

El DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION – DNP se encuentra desarrollando una evaluación institucional y de resultados de la Política Nacional de la Gestión de Riesgo de Desastres y el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo, a partir de la Ley 1523 de 2012, en términos del diseño de la estructura y funcionamiento del SNGRD, de los instrumentos de planificación, de la disponibilidad y uso de la información, de los mecanismos de financiación, así como de las acciones de coordinación y seguimiento a los avances de dicha política, a nivel nacional, sectorial y territorial.

El manejo de la información por usted suministrada se regirá por lo establecido en la Ley de Habeas Data (Ley 1581 de 2012), también por la Política de Protección de Datos del DNP y la firma Economía Urbana. Igualmente, este ejercicio está cobijado por el decreto de reserva estadística, por lo tanto esta información solo será utilizada para los fines relacionados con este estudio. **Autorizo de manera libre y expresa al DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN - DNP, responsable del tratamiento de información, domiciliado en Bogotá D.C., Calle 26 No. 13 - 19, teléfono 3815000; para que trate mis datos personales de conformidad con lo acá dispuesto, al igual que los datos solicitados de la Alcaldía que represento. Declaro que he sido informado expresa y previamente:**

1. Que la autorización otorgada al DNP y a la firma Economía Urbana, al diligenciar esta encuesta, se le permite recolectar, almacenar, consultar, circular, transmitir, transferir, verificar, usar y suprimir la información suministrada, para alcanzar las finalidades que a continuación se describen: (i) Establecer canales de comunicación con los titulares de los datos. (ii) Analizar la información para los resultados de la “*EVALUACIÓN INSTITUCIONAL Y DE RESULTADOS DE LA POLÍTICA NACIONAL DE LA GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES Y EL SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO*”. (iii) Cumplir con las obligaciones relacionadas con la ejecución del objeto de diseño y organización de los Sistemas de Evaluación, de Gestión y de Resultados de las políticas gubernamentales, a través de la Dirección de Seguimiento y Evaluación de Políticas Públicas –DSEPP- del DNP.
2. Que en mi calidad de titular del dato personal y representante de la Alcaldía para responder la encuesta, tengo derecho a: (i) Solicitar información sobre los datos sometidos a tratamiento, su uso y finalidades perseguidas, (ii) Solicitar la rectificación de mis datos y los de la entidad que represento, (iii) Solicitar la actualización, (iv) Solicitar copia de esta autorización, (v) Solicitar la supresión de mis datos o de los datos de la entidad que represento, siempre que no exista un deber legal o contractual que me obliguen a permanecer en dicha base de datos.
3. Que los anteriores derechos los podré ejercer a través de solicitud escrita dirigida al Departamento Nacional de Planeación al correo electrónico **ENANCLARES@DNP.GOV.CO** o en la dirección Calle 26 No 13 – 19, piso 36 en la ciudad de Bogotá D.C.
4. **Nota:** En principio la encuesta va dirigida al coordinador de la Gestión del Riesgo de Desastres en el Municipio . Sin embargo, se recomienda que en el desarrollo de la misma , el funcionario busque apoyo en otro(s) funcionario(s) que puedan contribuir con el registro de la información solicitada.

A. DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RESPONDER LA ENCUESTA

Datos		Informante 1	
A	Departamento		
B	Municipio		
1.	Nombres y apellidos		
2.	Dependencia en la que se desempeña		
3.	Cargo		
4.	Tipo de vinculación		
5.	Tiempo en el cargo actual (en años, si menos de un año, registre 0)	__ __	
6.	Tiempo total en la entidad (en años, si menos de un año, registre 0)	__ __	
7.	Tiempo total de experiencia en el tema de gestión del riesgo (en años, si menos de un año, registre 0)	__ __	
8.	¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado?	Primaria	1 <input type="checkbox"/>
		Bachillerato completo	2 <input type="checkbox"/>
		Técnico completo	3 <input type="checkbox"/>
		Tecnológico completo	4 <input type="checkbox"/>
		Superior completa	5 <input type="checkbox"/>
		Posgrado completo	6 <input type="checkbox"/>

I. ASPECTOS ORGANIZACIONALES

A. ASPECTOS INSTITUCIONALES

101.	Organizacionalmente, ¿qué entidad o dependencia en su municipio era/es responsable de la gestión del riesgo de desastres?	1. Antes de la Ley 1523 de 2012 Prevención y atención de desastres (Seleccione solo una entidad)	2. Actualmente, después de la Ley 1523 de 2012 Gestión de Riesgo de desastres (Seleccione solo una entidad)		
		Despacho del Alcalde directamente	1 <input type="checkbox"/>	Despacho del Alcalde directamente	1 <input type="checkbox"/>
		Instituto o Departamento Administrativo exclusivo para la Gestión del Riesgo de Desastres	2 <input type="checkbox"/>	Instituto o Departamento Administrativo exclusivo para la Gestión del Riesgo de Desastres	2 <input type="checkbox"/>
		Secretaría de Planeación	3 <input type="checkbox"/>	Secretaría de Planeación	3 <input type="checkbox"/>
		Secretaría de Gobierno	4 <input type="checkbox"/>	Secretaría de Gobierno	4 <input type="checkbox"/>
		Otra secretaría, ¿cuál? _____	5 <input type="checkbox"/>	Otra secretaría, ¿cuál? _____	5 <input type="checkbox"/>
	Otra entidad, ¿cuál? _____	6 <input type="checkbox"/>	Otra entidad, ¿cuál? _____	6 <input type="checkbox"/>	
102.		1. Antes de la Ley 1523 de 2012 Prevención y atención de desastres (Seleccione solo una entidad)	2. Actualmente, después de la Ley 1523 de 2012 Gestión de Riesgo de desastres (Seleccione solo una entidad)		

	<p>☞ Revise pregunta 101.1 y 101.2. Si respondió la opción 2 entonces proceda a contestar la pregunta 102.1 y 102.2. En caso de haber seleccionado cualquiera de las otras opciones en la pregunta 101.1 y 101.2 entonces continúe con la pregunta 103.</p>	a. Nombre de la entidad:	a. Nombre de la entidad:	
		b. Adscrita a despacho del Alcalde Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	b. Adscrita a despacho del Alcalde Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		c. Adscrita a Secretaría de Planeación Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	c. Adscrita a Secretaría de Planeación Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		d. Adscrita a Secretaría de Gobierno Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	d. Adscrita a Secretaría de Gobierno Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		e. Adscrita a otra entidad, ¿cuál? Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	e. Adscrita a otra, ¿cuál? Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		→ Pase a columna 2	→ Pase a 201	
103.	<p>1. ¿Actualmente cuál es la instancia encargada dentro de la entidad que tiene a su cargo la Gestión del Riesgo de Desastres? Marque una única opción</p>		2. ¿Esta instancia tiene dedicación exclusiva para la Gestión del Riesgo de Desastres?	
		Dirección o subdirección 1 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 1 <input type="checkbox"/>	
		Grupo de trabajo 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 1 <input type="checkbox"/>	
		Un solo profesional asesor o contratista 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 1 <input type="checkbox"/>	

