



Es probable que su familia no esté junta cuando ocurra un desastre, de modo que deben planificar cómo se van a comunicar y decidir de antemano lo que harán en diferentes situaciones.

Nombre del contacto fuera estado: _____
Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____
Número de teléfono: _____

Complete los siguientes datos sobre cada miembro de su familia y manténgalos actualizados.

Nombre: _____
 Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____
 Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____
 Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____
 Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____
 Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____
 Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____
 Fecha de nacimiento: _____

Número de seguro social: _____
 Información médica importante: _____

Número de seguro social: _____
 Información médica importante: _____

Número de seguro social: _____
 Información médica importante: _____

Número de seguro social: _____
 Información médica importante: _____

Número de seguro social: _____
 Información médica importante: _____

Número de seguro social: _____
 Información médica importante: _____

Número de seguro social: _____
 Información médica importante: _____

Dónde dirigirse en caso de emergencia. Anote los lugares donde su familia pasa la mayor parte del tiempo: el trabajo, la escuela y otros lugares donde suelen estar. Las escuelas, guarderías, lugares de trabajo y edificios de departamentos todos deberían tener planes de emergencia específicos.

Vivienda

Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Lugar de reunión en el vecindario: _____
Lugar de reunión regional: _____

Trabajo

Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Lugar de evacuación: _____

Escuela

Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Lugar de evacuación: _____

Trabajo

Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Lugar de evacuación: _____

Escuela

Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Lugar de evacuación: _____

Otros lugares que frecuenta:

Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Lugar de evacuación: _____

Escuela

Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Lugar de evacuación: _____

Otros lugares que frecuenta:


Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Lugar de evacuación: _____

Información importante	Nombre	Número de teléfono	Número de póliza
Médico/s:			
Otros:			
Farmacéutico:			
Seguro médico:			
Seguro de propiedad/alquiler:			
Veterinario/residencia canina (para mascotas):			

Otros números de teléfono útiles: 9-1-1 para emergencias. Número de teléfono de la policía (no emergencias): _____

Cada miembro de la familia debe llevar consigo una copia de estos datos importantes

Other important phone numbers and information:


 **Plan de comunicaciones familiares**

Nombre del contacto: _____
Número de teléfono: _____

Nombre del contacto fuera del estado: _____
Número de teléfono: _____

Lugar de reunión en el vecindario: _____
Teléfono del lugar de reunión: _____

¡Por emergencias llame al 9-1-1!



< DOBLE
AQUÍ >

Other important phone numbers and information:

 **Plan de comunicaciones familiares**

Nombre del contacto: _____
Número de teléfono: _____


Nombre del contacto fuera del estado: _____
Número de teléfono: _____

Lugar de reunión en el vecindario: _____
Teléfono del lugar de reunión: _____

¡Por emergencias llame al 9-1-1!



Other important phone numbers and information:


 **Plan de comunicaciones familiares**

Nombre del contacto: _____
Número de teléfono: _____

Nombre del contacto fuera del estado: _____
Número de teléfono: _____


Lugar de reunión en el vecindario: _____
Teléfono del lugar de reunión: _____

¡Por emergencias llame al 9-1-1!



< DOBLE
AQUÍ >

Other important phone numbers and information:

 **Plan de comunicaciones familiares**

Nombre del contacto: _____
Número de teléfono: _____

Nombre del contacto fuera del estado: _____
Número de teléfono: _____

Lugar de reunión en el vecindario: _____
Teléfono del lugar de reunión: _____

¡Por emergencias llame al 9-1-1!

