REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

CERTIFICACION DEL CENSO DE VICTIMAS-EVENTOS CATASTROFICOS - FURCEN

Fecha Radicación D D M M A A A A

No. Radicado

Fecha Expedición del Certificado D D M M A A A A

HOJA No___DE___

I. IDENTIFICACION DEL EVENTO CATASTROFICO

Fecha y hora del evento D D M M A A A A H H M M

Naturales: Sismo ☐ Maremoto ☐ Erupciones Volcánicas ☐ Huracán ☐

Inundaciones ☐ Avalancha ☐ Deslizamiento de Tierra ☐ Incendio Natural ☐

Terroristas : Explosión ☐ Masacre ☐ Mina Antipersonal ☐ Combate ☐

Incendio ☐ Ataques a Municipios

Otros ☐ Cual?

Dirección de la ocurrencia

Departamento Cod.

Municipio Cod. Zona U R

II. IDENTIFICACION DE LAS VICTIMAS DEL EVENTO CATASTRÓFICO

Tipo de documento permitido CC CE PA TI RC AS MS

	Tipo Doc	No. Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						

III. APROBACION DE CERTIFICACION

1er Apellido 2do. Apellido

1er Nombre 2do. Nombre

Tipo de Documento CC CE No. Documento

Firma _____

Cargo Comités Locales y/o Regionales de Emergencias ☐

Alcalde de la Localidad ☐ Procuraduria General de la Nación ☐ Direccion Gral para los derechos Humanos Min Interior ☐

Personeria Municipal o Distrital ☐ Defensoria del Pueblo ☐ Autoridades Correspondientes de la Policia Nal o Ejercito ☐

Total Folios