## Plan familiar para emergencias de los

WePrepare

**Marque 911 en caso de emergencia**

*Escriba su domicilio y manténgalo actualizado.*

Domicilio

Depto. #

Ciudad

Estado CA

Código postal

Condado

Teléfono de casa ( ) –

---

*Complete la siguiente información para cada miembro de su familia y manténgala actualizada.*

## Familiar Adulto #1 – Cabeza del hogar

Apellido

Fecha de nacimiento (MMDDAAAA)

Nombre de pila

Segundo nombre

Correo electrónico

Teléfono celular ( ) –

Información médica importante: Enliste cualquier alergia, medicamentos, condiciones médicas, etc.

Empleador

Domicilio

Oficina #

Ciudad

Estado CA

Código postal

Correo electrónico del trabajo

Teléfono del trabajo ( ) –

WePrepare

## Familiar Adulto #2

(Si no hay ningún otro adulto en su hogar, vaya a la sección Familiar Menor de Edad #1)

Apellido

Fecha de nacimiento (MMDDAAAA)

Nombre de pila

Segundo nombre

☐ *Mismo domicilio que la cabeza del hogar*

Relación con la cabeza del hogar

Domicilio (si es distinto al de la cabeza del hogar)

Depto. #

Ciudad

Estado CA

Código postal

Condado

Teléfono ( ) –

Correo electrónico

Teléfono celular ( ) –

Información médica importante: Enliste cualquier alergia, medicamentos, condiciones médicas, etc.

Empleador

Domicilio

Oficina #

Ciudad

Estado CA

Código postal

Correo electrónico del trabajo

Teléfono del trabajo ( ) –

## Plan familiar para emergencias

WePrepare

# Familiar Menor de Edad #1

Apellido

Fecha de nacimiento (MMDDAAAA)

Nombre de pila

Segundo nombre

☐ *Mismo domicilio que la cabeza del hogar*

Relación con la cabeza del hogar

Domicilio (si es distinto al de la cabeza del hogar)

Depto. #

Ciudad

Estado CA

Código postal

Condado

Teléfono ( ) –

Correo electrónico

Teléfono celular ( ) –

Información médica importante: Enliste cualquier alergia, medicamentos, condiciones médicas, etc.

Escuela o persona que cuida de su niño(a)

Domicilio

Ciudad

Estado CA

Código postal

Nombre del maestro(a) o persona que cuida de su niño(a)

Teléfono de la escuela ( ) –

## Plan familiar para emergencias

WePrepare

# Familiar Menor de Edad #2

Apellido

Fecha de nacimiento (MMDDAAAA)

Nombre de pila

Segundo nombre

☐ *Mismo domicilio que la cabeza del hogar*

Relación con la cabeza del hogar

Domicilio (si es distinto al de la cabeza del hogar)

Depto. #

Ciudad

Estado

CA

Código postal

Condado

Teléfono

( ) –

Correo electrónico

Teléfono celular

( ) –

Información médica importante: Enliste cualquier alergia, medicamentos, condiciones médicas, etc.

Escuela o persona que cuida de su niño(a)

Domicilio (si es distinto al del Familiar Menor de Edad #1)

Ciudad

Estado

CA

Código postal

Nombre del maestro(a) o persona que cuida de su niño(a)

Teléfono de la escuela

( ) –

## Plan familiar para emergencias

WePrepare

# Familiar Menor de Edad #3

Apellido

Fecha de nacimiento (MMDDAAAA)

Nombre de pila

Segundo nombre

☐ *Mismo domicilio que la cabeza del hogar*

Relación con la cabeza del hogar

Domicilio (si es distinto al de la cabeza del hogar)

Depto. #

Ciudad

Estado

CA

Código postal

Condado

Teléfono

( ) –

Correo electrónico

Teléfono celular

( ) –

Información médica importante: Enliste cualquier alergia, medicamentos, condiciones médicas, etc.

Escuela o persona que cuida de su niño(a)

Domicilio (si es distinto al del Familiar Menor de Edad #1)

Ciudad

Estado

CA

Código postal

Nombre del maestro(a) o persona que cuida de su niño(a)

Teléfono de la escuela

( ) –

## Plan familiar para emergencias

WePrepare

## Familiar Menor de Edad #3

Apellido

Fecha de nacimiento (MMDDAAAA)

Nombre de pila

Segundo nombre

☐ *Mismo domicilio que la cabeza del hogar*

Relación con la cabeza del hogar

Domicilio (si es distinto al de la cabeza del hogar)

Depto. #

Ciudad

Estado

CA

Código postal

Condado

Teléfono

( ) –

Correo electrónico

Teléfono celular

( ) –

Información médica importante: Enliste cualquier alergia, medicamentos, condiciones médicas, etc.

