localidad | Nombre | Domicilio | Capacidad instalada | Población Albergada |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Observaciones: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENTROS DE ACOPIO EN OPERACIÓN** | | | | | |
| Municipio | Localidad/ colonia | Nombre | Domicilio | Capacidad | Principales requerimientos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Observaciones: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaboró |  | Autorizó |
| Nombre, Firma y Puesto |  | Nombre, Firma y Puesto |