B. RECURSOS HUMANOS

201.	<p>¿Actualmente cuántos profesionales conforman el grupo o entidad encargado de la Gestión de Riesgo de Desastres en su Municipio, mencionado en la pregunta 101.2?</p>	a. Profesionales de planta						
		b. Técnicos o tecnólogos de planta						
		c. Supernumerarios						
		d. Contratistas recurrentes						
202.	<p>☞ Revise pregunta 101.2, si respondió la opción 2, diligencie pregunta 202. De lo contrario continúe con la pregunta 301</p> <p>Por favor registre la estructura del Instituto o Departamento Administrativo exclusivo para la Gestión del Riesgo de Desastres así como el nivel académico y la experiencia de los integrantes.</p>	1. Nombre de Subdirección o grupo	2. Nivel educativo de la cabeza del área Registre como: 1. Técnico/Tecnólogo 2. Profesional 3. Posgrado	3. Experiencia en Gestión del Riesgo de Desastres (En años)	4. Tiempo en el cargo (En años)	5. Personal a cargo (No. de profesionales, técnicos o tecnólogos)	6. Califique la fortaleza del recurso humano del área frente a las necesidades del municipio (De 1 a 4, siendo 1 la peor calificación y 4 la mejor)	
		a. Director o cabeza de grupo o profesional único encargado		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		b. Segundo nivel directivo	Nombre Subdirección o grupo 1 (conocimiento)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
			Nombre Subdirección o grupo 2 (reducción)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
			Nombre Subdirección o grupo 3 (manejo)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Nombre Subdirección o grupo 4 (otra)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		

C. CONSEJO MUNICIPAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO

301.	¿El municipio contaba con un Comité Local para la Atención y Prevención de Desastres antes de 2012?			Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
302.	¿Actualmente el municipio cuenta con Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo?			Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 501
303.	a. Registre el año de conformación.			_ _ _ _	
	b. Registre el número de la resolución del Acto Administrativo			_ _ _ _	
304.	¿Cuántas veces se reunió el Consejo Municipal de Gestión de Riesgo de Desastres en el año__?	1. Año	2. Número de sesiones (escriba el número)	3. De estas sesiones ¿Cuántas fueron motivadas exclusivamente para la atención de una emergencia? (escriba el número)	
		2016	_ _	_ _	
		2017	_ _	_ _	
305.	¿Qué tipo de decisiones se han tomado en las últimas reuniones del Consejo Municipal de Gestión de Riesgo?	a. Desarrollar un estudio particular sobre riesgo de desastre		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Formular acciones y actividades para prevenir o mitigar los efectos de posibles desastres		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Decisiones para la preparación de la emergencia		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		d. Acciones o formulación de proyectos para la recuperación o reconstrucción posterior a una emergencia		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		e. Otro: ¿Cuál? _____		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
306.	Integrantes del Consejo Municipal de para la Gestión de Riesgos de Desastres (Director o delegado de___)	1. Nombre de la entidad/dependencia/ Corporación/ persona natural	2. ¿Quién es la persona designada para asistir a las reuniones del Consejo? Registre como: 1. Director o cabeza de la entidad 2. Subdirector o segundo nivel directivo 3. Delegado de menor nivel	3 De acuerdo con su respuesta en 306.2. ¿La persona designada asiste a las reuniones del consejo?	4. Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mejor, el grado de participación de cada integrante.
	a. Alcalde	Despacho del alcalde	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Dependencia o entidad de Gestión del Riesgo		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Secretaria de Despacho designada		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Otra secretaria 1		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Otra secretaria 2		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f. Entidad de servicios públicos 1		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	g. Entidad de servicios públicos 2		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	h. CAR 1		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

	i. CAR 2		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	j. Policía		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	k. Defensa Civil		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	l. Cruz Roja Colombiana		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	m. Bomberos		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	n. Otro. ¿Cuál?		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	o. Otro. ¿Cuál?		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
Invitados						
	p. Expertos (persona natural)			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	q. Gremio 1		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	r. Gremio 2		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	s. Gremio 3		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	t. Universidad 1		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	u. Universidad 2		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	v. Organización comunitaria 1		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	w. Organización comunitaria 2		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	x. Organización comunitaria 3		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	y. Representantes comunidad (persona natural)			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	z. ONG 1		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	aa. ONG 2		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	bb. Otro. ¿Cuál?		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	cc. Otro. ¿Cuál?		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
307.	1. ¿El municipio ha creado Comités para la gestión específica de procesos u otros elementos de la gestión del riesgo de desastres?			2. Año de creación	3. Cuántas veces se reunió cada comité en:	
					2016	2017
	a. Comité Municipal de Conocimiento del Riesgo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _	_	_
	b. Comité Municipal de Reducción del Riesgo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _	_	_
	c. Comité Municipal de Manejo de Desastres	No 2 <input type="checkbox"/> ↓	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _	_	_
	d. Otro Comité ¿Cuál?	No 2 <input type="checkbox"/> ↓	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _	_	_
e. Otro Comité ¿Cuál?	No 2 <input type="checkbox"/> ↓	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _	_	_	

	1. ¿El Consejo Municipal de Gestión del Riesgo o los Comités creados, han establecido acciones concretas de gestión del riesgo para ser desarrolladas en sectores específicos?		2.Tipo de acción (múltiple respuesta): a. Identificación y caracterización de escenarios de riesgo b. Comunicación del riesgo c. Monitoreo del riesgo d. Análisis y evaluación del riesgo e. Intervención prospectiva del riesgo f. Intervención correctiva del riesgo g. Protección financiera h. Preparación para la respuesta i. Ejecución para la respuesta j. Preparación para la recuperación k. Ejecución para la recuperación l. Otro	3. ¿En qué proceso clasificaría las acciones? <i>Registre como:</i> a. <i>Conocimiento</i> b. <i>Reducción</i> c. <i>Manejo de desastres</i>
308.	a. Transporte (Vías)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	b. Vivienda	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	c. Servicios Públicos de Agua y Saneamiento	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	d. Agricultura y desarrollo rural	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	e. Ambiente	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	f. Salud	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	g. Educación	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	h. Otro. ¿Cuál?	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	i. Minas y energía	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
309.	Califique si el Consejo municipal de Gestión del Riesgo recibió los siguientes tipos de apoyo por parte del Departamento (Gobernación, Consejo Departamental de Gestión del Riesgo o entidad departamental encargada de la Gestión del Riesgo)	a. Como articulador con entidades del Gobierno Nacional	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		b. Como apoyo al conocimiento de factores de riesgo en el municipio	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		c. Como apoyo a la reducción del riesgo (prevención y mitigación)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		d. Como apoyo al manejo de desastres	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	

D. ASOCIACIONES ENTRE CONSEJOS MUNICIPALES PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES

401.	¿El Consejo Municipal pertenece a una Asociación con otros Municipios, o tiene convenio con otro o varios Consejos Municipales para fines de Gestión del Riesgo de Desastres?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 403
402.	¿Para qué tipo de acciones y proyectos se han creado las asociaciones o convenios con otros Consejos Municipales?	a. Conocimiento del riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Reducción del riesgo (prevención y mitigación)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Preparación y ejecución de la respuesta	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		d. Recuperación y reconstrucción	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		e. Otros ¿Cuál? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		No 2 <input type="checkbox"/> PASE A 501	
403.	¿Cuál es el principal motivo por el que el Consejo Municipal no ha creado asociaciones para el desarrollo de los procesos de la Gestión del Riesgo de Desastres? (es posible marcar varias opciones)	Por desconocimiento de dicha posibilidad	a <input type="checkbox"/>
		Por dificultad de la implementación de la norma	b <input type="checkbox"/>
		Porque no se considera relevante	c <input type="checkbox"/>
		Otro ¿cuál?	