Escuela o persona que cuida de su niño(a)

Domicilio (si es distinto al del Familiar Menor de Edad #1)

Ciudad

Estado

CA

Código postal

Nombre del maestro(a) o persona que cuida de su niño(a)

Teléfono de la escuela

( ) –

Si tiene otros familiares adicionales, haga clic aqui.

WePrepare

# Contactos en caso de emergencia

**Persona de contacto local** – Apellido

Nombre

*Seleccione el mejor número para localizarle:*

☐ Teléfono de casa ( ) –

Relación

☐ Teléfono del trabajo ( ) –

Correo electrónico

☐ Teléfono celular ( ) –

Domicilio

Depto. #

Ciudad

Estado CA

Código postal

---

**Persona de contacto fuera del estado** – Apellido

Nombre

*Seleccione el mejor número para localizarle:*

☐ Teléfono de casa ( ) –

Relación

☐ Teléfono del trabajo ( ) –

Correo electrónico

☐ Teléfono celular ( ) –

Domicilio

Depto. #

Ciudad

Estado CA

Código postal

WePrepare

# Lugares de encuentro en caso de emergencia o desastre

**Lugar de encuentro local** *(en caso de evacuación)* – Nombre o descripción del lugar

Domicilio

Depto. #

Ciudad

Estado CA

Código postal

Teléfono ( ) –

Teléfono celular ( ) –

Correo electrónico

Otro

**Lugar de encuentro regional** *(en caso de evacuación)* – Nombre o descripción del lugar

Domicilio

Depto. #

Ciudad

Estado CA

Código postal

Teléfono ( ) –

Teléfono celular ( ) –

Correo electrónico

Otro

**Lugar de encuentro fuera del estado** *(en caso de evacuación)* – Nombre o descripción del lugar

Domicilio

Depto. #

Ciudad

Estado CA

Código postal

Teléfono ( ) –

Teléfono celular ( ) –

Correo electrónico

Otro

WePrepare

# Información adicional importante

**Doctor** – Nombre

Teléfono

( ) –

**Pediatra o 2do doctor** – Nombre

Teléfono

( ) –

**Farmacia** – Nombre

Teléfono

( ) –

**Veterinario/perrera** – Nombre

Teléfono

( ) –

**Seguro médico** – Proveedor

Póliza #

Teléfono

( ) –

Miembro de la familia con cobertura

**Seguro de su casa** – Proveedor

Póliza #

Teléfono

( ) –

Titular de la póliza

**Otro** *(incluya cualquier otra información de contacto importante)*

WePrepare

# Identifique su riesgo de emergencias

Preparar a su familia para una emergencia incluye investigar qué tipos de desastres naturales y causados por el hombre son un riesgo potencial para usted y su familia. Por ejemplo, ¿sabe si usted o sus familiares viven, trabajan o van a la escuela en una zona de inundaciones, cerca de una gran falla tectónica o en un área de alto riesgo de incendios?

A continuación hay información de contacto local de su Oficina de Servicios de Emergencia (OES) o de la Cruz Roja Americana, dos organizaciones que pueden ayudarle a identificar estos riesgos.

Haga clic **aquí** para ir al sitio de Internet de OES. Busque su oficina local de OES y luego copie y pegue la información en el espacio de abajo:

## Nuestra oficina local de OES

Haga clic **aquí** para ir al sitio de Internet de la Cruz Roja. Busque su oficina local de la Cruz Roja y luego copie y pegue la información en el espacio de abajo:

## Nuestra oficina local de la Cruz Roja

## Plan familiar para emergencias

WePrepare

# Información adicional importante

Si tiene otros familiares adicionales, anote sus datos a continuación:

***Gracias por completar su plan familiar en caso de emergencia.*** *Usted ha dado un paso importante para proteger a su familia. Imprima sus materiales personalizados y asegúrese de guardar copias en lugares seguros.*

IMPRIMIR GUARDAR**

** PARA GUARDAR ESTE DOCUMENTO SE REQUIERE ADOBE ACROBAT ESTÁNDAR O PROFESIONAL.

# *¡Pónganse listos! Formato de carta para su contacto fuera del estado*

, CA

Hola ,

Recientemente, mi familia y yo creamos un plan familiar en caso de emergencia para que cada uno de nosotros sepamos exactamente qué hacer si ocurre un desastre. Al vivir en California, no es cuestión de si va a ocurrir un desastre, sino cuándo ocurrirá. Por ello, como parte de nuestros preparativos, te hemos nombrado como nuestra persona de contacto fuera del estado en caso de una emergencia. Durante una emergencia, con frecuencia es más fácil hacer llamadas de larga distancia que llamadas locales. Si algún miembro de la familia no pudiera contactar a los otros, todos sabremos que debemos llamarte a ti.

