



# Plan para desastres en el hogar de acogida

Nombre del hogar de acogida: \_\_\_\_\_

Este documento contiene mis planes si me veo obligado a dejar mi domicilio debido a un desastre natural o un evento catastrófico.

**Si tengo que evacuar mi casa, me mudaré a:**

**PRIMERA OPCIÓN:** (nombre del amigo o de la familia si se muda a una residencia, dirección, número de teléfono, número de teléfono alternativo, otra información de contacto, como correo electrónico, otro):

_____ Nombre		_____ Dirección
( ) - No. de teléfono	( ) - Teléfono alternativo	_____ Otra información de contacto

Si no soy capaz de ir allí, mi **SEGUNDA OPCIÓN** sería: (dirección, número de teléfono, número de teléfono alternativo, otra información de contacto, como correo electrónico, otro):

_____ Nombre		_____ Dirección
( ) - No. de teléfono	( ) - Teléfono alternativo	_____ Otra información de contacto

Otros medios de ponerse en contacto conmigo:

( ) - No. de teléfono móvil	_____ Correo electrónico
--------------------------------	-----------------------------

Información de contacto para las personas con las que me gustaría estar en contacto en caso de emergencia y a quien el Departamento de Servicios Infantiles (DCS)/proveedor podrían contactar si es necesario (por ejemplo, familiar o un amigo que vive fuera del área inmediata, etc.):

_____ Nombre	_____ Dirección	( ) - No. de teléfono
_____ Nombre	_____ Dirección	( ) - No. de teléfono

Información adicional: \_\_\_\_\_

Entiendo que hay artículos vitales que se me recomienda que lleve conmigo cuando evacuemos. Estos incluyen:

- ◆ Información de contacto del DCS/proveedor (por ejemplo, números del Trabajador de Servicios Familiares y de los contactos de emergencia);
- ◆ Información médica de mis hijos (por ejemplo, recetas médicas, expedientes médicos recientes, nombre e información de contacto del médico e historial de vacunas);
- ◆ Expedientes académicos;
- ◆ Información de identificación del niño, incluyendo información sobre la ciudadanía; y
- ◆ Orden del tribunal que otorga la custodia al DCS de algún niño colocado en mi casa en el momento del evento.

Entiendo que tengo la obligación de comunicarme con el DCS/proveedor. Puedo usar estos números de teléfono:

( ) -	( ) -	( ) -
-------	-------	-------

Entiendo que si cambia alguna parte de la información incluida en plan, debo actualizar este formulario dentro de los catorce (14) días posteriores al cambio y proporcionar la actualización al DCS/proveedor.

_____ Firma	_____ Fecha
_____ Nombre en letra de imprenta	

Consulte la página web de "Forms" para obtener la versión actual e ignore las versiones anteriores. Este formulario no debe alterarse sin la previa autorización.