E. ASISTENCIA TÉCNICA

501.	1. ¿El municipio ha recibido asistencia técnica de las siguientes entidades en temas relacionados con la Gestión del Riesgo de Desastres?		2. ¿Qué tipo de asistencia técnica? (Puede marcar varias opciones) a. Talleres b. Manuales o guías c. Cartografía d. Estudios e. Acompañamiento		3. ¿En qué áreas o temas se adelantó esta asistencia técnica? (puede marcar varias opciones) a. Construcción de mapa de amenaza (Identificación, zonificación, caracterización de amenazas) b. Construcción de escenarios de riesgo c. Sistemas de información d. Implementación de Sistemas de Monitoreo y Alertas Tempranas e. Formulación del Plan Municipal de Gestión del Riesgo. f. Inclusión de la GRD en la planeación del Ordenamiento Territorial. g. Formulación y gestión de proyectos de reducción del riesgo h. Formulación de la estrategia municipal de respuesta i. Formulación de Planes de emergencia y contingencia sectoriales j. Fortalecimiento institucional y creación de fondos municipales de gestión de riesgo k. Otros		4. ¿En general, cómo califica la utilidad para el municipio de la asistencia técnica recibida? De 1 a 4, en donde 1 es la calificación más baja y 4 la mayor.
	a. Corporación Autónoma Regional - CAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
	b. Servicio geológico colombiano	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
	c. UNGRD	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
	d. Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales – IDEAM	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
	e. Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
	f. Instituto de Investigaciones Marinas y Costeras – INVEMAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
	g. Empresas de servicios públicos	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
	h. Oficina de catastro	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		

	i. Viceministerio de Vivienda	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	j. Viceministerio de Agua y Saneamiento	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	k. Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	l. Departamento Nacional de Planeación – DNP	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	m. DIMAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	n. Otra ¿Cuál?	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
502.	¿Cómo califica el papel de la UNGRD de acuerdo con los siguientes criterios, para cada proceso y aporte para la gestión del riesgo de desastres?		Califique de 1 a 4, siendo 1 la calificación más baja y 4 la más alta			
			1. Conocimiento del riesgo	2. Reducción del riesgo (prevención y mitigación)	3. Manejo de emergencias - Atención	4. Manejo de emergencias - Recuperación y reconstrucción
	a.	Asistencia técnica	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b.	Guías y manuales	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c.	Información (datos, cartografía, circulares)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
d.	Divulgación y explicación de las normas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	

II. INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN


A. PRINCIPALES AMENAZAS DEL MUNICIPIO

601.	Dentro de los instrumentos de planificación del municipio ¿cuáles de las siguientes amenazas (fenómenos amenazantes) tiene identificado el municipio como relevantes?	a. Inundación	<input type="checkbox"/>
		b. Deslizamiento/movimientos en masa	<input type="checkbox"/>
		c. Creciente súbita	<input type="checkbox"/>
		d. Sequía	<input type="checkbox"/>
		e. Vendaval	<input type="checkbox"/>
		f. Sismo	<input type="checkbox"/>
		g. Incendios forestales	<input type="checkbox"/>
		h. Actividad volcánica	<input type="checkbox"/>
		i. Huracanes y ciclones tropicales	<input type="checkbox"/>
		j. Antrópicos, no intencionales y tecnológicos	<input type="checkbox"/>
k. Erosión costera	<input type="checkbox"/>		
l. Otras ¿Cuáles? _____	<input type="checkbox"/>		

		m. Avenidas torrenciales	<input type="checkbox"/>
602	¿Dentro de que instrumento de planificación tiene identificadas las amenazas mencionadas en la pregunta 601? (es posible marcar varias opciones)	A. POT / EOT / PBOT B. Plan municipal de desarrollo C. Otro ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

B. PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

701.	¿Cuenta el municipio con un Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 801
702.	¿En qué etapa se encuentra el Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD)?	En proceso de formulación 1 <input type="checkbox"/> → 801
		Adoptado 2 <input type="checkbox"/>
		Actualizado 3 <input type="checkbox"/>
703.	¿Cuál fue el año de su última actualización?	_ _ _ _
704.	¿Cuántos escenarios de riesgo tiene identificados el municipio dentro del Plan Municipal de Gestión de Riesgo?	_ _

705.	En orden de prioridad, enumere los escenarios de riesgo definidos dentro de su Plan Municipal de Gestión de Riesgos de Desastres	a. Riesgo por inundación	_	
		b. Riesgo por deslizamiento/remoción en masa	_	
		c. Riesgo por crecientes súbitas/avenidas torrenciales	_	
		d. Riesgo por sequía	_	
		e. Riesgo por vendaval	_	
		f. Riesgo por sismo	_	
		g. Riesgo por incendios forestales	_	
		h. Riesgo por erupción volcánica	_	
		i. Riesgo por circunstancias antrópicas	_	
		j. Riesgo por erosión costera	_	
		k. Riesgo por huracanes y ciclones	_	
	l. Otro: ¿Cuál? _____	_		
706.	 Para los dos primeros escenarios de	1. ¿Hasta qué punto ha avanzado la cuantificación del escenario de riesgo?	2. Año en que se desarrolló	3. Califique los siguientes atributos de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mejor.

	<i>riesgo priorizados (registrados en la pregunta 705) en su municipio, indique el avance en su conocimiento y califique:</i>	<i>Registre como:</i> 1. <i>Identificación</i> 2. <i>Definición cualitativa</i> 3. <i>Definición cuantitativa</i> 4. <i>Estimación de daños y pérdidas</i>	caracterización	3.1 ¿En que medida la caracterización contribuye al componente programático del plan municipal de gestión de riesgo?	3.2 Nivel de detalle de la información en la caracterización
	1. Escenario de riesgo 1 _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	2. Escenario de riesgo 2 _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
707.	Califique de 1 a 4 el apoyo de la CAR al municipio, en el proceso de conocimiento y caracterización de los dos escenarios de riesgo más importantes del municipio (pregunta 705), siendo 1 la calificación más baja y 4 la más alta.			2. Calidad de la información sobre el escenario de riesgo	3. Utilidad de la información
	1. Escenario de riesgo 1 _____			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	2. Escenario de riesgo 2 _____			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

708.	Con respecto al primer escenario reportado en la pregunta 705. El municipio tiene identificados los siguientes elementos expuestos:						
	Atributo	Población	1. Viviendas (Año de construcción, materiales, tipo constructivo)	2. Redes de servicios públicos: acueducto y alcantarillado, gas, electricidad (Materiales, extensión, redundancia en el sistema)	3. Equipamientos: (Parques, plaza de mercado, coliseos, museos, mataderos, iglesia)	4. Edificaciones esenciales (Alcaldía, bomberos, policía, cárcel, hospitales)	5. Actividades productivas (Agricultura, industria, turismo, comercio, entre otras)
	a. Identificación (localización física)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Características de los elementos expuestos	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Conoce el precio/valor de estos	OK	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
709.	Con respecto al segundo escenario reportado en la pregunta 705. El municipio tiene identificados los siguientes elementos expuestos:						
	Atributo	Población	1. Viviendas (Año de construcción, materiales, tipo constructivo)	2. Redes de servicios públicos: acueducto y alcantarillado, gas, electricidad (Materiales, extensión, redundancia en el sistema)	3. Equipamientos: (Parques, plaza de mercado, coliseos, museos, mataderos, iglesia)	4. Edificaciones esenciales (Alcaldía, bomberos, policía, cárcel, hospitales)	5. Actividades productivas (Agricultura, industria, turismo, comercio, entre otras)
	a. Identificación (localización física)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Características de los elementos expuestos	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	

	c. Conoce el precio/valor de estos	OK	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No 2 <input type="checkbox"/>	
710.	Señale cuáles de las siguientes situaciones ha promovido la actualización del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres		a. Emisión de estudios que aporten mayores detalles sobre el escenario de riesgo dado Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>					
			b. Ocurrencia de emergencias significativas o desastres asociados con uno o varios escenarios					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
			c. Armonización con el Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
			d. Incremento de los elementos expuestos /ampliación de perímetro urbano					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

