



REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
 CERTIFICACION DEL CENSO DE VICTIMAS-EVENTOS CATASTROFICOS - FURCEN

Resolución 01915 28 MAY 2008

Fecha Radicación

No. Radicado

Fecha Expedición del Certificado

HOJA No ___ DE ___

I. IDENTIFICACION DEL EVENTO CATASTROFICO

Fecha y hora del evento

- 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

II. IDENTIFICACION DE LAS VICTIMAS DEL EVENTO CATASTROFICO

Tipo de documento permitido

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					

III. APROBACION DE CERTIFICACION

1er Apellido 2do. Apellido

1er Nombre 2do. Nombre

Tipo de Documento

No. Documento

Firma _____

Cargo Comités Locales y/o Regionales de Emergencias

Alcalde de la Localidad Procuraduría General de la Nación Dirección Gral para los derechos Humanos Min Interior

Personería Municipal o Distrital Defensoría del Pueblo Autoridades Correspondientes de la Policía Nal o Ejército

Total Folios