

FORMATO "I"

INFORME DE UTILIZACIÓN DE RECURSOS POR 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**

Con referencia a la Declaratoria de Emergencia que fue comunicada a través de Boletín de prensa No._____, emitido por la Coordinación Nacional de Protección Civil, con el cual se activaron 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 _____.

Como es de su conocimiento, el (día) de (mes) de (año) la Coordinación Nacional de Protección Civil, emitió el aviso de término de la emergencia con motivo de (fenómeno que ocasionó la emergencia) y que afectó a diversos municipios del (nombre de la entidad federativa), mismo que fue difundido mediante el boletín de prensa número_____.

En razón de lo anterior y atento a lo dispuesto por el quinto párrafo del Artículo 25 de los Lineamientos del Fondo para la Atención de Emergencias FONDEN (Lineamientos), me permito presentar el siguiente informe:

a) La población objetivo que resultó finalmente apoyada con cargo al Fondo para la Atención de Emergencias FONDEN

Nombre del albergue o cocina	No. población apoyada

(Esta información deberá ser similar o igual a la expresada en los oficios de solicitud de insumos)

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

b) Apoyos otorgados para la atención de la población afectada

Número total de apoyos otorgados a la población por albergue o cocina	Monto autorizado	Monto utilizado	Monto disponible

Total

c) Relación de las facturas con cargo al Fondo para la Atención de Emergencias FONDEN de los insumos de apoyo para la atención de refugios temporales y cocinas comunitarias.

Razón Social	No. de Factura	Monto
Total		\$

Sin más por el momento, quedo de Usted.

**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:

dggreemergencias@segob.gob.mx