B.1 COMPONENTE DE CARACTERIZACIÓN DE ESCENARIOS DE RIESGO DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO

711.	¿El municipio cuenta con caracterización de escenarios de riesgo?		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> En desarrollo 3 <input type="checkbox"/>
712.	1. El municipio ha hecho uso de los siguientes formularios para la identificación y priorización de escenarios de riesgo		2. Señale los motivos por los que no ha hecho uso del formulario
	a.	Formulario A. Descripción del municipio y su entorno	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →
	b.		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	c.	Formulario B. Identificación de escenario de riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →
	d.	Formulario C. Consolidación y priorización de escenarios de riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →
			a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
713.	1. El municipio ha hecho uso de los siguientes formularios para la caracterización general de escenarios de riesgo:		2. Señale los motivos por los que no ha hecho uso del formulario
	a.	Formulario 1. Descripción de situaciones de desastre o emergencias	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →
	b.	Formulario 2. Descripción de escenarios de riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →
	c.	Formulario 3. Identificación de medidas de intervención	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →
	d.	Formulario 4. Fuentes de información	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →
			a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
			a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
			a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
			a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>

B.2 COMPONENTE PROGRAMÁTICO DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

714.	1. El municipio ha hecho uso de los siguientes formularios para la elaboración del componente programático del Plan Municipal de Gestión de Riesgo de Desastres?	2. Señale los motivos por los que no ha hecho uso del formulario
		a. No lo conoce
		b. No es aplicable o pertinente
		c. Falta de recursos
		d. Se requiere asistencia técnica

	a. Formulario de objetivos	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	b. Formulario de programas y acciones	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	c. Formulario de acciones	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	d. Formulario de resumen de costos y cronograma	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
715.	¿Los programas o acciones del Plan Municipal de Gestión de Riesgo de Desastres están incorporados en algunos de estos instrumentos?	a. POT, PBOT, EOT	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Plan Municipal de Desarrollo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Plan Estratégico Municipal de Salud	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		d. Plan Estratégico Municipal de Educación	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		e. Planes de acción de entidades de servicios públicos	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		f. Reglamentaciones municipales	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		g. Planes de gestión ambiental regional de las CAR	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
716.	Señale si el Plan Municipal de Gestión de Riesgo (PMGRD) ha apoyado el conocimiento de las siguientes actividades en otros instrumentos de planeación del municipio (POT, PBOT, EOT y Plan Municipal de Desarrollo):	1. Posibles Aportes del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD) en el POT, PBOT, EOT	
		a. Ayudar a definir el concepto de seguridad territorial	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Definir medidas de implementación para el conocimiento del riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Base para escenarios de riesgo modelados	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		d. Medidas de reducción de riesgo de carácter físico	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		e. Obras de reducción de riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		f. Áreas donde se deben desarrollar normas especiales	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		g. Áreas que requieren atención especial a futuro	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		h. Infraestructura que requiere ser asegurada	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		2. Posibles aportes del PMGRD al Plan Municipal de Desarrollo	
		a. Aportes al componente diagnóstico del Plan de Desarrollo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
b. Componente programático, a nivel de proyectos y con presupuesto asignado	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>		

717.	Indique si el municipio ha avanzado en las siguientes actividades o proyectos:	1. ¿Qué tanto ha avanzado? Registre como: 1. Nada 2. Poco 3. Mucho	2. ¿Se utilizó la identificación y caracterización de los escenarios de riesgo?
	1. Identificar proyectos de inversión en infraestructura para mitigar el riesgo	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	2. Formular programas de reubicación de viviendas	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	3. Identificar áreas aptas para el desarrollo de asentamientos e infraestructura	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

4.	Identificar hacia dónde debe crecer el municipio	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
5.	Identificar zonas que requieren estudios más detallados de riesgo	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
6.	Definir suelo de protección en el municipio	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
7.	Reglamentar usos del suelo	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
8.	Identificar posibles zonas donde se pueden presentar emergencias	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
9.	Identificar localización de albergues	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
10.	Identificar rutas de evacuación	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
11.	Desarrollar planes de contingencia para atención de la emergencia	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
12.	Establecer medidas de regulación urbanística en su municipio	1 <input type="checkbox"/> ↓ 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

Indique si el municipio ha avanzado en las siguientes actividades o proyectos						
718.	Producto	718.1. ¿Está finalizado? ☞ Para respuesta negativa responda solo 718.2 y pase al siguiente producto	718.2 Estado: 1. Avanzado 2. Iniciando 3. Planean realizarlo pero NO ha iniciado ☞ Continúe con el siguiente producto	718.3. Indique la escala que se usó para el producto 1. 1:2500 2. 1:5000 3. 1:10.000 4. 1:25.000 5. Menor detalle	718.4. ¿El municipio recibió asistencia técnica para el desarrollo del estudio?	718.5. ¿Qué entidad prestó la asistencia técnica?(puede marcar varias opciones) a. Departamento b. CAR c. Servicio geológico colombiano d. UNGRD e. IDEAM f. IGAC g. INVEMAR h. Empresas de servicios públicos i. Oficina de catastro j. Viceministerio de Vivienda k. Viceministerio de Agua y Saneamiento l. Minambiente m. DNP n. Otra ¿Cuál?
	a. Estudios de amenaza	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 718.3 No 2 <input type="checkbox"/> → 718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
	b. Estudios de vulnerabilidad	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 718.3 No 2 <input type="checkbox"/> → 718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
	c. Estudios de riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 718.3 No 2 <input type="checkbox"/> → 718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____

d. Cartografía básica	Sí 1 <input type="checkbox"/> →718.3 No 2 <input type="checkbox"/> →718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
e. Instalación y mejoramiento de redes de monitoreo y generación de alertas	Sí 1 <input type="checkbox"/> →718.3 No 2 <input type="checkbox"/> →718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
f. Inventario de asentamientos en riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> →718.3 No 2 <input type="checkbox"/> →718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
g. POT, PBOT, EOT - incorporación de riesgo y líneas para el plan de ordenamiento territorial	Sí 1 <input type="checkbox"/> →718.3 No 2 <input type="checkbox"/> →718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
h. Identificación de riesgo en redes de servicios público (acueducto y alcantarillado, gas, electricidad etc.)	Sí 1 <input type="checkbox"/> →718.3 No 2 <input type="checkbox"/> →718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____

C. PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL (POT, PBOT, EOT)

801.	¿El POT, PBOT, EOT de su municipio ha sido actualizado o se está actualizando después de 2012?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> →804		
802.	¿Cuál fue el motivo de su actualización?(puede marcar varias opciones)	a. Por vencimiento de término de Largo Plazo	<input type="checkbox"/>		
		b. Por Modificación de Normas Estructurales	<input type="checkbox"/>		
		c. Por actualización de estudios de riesgo	<input type="checkbox"/>		
803.	¿Actualmente en qué etapa se encuentra El POT, PBOT, EOT de su municipio?	Revisión 1. <input type="checkbox"/>	Concertación 2. <input type="checkbox"/>	Adopción 3. <input type="checkbox"/>	
804.	1. ¿El municipio incorporo la gestión de riesgo de desastres en el POT, PBOT, EOT, apartir de la identificación de los siguientes elementos?	2. Indique la escala que se usó para el producto		3. Fuentes de información	
		Elementos de la gestion del riesgo	1. 1:2500 2. 1:5000 3. 1:10.000 4. 1:25.000 5. Menor detalle	1. Municipios 2. CAR 3. Universidades 4. Otro	
a.	Zonificación de amenazas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
b.	Zonificación de amenazas por parte de la CAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
c.	Normas que condicionan, restringen o prohíben el uso del suelo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
d.	Instrumentos de gestión de suelo para aplicar en áreas con amenaza y riesgo.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	
e.	Programas de reubicación de viviendas localizadas en riesgo no mitigable.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	

f. Identificación de elementos expuestos	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
g. Zonas que requieren estudios de detalle en áreas identificadas como de riesgo.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	
h. Áreas de riesgo no mitigable en su municipio.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
i. Áreas para reasentamiento de población	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
j. Modificación en los usos de suelo considerando las condiciones de amenaza o riesgo identificadas. (eliminar)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
k. Medidas para regular el uso, la ocupación y el aprovechamiento del suelo por condición de riesgo. (eliminar)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
l. Otro ¿cuál? _____	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

D. PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO

901.	1. Responda si los siguientes programas y proyectos han sido involucrados en su Plan Municipal de Desarrollo.	2. Califique de 1 a 4 cada proyecto/programa/ con respecto a la prioridad de asignación de recursos y la suficiencia de los mismos establecida en su Plan de Desarrollo Municipal, siendo 1 la calificación mínima y 4 la máxima. Pase al siguiente programa o proyecto		3. Si no lo incorpora ¿por qué no? 1. No lo considera prioritario 2. Aunque lo considera, no ha programado los recursos disponibles 3. Lo considera prioritario pero no dispone de recursos 4. Lo considera prioritario y está gestionando financiación
	Programas y proyectos	2.1 Prioridad de asignación de recursos	2.2 Suficiencia de recursos	
a.	¿Incorpora algún programa en el cual contemple el estudio de zonas de riesgo no mitigables identificados en el POT/PBOT/EOT?	No 2 <input type="checkbox"/> →3 Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
b.	¿Involucra en sus inversiones los proyectos de reducción de riesgo que identificó en el POT/PBOT/EOT	No 2 <input type="checkbox"/> →3 Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
c.	¿Identifica y promueve proyectos de reubicación/reasentamiento de población en riesgo?	No 2 <input type="checkbox"/> →3 Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
d.	¿Identifica y promueve planes o programas para la ejecución de la respuesta?	No 2 <input type="checkbox"/> →3 Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
902.	1. De acuerdo con los escenarios de riesgo y estudios con los que cuenta el municipio, ¿qué tipo de proyectos considera relevantes para su municipio y cuáles adelanta?	2. Califique de 1 a 4 la relevancia de cada tipo de proyecto de acuerdo con las condiciones de riesgo de su municipio, siendo 4. muy relevante y 1 nada relevante.		
	a. Proyectos que contienen medidas estructurales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
b.	Proyectos que contienen medidas no estructurales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	

E. ESTRATEGIA MUNICIPAL PARA LA RESPUESTA DE EMERGENCIAS

1001.	1. ¿El municipio cuenta con Estrategia Municipal para la Respuesta a Emergencias?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> →1006	
	2. Año de adopción	____	
1002.	¿Qué entidades apoyaron la formulación de la Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencia?	a. Cruz Roja	<input type="checkbox"/>
		b. Defensa Civil	<input type="checkbox"/>
		c. Bomberos	<input type="checkbox"/>
		d. Secretarías del municipio	<input type="checkbox"/>
		e. Empresas de servicios	<input type="checkbox"/>

		f. Universidades	<input type="checkbox"/>
		g. Otras ¿cuáles?	<input type="checkbox"/>
1003.	¿Para cuántos escenarios de riesgo se han establecido protocolos de respuesta en la estrategia municipal de respuesta a emergencias?		
	La Estrategia Municipal de Respuesta cuenta con protocolos de actuación específico para:		
	a. Inundación	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Deslizamiento	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Sequía	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Creciente súbita	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	e. Sismo	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	f. Erupción volcánica	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	g. Huracanes	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	h. Vendavales	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	i. Otro ¿cual? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>

	1. ¿Cómo califica la Estrategia de Respuesta a Emergencias de su municipio frente a las emergencias que se han presentado en su territorio, con respecto a los siguientes aspectos?	2. Calificación (califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor.)
	a. Oportuno (eliminar)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Pertinente (eliminar)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Útil (eliminar)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Ha mejorado la acción del municipio en las emergencias	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Mejora articulación a nivel local	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f. Facilita la respuesta del nivel departamental	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	g. Facilita la respuesta del nivel nacional	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

1006.	¿En los últimos dos años el municipio ha tenido que realizar evacuaciones y activación de servicios de respuesta?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1010
		Eventos	
		a. accesibilidad y transporte	<input type="checkbox"/>
		b. telecomunicaciones	<input type="checkbox"/>
		c. evaluación de daños y análisis de necesidades	<input type="checkbox"/>
		d. salud y saneamiento básico	<input type="checkbox"/>
		e. búsqueda y rescate	<input type="checkbox"/>
		f. extinción de incendios y manejo de materiales peligrosos	<input type="checkbox"/>
		g. albergues y alimentación	<input type="checkbox"/>
		h. servicios públicos	<input type="checkbox"/>
		i. seguridad y convivencia	<input type="checkbox"/>
		j. aspectos financieros y legales	<input type="checkbox"/>
		k. información pública y el manejo general de	<input type="checkbox"/>

		la respuesta
		I. Otro ¿cual?

	¿Cuáles fueron los lugares destinados como alojamientos temporales para las personas?		
	Lugar	1. señale	2. ¿Durante cuánto tiempo se hizo uso del lugar?
1008.	a. Escuelas y colegios	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	b. Polideportivos	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	c. Sedes de Juntas de Acción comunal	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	d. Albergues previstos por el Sistema Nacional de Gestión de Riesgo	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	e. Albergues improvisados	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	f. Subsidios de arriendo	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	g. Otros ¿cual? _____	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	¿Qué otro tipo de ayudas brindó el municipio (con recursos propios y que no hayan sido entregadas por entidades del orden departamental y nacional) durante las jornadas de evacuación de la población?		
1009.	a. Kit básico de alimentos		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Kit básico de aseo		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Tejas		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Colchones		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	e. Carpas		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	f. Otros ¿cuales?		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

E.1 EVALUACIÓN DE DAÑOS

	Señale, cuáles de los siguientes actores han participado en la evaluación de daños del municipio.		
	Actores	1. ¿Participa?	
1010.	a. Secretarías del municipio	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Empresa prestadora de los servicios de acueducto y alcantarillado	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Policía	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Ejército	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	e. Bomberos	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	f. Defensa Civil	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	g. Otros ¿cual? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>

E.2 SIMULACROS

1011.	Antes de 2012 ¿El municipio contaba con registro de los simulacros de emergencias ?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1012.	A partir de 2012 ¿El municipio cuenta con registro de los simulacros de emergencias ?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1013.	¿En qué año se realizó el último simulacro en el municipio?	_ _ _ _	
1014.	¿Qué servicios de respuesta se activaron?	A. <input type="checkbox"/> accesibilidad y transporte	

		B. <input type="checkbox"/> telecomunicaciones C. <input type="checkbox"/> evaluación de daños y análisis de necesidades D. <input type="checkbox"/> salud y saneamiento básico E. <input type="checkbox"/> búsqueda y rescate F. <input type="checkbox"/> extinción de incendios y manejo de materiales peligrosos G. <input type="checkbox"/> albergues y alimentación H. <input type="checkbox"/> servicios públicos I. <input type="checkbox"/> seguridad y convivencia J. <input type="checkbox"/> aspectos financieros y legales K. <input type="checkbox"/> información pública y el manejo general de la respuesta L. <input type="checkbox"/> Otro ¿cual?
1015.	¿Cómo han contribuido los simulacros, en las siguientes actividades para la gestión del riesgo de desastres en el municipio?	a. Identificación de cartografía de la zona Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> b. Creación de protocolos de respuesta Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> c. Identificación de rutas de evacuación Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> d. Ubicación de puntos de encuentro Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> e. Ubicación de las sedes de órganos operativos (hospitales, aeropuertos, vías, albergues) Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> f. Sensibilización de la población Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> g. Incentivar la coordinación de acciones con los sectores Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

