



Dirección de su hogar:

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

¿Quién vive en su hogar?

Nombre

Fecha da Nacimiento

Teléfono celular y/o correo electrónico

Nombre

Fecha da Nacimiento

Teléfono celular y/o correo electrónico

Nombre

Fecha da Nacimiento

Teléfono celular y/o correo electrónico

Mascotas y animals

Nombre, tipo, color,

Número de Registro/Microchip

Nombre, tipo, color

Número de Registro/Microchip

Nombre, tipo, color

Número de Registro/Microchip

Contacto de emergencia fuera de Oregon

Nombre

Teléfono celular y/o correo electrónico

Nombre

Teléfono celular y/o correo electrónico

Infórmele a esta persona su rol en caso de emergencia: Esta persona será el contacto para todos los miembros de su hogar para que le den información de cómo están y dónde están. Asegúrese que todos los miembros de su hogar tengan la información de esta persona, y que la escuela de los niños y niñas también tengan esta información.





Lugares de encuentro en caso de una emergencia:

Planee y escoja tres lugares para reunirse con su familia en caso de un desastre o emergencia.

1. Lugar Primario: Puede ser su hogar o parque cerca a su vecindario si es Seguro

Nombre

Dirección

2. Lugar Secundario: Otro lugar si su hogar y vecindario no esseguro, puede ser un albergue, la casa de una persona conocida,etc.

Nombre

Dirección

3. Lugar Terciario: Un lugar a donde puedan ir si tienen que evacuar la ciudad o region.

Nombre

Dirección

Practique con su familia cómo llegar a estos lugares, y asegúrese de planear quién va a recoger a los niños y niñas si están en la escuela. Planee todas las rutas alternativas para llegar a estos lugares.

Aseguranza médica:

Proveedor

Teléfono

Número de poliza

Aseguranza de hogar (homeowners/rental insurance):

Proveedor

Teléfono

Número de poliza

Aseguranza de automobille:

Proveedor

Teléfono

Número de poliza

Aseguranza de vida (life insurance):

Proveedor

Teléfono

Número de poliza

¿Qué otra información necesita?