Para tu referencia, por favor revisa el Plan familiar para emergencias de los

¡Gracias por ser una parte importante de nuestros esfuerzos para que nuestra familia esté preparada!

Sinceramente,

Familia

# *¡Pónganse listos! Formato de carta para la niñera o persona que cuida de sus niños*

, CA

Hola ,

Recientemente, mi familia y yo creamos un plan familiar en caso de emergencia para que cada uno de nosotros sepamos exactamente qué hacer si ocurre un desastre. Al vivir en California, no es cuestión de si va a ocurrir un desastre, sino cuándo ocurrirá. Por ello, como parte de nuestros preparativos, hemos incluido tu información de contacto en nuestro plan familiar en caso de emergencia.

Asimismo, ya que tú juegas un papel fundamental en las actividades diarias de nuestra familia, hemos preparado una tarjeta con información en caso de emergencia para tu cartera. Esta tarjeta será una herramienta importante para ti cuando cuides a los niños, para que sepas exactamente qué hacer y a quién contactar en caso de emergencia. Por favor, lleva siempre esta tarjeta con información de emergencia en tu cartera.

¡Gracias por ser una parte importante de nuestros esfuerzos para que nuestra familia esté preparada! Además, como sabemos que NOS Preparamos al ayudar a otros, también queremos invitarte a completar un plan familiar para emergencias para tu familia. Visita www.CaliforniaVolunteers.org para más información.

Sinceramente,

Familia

# Plan familiar para emergencias

WePrepare

## Tarjetas con información de emergencia para la cartera

### Plan familiar para emergencias

CABEZA DEL HOGAR: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

2DO ADULTO EN CASA: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

CONTACTO DE EMERGENCIA: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

CONTACTO FUERA DEL ESTADO: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

**MARQUE 911 PARA EMERGENCIAS** WePrepare


### Plan familiar para emergencias

CABEZA DEL HOGAR: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

2DO ADULTO EN CASA: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

CONTACTO DE EMERGENCIA: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

CONTACTO FUERA DEL ESTADO: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

**MARQUE 911 PARA EMERGENCIAS** WePrepare


doblar aquí

### Plan familiar para emergencias

LUGAR DE ENCUENTRO LOCAL:
, CA
TELÉFONO: () -

LUGAR DE ENCUENTRO REGIONAL:
, CA
TELÉFONO: () -

LUGAR DE ENCUENTRO FUERA DEL ESTADO:
, CA
TELÉFONO: () -

**MARQUE 911 PARA EMERGENCIAS** WePrepare


### Plan familiar para emergencias

LUGAR DE ENCUENTRO LOCAL:
, CA
TELÉFONO: () -

LUGAR DE ENCUENTRO REGIONAL:
, CA
TELÉFONO: () -

LUGAR DE ENCUENTRO FUERA DEL ESTADO:
, CA
TELÉFONO: () -

**MARQUE 911 PARA EMERGENCIAS** WePrepare



### Plan familiar para emergencias

CABEZA DEL HOGAR: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

2DO ADULTO EN CASA: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

CONTACTO DE EMERGENCIA: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

CONTACTO FUERA DEL ESTADO: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

**MARQUE 911 PARA EMERGENCIAS** WePrepare


doblar aquí


### Plan familiar para emergencias

LUGAR DE ENCUENTRO LOCAL:
, CA
TELÉFONO: () -

LUGAR DE ENCUENTRO REGIONAL:
, CA
TELÉFONO: () -

LUGAR DE ENCUENTRO FUERA DEL ESTADO:
, CA
TELÉFONO: () -

**MARQUE 911 PARA EMERGENCIAS** WePrepare



### Plan familiar para emergencias

CABEZA DEL HOGAR: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

2DO ADULTO EN CASA: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

CONTACTO DE EMERGENCIA: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

CONTACTO FUERA DEL ESTADO: TELÉFONO: () -
TELÉFONO CELULAR: () - TELÉFONO DEL TRABAJO: () -

**MARQUE 911 PARA EMERGENCIAS** WePrepare



### Plan familiar para emergencias

LUGAR DE ENCUENTRO LOCAL:
, CA
TELÉFONO: () -

LUGAR DE ENCUENTRO REGIONAL:
, CA
TELÉFONO: () -

LUGAR DE ENCUENTRO FUERA DEL ESTADO:
, CA
TELÉFONO: () -

**MARQUE 911 PARA EMERGENCIAS** WePrepare