E.3 ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

	Califique la disponibilidad de los siguientes recursos para atención de emergencias, considerando las emergencias atendidas antes de 2012 y después de 2012. Siendo: 1 Insuficientes y 4 Suficientes.			
	Recurso	Antes de 2012		2013 - 2017
1016.	a. Recurso humano para la respuesta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Vehículos disponibles para la respuesta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Equipos de telecomunicaciones para la respuesta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Equipos de rescate y contraincendios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Medios masivos de comunicación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Califique de 1 a 4 el apoyo recibido de diferentes entidades para la respuesta (atención) de la última emergencia registrada en el municipio y para la preparación de la respuesta, en donde 1 es la menor calificación y 4 la máxima.			
	1. Entidad o instancias de la administración pública	2. Nivel de preparación de la entidad para atender la respuesta	3. Oportunidad en la respuesta (tiempo para responder al requerimiento)	4. Articulación con el resto de entidades
1017.	a. Empresa de Acueducto y Alcantarillado	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Empresa de Energía y Gas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Secretaría de Salud	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Bomberos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Defensa Civil	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f. Cruz Roja	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

g. Gobernación y sus entidades	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
h. Unidad Nacional de Gestión del Riesgo	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
i. Bienestar Familiar	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
j. INVÍAS	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
k. Ministerio 1: ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
l. Ministerio 2: ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
m. Ministerio 3: ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
n. Entidad 1 del orden nacional: ¿Cuál? No hay otro <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
o. Entidad 2 del orden nacional: ¿Cuál? No hay otro <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
p. Otras entidades del orden municipal	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

F. ENFOQUE DIFERENCIAL

1018.	En los instrumentos de Planeación de GRD (Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres y Estrategia municipal de respuestas), identifique si los grupos que se presentan a continuación tienen un tratamiento particular en el municipio y califíquelos de 1 a 4 siendo: 1: No identifica esta población y no aplica medidas diferenciales, 2: Sabe de la existencia de esta población, pero aplica medidas diferenciales, 3: Identifica esta población, pero no incorpora medidas en el instrumento, 4: Identifica este sector de la población y define medidas para abordar su particularidad			
	Característica	1. Plan municipal de GRD, PMGRD	2. Estrategia Municipal de respuesta a emergencias, EMRE	3. Plan municipal de Desarrollo Recomendaciones de PMGRD y de EMRE
a.	Género	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
b.	Ciclo de vida (niños, ancianos)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
c.	Población en condición de discapacidad (auditiva, visual, física, otra)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
d.	Condiciones sociales (extrema pobreza, desplazamiento, grupos de mayor vulnerabilidad como habitantes de la calle y recicladores)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
e.	LGBTI	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
f.	Minorías étnicas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

G. PLANES DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA SECTORIALES

1019.	Indique cuáles de los siguientes sectores tienen formulado plan de contingencia sectorial:			
	a. Salud	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
	b. Educación	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
	c. Agricultura	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
	d. Transporte	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
	e. Gas	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
	f. Energía	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
	g. Acueducto	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
	h. Alcantarillado	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
	i. Aseo	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
	j. Transporte y almacenamiento de Hidrocarburos	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>

k.Sustancias peligrosas	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
l.Ambiente	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
m.Otro ¿Cuál? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	

H. PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO (DECLARATORIAS DE CALAMIDAD)

1101.	¿Para el municipio se ha realizado algún tipo de declaratoria de calamidad, emergencia o desastre municipal bajo los términos de la Ley 1523 de 2012?	Califique el papel de la Ley 1523, en términos de utilidad, claridad de la norma, y nivel de aplicabilidad de la norma. Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor	
		2. Utilidad (Facilita la gestión de atención del municipio)	3. Claridad de la norma
	a. Declaratoria de situación de calamidad pública	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Declaratoria de desastre	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1102.	Luego de realizar la declaratoria de calamidad/situación de desastre, ¿el municipio formuló el plan de acción específico?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1103.	¿Se involucraron sectores en la formulación, ejecución y financiación del plan de acción?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1104.	Al finalizar la declaratoria, ¿el municipio expidió algún acto administrativo para volver a condición de normalidad?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>

III. MECANISMOS DE FINANCIACIÓN

A. PROTECCIÓN FINANCIERA

1201.	¿El municipio ha definido medidas para enfrentar los procesos de recuperación sin afectar su estabilidad fiscal?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1203
1202.	¿Con cuáles de los siguientes instrumentos financieros (para disminuir la vulnerabilidad fiscal) cuenta su municipio?		
	a. Fondos de reserva – Cuenta de protección financiera en el Fondo	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Seguros	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Reasignación de presupuesto	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Créditos	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1203.	¿El municipio cuenta con una póliza de seguros ante eventos de la naturaleza? (sismo, inundaciones, vendaval, etc.)	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1207
1204.	Cuáles de los siguientes eventos cubre dicha póliza:		
	a. Mutliriesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Erupción volcánica	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Tsunami	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Marejada	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	e. Vientos fuertes	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	f. Lluvias fuertes	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	g. Granizo	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	h. Terremoto	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1205.	Señale cuales de los siguientes bienes se encuentran asegurados:		
	a. Oficinas de la administración municipal		<input type="checkbox"/>
	b. Empresas de servicios públicos agua y saneamiento		<input type="checkbox"/>
	c. Empresas de servicios públicos de energía		<input type="checkbox"/>
	d. Estación de bomberos		<input type="checkbox"/>

	e. Escuelas	<input type="checkbox"/>
	f. Hospitales	<input type="checkbox"/>
	g. Otras ¿cuáles? _____	<input type="checkbox"/>
	De acuerdo con lo contemplado en el proceso de aseguramiento del municipio ante posibles eventos, responda las siguientes preguntas:	
1206.	a. ¿Los estudios de conocimiento, zonificación de riesgo y/o modelación apoyaron la escogencia de la cobertura y el tipo de póliza de seguro?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. ¿El valor asegurado cubre el valor reconstrucción del activo en caso de su destrucción?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. ¿Cree que el aseguramiento del municipio podría ser mejor?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
1207.	¿El municipio sufrió afectaciones durante el fenómeno de La Niña 2010 - 2011?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1301

	Si fue afectado por el Fenómeno de La Niña 2010 - 2011 señale el tipo de infraestructura, si estaba asegurada y si se hizo efectivo el seguro por daños registrados en ella				
	1. Señale el tipo de infraestructura pública afectada (propiedad del municipio) durante el fenómeno de la niña 2010-2011	2. ¿ En ese momento estaba asegurado?	3. ¿Los eventos asociados a La Niña estaban cubiertos por esta póliza?	4. ¿Se cobró seguro por daños de infraestructura?	
1208.	a. Oficinas de la administración municipal	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Empresas de servicios públicos agua y sanemaiento	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Empresas de servicios públicos de energía	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Estación de bomberos	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	e. Escuelas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	f. Hospitales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	g. Otros ¿Cuáles? _____	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

B. FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRE

1301.	¿Actualmente el Fondo Municipal para la Gestión de Riesgo de Desastres está constituido en el municipio?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1304
1302.	Registre el año de conformación	____
	¿Cuenta el municipio con una fuente permanente de financiación para el Fondo municipal de gestión del riesgo de desastres?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1304
1303.	1. Fuente (s) de financiación	2. % de recursos destinados
		3. Vigencias que ha financiado (registre los años)
	Pase a 1305	
	Si el municipio no cuenta con el Fondo Municipal, señale los motivos.	
1304.	a. Desconocimiento	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Falta de recursos	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Otra forma de administrar los recursos	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Otro. Cuál? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	Pase a 1309	

