



# Mi libro **Familiar de Prevención**

*“Mi familia mi mayor tesoro”*



**INSTITUTO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN  
DE RIESGOS ESCOLARES,  
EMPRESARIALES Y COMUNITARIOS**



# TALLER PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIAS

## DATOS FAMILIARES

Familia: \_\_\_\_\_

### 1. Generalidades de la familia:

Dirección: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Fotos recientes con mi familia

- Personas de contacto dentro y fuera de la ciudad, en caso de emergencia familiar:

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	POBLACIÓN

## INFORMACIÓN FAMILIAR

- Integrantes de la familia:

Fecha de actualización: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	EDAD	GRUPO SANGUINEO	DISCAPACIDAD ALERGIAS	EPS	MEDICINA ACTUAL / DOSIS	TELÉFONOS DE CONTACTOS CUANDO NO ESTÁ EN LA CASA
Juan Perez	C.C. 1.012.365.187	PAPA	45 AÑOS	O+	Diabetes. A la Piña.	Compensar	Insulina	300 222 2222

- Información de mascotas:



Fotos de mis mascotas

- Datos de tus mascotas:

NOMBRE	EDAD	ESPECIE	RAZA	GÉNERO	¿TIENE CARNET DE VACUNAS?

NOTA: SI NO TIENE MASCOTA OMITIR ESTA PAGINA

- Identificación del riesgo y acciones para reducirlo
- Recuerde revisar periódicamente los riesgos y la información consignada en el formato para ajustar la programación de acciones.

## IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO Y ACCIONES PARA REDUCIRLO

Fecha de actualización: \_\_\_\_\_

FACTORES QUE AFECTAN A LA VIVIENDA	UBICACIÓN		TIPO DE AMENAZA	VULNERABILIDADES	ACCIONES FAMILIARES Y/O COMUNITARIAS PARA REDUCIR EL RIESGO	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
	ALREDEDOR DE LA VIVIENDA	EN EL INTERIOR DE LA VIVIENDA					
ESTACIÓN DE GASOLINA	<b>X</b>		ANTRÓPICA	<p><b>Emanación de gases</b> <b>Incendio</b> <b>Explosión</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar plan de emergencia</li> <li>- Ubicación de vías de evacuación y Punto de encuentro simulacro</li> <li>- Conocer números de emergencias</li> </ul>	La comunidad Mi familia	Especial cuidado con abuelo que en ocasiones permanece solo.
INSEGURIDAD							
SISMO							
INCENDIOS							
OTROS							

- Preparativos y administración de emergencias

**PLAN DE ACCIÓN:**

Coordinador:

	<b>SEGURIDAD</b>	<b>SISMOS</b>	<b>INCENDIOS</b>
<b>ANTES</b>			
<b>DURANTE</b>			
<b>DESPUÉS</b>			
<b>CAPACITACIÓN</b>			
<b>SEGUIMIENTO Y CONTROL</b>			
<b>RECURSOS</b>			



- Si ha respondido “NO” a tres o más preguntas, su familia es muy vulnerable.

TEST DE VULNERABILIDAD FAMILIAR	SI	NO
¿Sabe usted cuáles son las amenazas existentes alrededor de su vivienda y dentro de ella?		
¿Tiene en su lugar elementos para atender emergencias, tales como botiquín, extintor y kit de emergencias, y sabe cómo usarlos?		
¿Conocen los miembros de su familia la ubicación de los registros de agua, gas e interruptores de luz? ¿Sabes cómo cerrarlos?		
¿Tiene su familia un plan para proteger al abuelo, al bebé, a un enfermo, a personas con alguna discapacidad o a mujeres embarazadas, en caso de una emergencia?		
¿Ha acordado con su familia un punto de encuentro o de refugio en caso de presentarse una emergencia?		
¿Su familia conoce las acciones que deben tener en cuenta para evacuar la vivienda en casos como incendio, inundación o después de un sismo?		
¿Sabe cuál es el Número Único de Seguridad y Emergencias de Bogotá -NUSE?		

- Puntos de encuentro familiar:

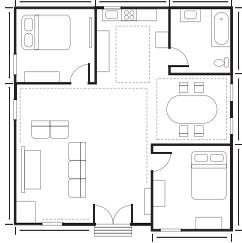


PUNTO DE ENCUENTRO EN EL BARRIO	
EN LA LOCALIDAD O EN LA CIUDAD	
FUERA DE LA CIUDAD	

## PLANO DE EVACUACIÓN EN EL HOGAR Y A SU ALREDEDOR

Haga un dibujo de la vivienda y otro de sus alrededores, señale las puertas y ventanas de la casa, los lugares seguros y peligrosos, rutas de evacuación y los puntos de reunión.

Interna



Externa



- Fecha de la última revisión: \_\_\_\_\_
- Se deben tener en cuenta las fechas de vencimiento.

KIT FAMILIAR DE EMERGENCIAS		
	ELEMENTO	CARACTERISTICAS/OBSERVACIONES
ELEMENTOS BÁSICOS		
ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS		
OTROS		

## ANOTACIONES SOBRE MI PLAN FAMILIAR

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

FOTO DE MI KIT	FOTO REALIZANDO PLAN FAMILIAR CON LOS INTEGRANTES DE MI FAMILIA
Nombre y Firma Acudiente	

FOTO MI BOTIQUÍN EN CASO DE EMERGENCIAS	FOTO REALIZANDO PLAN FAMILIAR CON LOS INTEGRANTES DE MI FAMILIA
Nombre y Firma Acudiente	

Padres de familia, por favor describan su experiencia realizando el plan familiar de su hogar:

---

---

---

---

---

---

---

---