

FORMATO "H"

SOLICITUD DE APOYOS COMPLEMENTARIOS DE PARTE DE LAS FUERZAS ARMADAS PARA ATENDER LOS REFUGIOS TEMPORALES Y COCINAS COMUNITARIAS

SECRETARÍA DE _____

Oficio No. _____

Fecha _____

C. _____

**DIRECTOR GENERAL PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS
PRESENTE**

Por este conducto me permito informarle que el (día) de (mes) de (año) la Coordinación Nacional de Protección Civil, emitió la Declaratoria de Emergencia que fue comunicada a través de Boletín de prensa No._____, con el cual se activan los recursos del Fondo para la Atención de Emergencias FONDEN, a fin de brindar la atención inmediata de la población vulnerable afectada en (número de municipios) en el Estado de _____

En razón de lo anterior, atento a lo dispuesto por el artículo 24 de los Lineamientos del Fondo para la Atención de Emergencias FONDEN, me permito hacerle la siguiente requisición de apoyos para atender las necesidades de alimentación y aseo personal de las personas que se encuentren habitando en los albergues, refugios temporales o cocinas comunitarias que se encuentren bajo nuestra administración para la salvaguarda de la vida y la salud de la población afectada con la emergencia que nos ocupa.

Para los efectos anteriores, me permito proporcionarle la siguiente información:

Población vulnerable afectada objeto de la Declaratoria de Emergencia por albergues, refugios temporales o cocinas comunitarias.

Nombre del albergue	No. de personas albergadas
Total	

De determinarse procedente esta solicitud y con el fin de que pueda tener comunicación para solicitar información o desahogar cualquier consulta referente a esta solicitud de insumos, me permito designar como contacto por parte de esta Secretaría a los funcionarios:

Nota.- Con el propósito de optimizar la recepción de este documento, enviar a este correo electrónico:

dgreemergencias@segob.gob.mx

Nombre del Funcionario	Teléfonos de contacto fijo y móvil

La Secretaría de _____ se compromete a informar a esa Dirección General para la Gestión de Riesgos respecto de la utilización de los recursos autorizados, en un plazo que no deberá exceder de 30 días naturales contados a partir de la notificación del Cierre de la emergencia mediante boletín de prensa.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO PARA ELLO

Nota.- Con el propósito de optimizar la recepción de este documento, enviar a este correo electrónico:
dggemergencias@segob.gob.mx