1305.	¿Mediante qué figura se administra el Fondo?	Encargo fiduciario	1 <input type="checkbox"/>				
		Cuenta Ahorros/corriente del municipio	2 <input type="checkbox"/> → 1307				
		Otro. ¿Cuál? _____	3 <input type="checkbox"/> → 1307				
1306.	¿Cuál es el nombre de la Fiduciaria?						
1307.	1. ¿Cuenta el Fondo con subcuentas por cada proceso?		2. Registre el saldo actual en cada subcuenta		3. Valor de giros desde cada subcuenta año 2017		
	a. Conocimiento	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →					
	b. Reducción	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →					
	c. Manejo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →					
	d. Recuperación	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →					
	e. Protección Financiera	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →					
1308.	Indique los valores del flujo del Fondo Municipal de Gestión del Riesgo, para los siguientes años (En pesos) 👉 Registre desde el año de creación del fondo municipal		2013	2014	2015	2016	2017
	a. Saldo inicial						
	b. Total aportes al Fondo en la vigencia						
	c. Del presupuesto del municipio						
	d. Otros aportes (de otras entidades públicas, donaciones sector privado, entre otros)						
	e. Desembolsos de créditos						
	f. Rendimientos financieros						
	g. Ejecución (Giros)						
	h. Saldo final						
1309.	¿Reconoce cofinanciación de proyectos por parte de algunas de las siguientes entidades en Gestión de Riesgo de Desastres en los dos últimos años en su municipio?		a. Departamento	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
			b. Corporación Autónoma Regional	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
			c. Fondos del orden nacional	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
			d. Sistema General de Participaciones	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
			e. Cooperación internacional	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
			f. Donaciones del sector privado nacional	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
			g. Otra ¿cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	

C. FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

1400.	¿Ha postulado proyectos al Fondo Nacional de Gestión del Riesgo?		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1402			
1401.	Si ha postulado proyectos al Fondo Nacional de Gestión del Riesgo califique los siguientes aspectos de 1 a 4, donde	a. Apoyo técnico de la Unidad Nacional de Gestión de Riesgo de Desastres en la formulación y presentación del proyecto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
		b. Claridad y aplicación de los criterios de priorización y aprobación de proyectos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

1 es la peor calificación y 4 es la mejor	c. Tiempos de revisión del proyecto	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Oportunidad y calidad de la retroalimentación en la revisión de Proyectos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Tiempo de trámite del Convenio	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f. Oportunidad de los desembolsos en situación de normalidad	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	g. Seguimiento a la ejecución del proyecto por parte de la Unidad Nacional de Gestión de Riesgo de Desastres	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

C.1 ACCESO A OTROS FONDOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

	¿Ante cuáles de los siguientes fondos, ha postulado el municipio proyectos para la gestión del riesgo de desastres en los últimos dos años (2016 y 2017)? Califique su accesibilidad y tiempos de aprobación desde el momento de presentación del proyecto:	1. ¿Ha postulado proyectos entre 2016 y 2017?	2. Número de proyectos presentados	3. Número de proyectos aprobados	4. Número de proyectos NO aprobados	5. Número de proyectos en proceso de aprobación	6. Califique el proceso de acceso y aprobación de proyectos de 1 a 4 (4 es muy ágil y eficiente, 1 es muy lento e ineficiente)	
1402.	a. Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	b. Fondo de Solidaridad Agropecuaria	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	c. Bolsa de Subsidio Familiar de Vivienda	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	d. Fondo de Educación Ley 21 de 1982	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	Fondos del Sistema General de Regalías:							
	e. Fondo de Desarrollo Regional	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	f. Fondo de Compensación Regional	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	g. Fondo de Ciencia, Tecnología e Innovación	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
h. Fondo departamental de gestión del riesgo de desastres	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		

1403	¿Su municipio ha sido o es beneficiario de proyectos llevados a cabo por el Fondo Adaptación?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> →	1501		
1404	Señale el tipo de proyectos que el Fondo Adaptación llevo a cabo	Identificación de afectaciones	Localización del proyecto	Ejecución del proyecto	Garantía de sostenibilidad de

en su municipio y califique de 1 a 4, la articulación con el municipio para las siguientes fases del proyecto:					las obras recibidas
Vivienda	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Agua y Saneamiento	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Instituciones educativas	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Salud	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Transporte	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Infraestructura de contención hidráulica	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Otro ¿Cuál? _____		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

IV. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

A. MONITOREO DEL RIESGO Y SUS COMPONENTES

1. ¿El municipio hace uso de los siguientes sistemas de monitoreo del riesgo?		2.1 ¿Ha sido útil la información para caracterizar las amenazas del territorio?	2.2. La información recolectada posibilita al municipio modelar escenarios de riesgo.	2.3. ¿La información es útil para formular proyectos de reducción de riesgo?.	
1501.	a. Sistema Propio de Monitoreo de fenómenos recurrentes (Inundaciones, deslizamientos, avenidas torrenciales)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Sistema de Monitoreo de la CAR para fenómenos recurrentes en el municipio (inundaciones, deslizamientos, avenidas torrenciales)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Monitoreo del IDEAM para eventos hidrometeorológicos (página Web)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Monitoreo de fenómenos asociados a erupción volcánica, sismos y tsunami SGC y DIMAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

B. SISTEMAS DE ALERTA TEMPRANA

1601.	¿El municipio cuenta y/o tiene acceso a un Sistema de Alerta Temprana?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> →1604	
1602.	1. ¿A cuál de los siguientes Sistemas de Alerta Temprana tiene acceso su municipio?	2. Califique de 1 a 4 la utilidad del Sistema de Alerta Temprana, siendo 1 la mínima calificación y 4. la máxima	
	a. Ideam	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Corporación Autónoma Regional (CAR)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Corporación OSSO	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Dirección General Marítima (DIIMAR)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Servicio Geológico Colombiano (SGC)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
f. Municipal propio	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	

	g. Otro ¿Cuál?	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1603.	Identifique la naturaleza del Sistema de Alerta Temprana propio con el que cuenta el municipio	Sistema de Alerta Temprana comunitario (operado por la comunidad)	1 <input type="checkbox"/>
		Sistema de Alerta Temprana comunitario integrado a una plataforma tecnológica	2 <input type="checkbox"/>
		Sistema de Alerta Temprana multirisgo integrado a plataforma tecnológica	3 <input type="checkbox"/>
		4 <input type="checkbox"/> Otro ¿cúal?	
1604.	¿El departamento ha apoyado la implementación de Sistemas de Alerta Temprana que beneficien a su municipio y/o a otros municipios?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1605.	¿El municipio ha definido protocolos de comunicación entre entidades nacionales/regionales/ municipales/para emitir la alerta?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1606.	¿Con cuáles de los siguientes protocolos de comunicación cuenta?	a. Protocolos de comunicación a la comunidad	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Protocolo de comunicación al Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Protocolos de comunicación a niveles superiores (Departamento, Nación)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		d. Otro. ¿Cuál? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

C. MANEJO DE INFORMACIÓN MUNICIPAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

1701.	¿El municipio cuenta con un sistema de información municipal de gestión del riesgo?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1704
1702.	¿Cuál de las siguientes herramientas de información alimenta el sistema de información municipal de gestión del riesgo?	a. Mapas e información georreferenciada	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Datos en Excel	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Datos en una plataforma o programa especializado	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/>
	¿En cuál? _____		
1703.	¿En una escala de 1 (completa) a 3 (nula) cómo califica la interoperabilidad del sistema de información municipal con el SNIGRD? (eliminar)	Completa	1 <input type="checkbox"/>
		Parcial	2 <input type="checkbox"/>
		Nula	3 <input type="checkbox"/>
1704.	¿El municipio lleva un registro sistematizado de eventos y emergencias?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1706
1705.	¿Qué entidad es la responsable de este registro?	Nombre de la entidad _____	
1706.	¿El municipio ha venido registrando la información de las emergencias sufridas en su territorio a la Unidad Nacional de Gestión del Riesgo (UNGRD)?	No sabe	1 <input type="checkbox"/> → 1801
		No, no conoce el registro de la UNGRD	2 <input type="checkbox"/> → 1801
		Conoce el registro de la UNGRD pero no reporta	3 <input type="checkbox"/> → 1801
		Registra solo a partir del año 2016	4 <input type="checkbox"/>
		Registra a partir del año 2011, por el fenómeno de La Niña	5 <input type="checkbox"/>

		Registra desde antes del fenómeno de La Niña	6 <input type="checkbox"/>
		Registra la primera información de emergencia	7 <input type="checkbox"/>
		Corrige esta información cuando conoce la afectación final	8 <input type="checkbox"/>
1707.	Por favor indique la periodicidad:	Siempre	1 <input type="checkbox"/>
		Solo cuando por la magnitud de la emergencia se requiere apoyo del Gobierno Nacional	2 <input type="checkbox"/>

D. HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DESARROLLADAS O PROMOVIDAS POR LA UNIDAD NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

1801.	¿El municipio ha hecho uso del Visor Geográfico?		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1803
	1. ¿Para qué fines?			2. Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor, la utilidad de éste instrumento de información
	a. Consulta de proyectos de inversión	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1802.	b. Consulta del banco de maquinaria	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Consulta de entidades de apoyo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Consulta de infraestructura vial	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Información de alertas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1803.	¿El municipio ha usado la plataforma OPEN Data para fines de gestión de riesgo?		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1901
	1. ¿Qué datos ha usado y/o consultado?			2. Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor la utilidad de este instrumento de información.
	a. Alertas hidrometeorológicas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1804.	b. Directorio de consejos departamentales de Gestión de Riesgo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Emergencias Naturales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Centros de ayuda	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

E. OTRAS APLICACIONES

1901.	¿Sabe usted si los habitantes de su municipio han reportado emergencias del municipio a través de la aplicación APP "yo reporto"?		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1904
	Califique de 1 a 4 la utilidad, pertinencia y oportunidad de la información recibida	a. Utilidad (tuvo acceso a información adicional que posibilitó su atención)		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1902.		b. Pertinencia (Fue posible agilizar mecanismos de atención)		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		c. Oportunidad (La información llegó a tiempo par actuar)		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1903.	Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor, este instrumento de información en cuanto a su utilidad.			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1904.	¿El municipio conoce el Registro Único de Damnificados (RUD)?		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 2001

1905.	Con respecto al RUD identifique	a. ¿Quién es el responsable de levantar la información ?	Municipio 1 <input type="checkbox"/> Defensa Civil 2. <input type="checkbox"/> Bomberos 3 <input type="checkbox"/> Otro organismo operativo? 4. <input type="checkbox"/> Cuál? _____
		b. ¿Quién es el responsable de la sistematización ?	Oficina de Gestion del Riesgo 1. <input type="checkbox"/> Funcionario de la Alcaldía 2 <input type="checkbox"/> Otro ¿cual? _____ 3 <input type="checkbox"/>
		c. ¿Estas personas han recibido capacitación para adelantar dicho registro?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
1906.	¿Cómo ha contribuido el RUD a la gestión del riesgo en su municipio?	a. Consolidación de estadísticas de afectación	<input type="checkbox"/>
		b. Apoyos brindados por el SNGRD	<input type="checkbox"/>
		c. Divulgación de información de conocimiento y reducción	<input type="checkbox"/>

V. PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD

¿Qué mecanismos usa el municipio para vincular a la comunidad en la gestión del riesgo?						
1. Conocimiento		2. Reducción		3. Manejo		
2001.	a. Participación en campañas de divulgación	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	a. Concertación de planes y proyectos (POT, POBT, EOT, PMD, PMGRD)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	a. Brigadas de evacuación	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Participación en el diseño y operación sistemas de alerta temprana	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	b. Promoción del uso de mecanismos de protección financiera	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	b. Brigadas de primeros auxilios	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Identificación de territorios en riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	c. Campañas	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	c. Brigadas contra incendios	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Sistemas de información con acceso a la población en general	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	OK	OK	d. Brigadas de aseo y saneamiento	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
2002.	1. ¿El municipio conoce de la existencia de uno o varios planes comunitarios para la Gestión del Riesgo de Desastres?				Sí 1 <input type="checkbox"/> → 2002.2	No 2 <input type="checkbox"/> → 2003
	2. ¿Cuántos conoce?				_____	
2003.	Desde la entidad/ oficina encargada de la GR en su municipio ¿qué mecanismos se usan para la vinculación efectiva de la comunidad en la Gestión del Riesgo de Desastres del municipio?					
	a. Acceso a información para todos los habitantes del municipio					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Posibilidad de diálogo entre institucionalidad y comunidad					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Formación de los habitantes del municipio en temas de gestión de riesgo					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Desarrollo de habilidades (creación de planes comunitarios y familiares para la gestión de riesgo)					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	e. Representación de la comunidad ante las autoridades territoriales de Gestión del Riesgo.					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
f. Apoyo a la creación de comités escolares para la Gestión del Riesgo					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	

2004.	1. ¿Se ha involucrado la comunidad del municipio en alguno de los siguientes escenarios de participación propuestos por la UNGRD?		2. Califique de 1 a 4, los siguientes aspectos, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor		
			2.1. Acceso	2.2. Facilidad en el manejo	2.3. Interactividad
	a. Foros virtuales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Conversatorios	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Audiencias públicas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Consultas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Veedurías ciudadanas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f. Chat en línea	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
g. Buzón de sugerencias	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
¿El municipio cuenta con una campaña particular sobre la seguridad ciudadana y la reducción del riesgo de desastres? Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 2101					
2005.	1. Dentro de la campaña se puede visibilizar:				
	a. Mensajes sobre las amenazas que enfrenta el municipio	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>			
	b. Pasos que el municipio está tomando para mitigarlos	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>			
	c. Conocimiento de la política y Ley sobre Gestión de Riesgo a Nivel Nacional	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>			
	d. Instrucciones para los habitantes en caso de emergencia	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>			
	e. Otros ¿Cuáles? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>			
	2. ¿Qué mecanismos usa para su difusión?				
	a. Entrega directa (físico)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>			
	b. Página web	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>			
	c. Talleres	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>			
d. Radio	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>				
e. Otros ¿cuáles?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>				
3. Su municipio promueve otro tipo de conocimiento en temas de GR al interior de la comunidad como:					
a. Normas de urbanismo y construcción, zonas de amenaza y riesgo, suelos de protección	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>				
b. Capacitación sobre prácticas agrícolas sostenibles	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>				
c. Capacitación sobre métodos constructivos de vivienda	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>				

OTROS INFORMANTES

2101.	Capítulos que respondió directamente			
	Otros informantes	Informante 2	Informante 3	Informante 4
2102.	Nombres y apellidos			
2103.	Dependencia en la que se desempeña			
2104.	Cargo			
2105.	Capítulos que respondió o apoyó			

¡Muchas gracias por su colaboración!