

# REGISTRO DE INFORMACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - ENAGERD 2025

[De click AQUÍ para solicitar su contraseña](#)



¡BIENVENIDO!

Estimado representante de la Entidad:{TOKEN:ATTRIBUTE\_6}

El presente registro tiene como finalidad conocer el proceso de la implementación de la Gestión del Riesgo de Desastres - GRD en su institución.

La información proporcionada tiene carácter de Declaración Jurada. Agradecemos responder dentro del plazo establecido.

Periodo del registro de información: **15 Sep 2025 - 31 Oct 2025. Gracias!**

Hay 134 preguntas en esta encuesta

## DATOS GENERALES

### []DG.3. Entidad \*

Por favor, escriba su(s) respuesta(s) aquí:

Entidad

Tipo de Entidad

Ubigeo

Departamento

Provincia

Distrito

Dirección

Complete o corrija el campo dirección.

### []DG.4. Datos del responsable de la Oficina u área dentro de la entidad a cargo de la GRD: \*

Por favor, escriba su(s) respuesta(s) aquí:

Número de DNI

Apellidos y Nombres

Email

Teléfono Fijo:

*Nota: Si no se cuenta con Telf. fijo, colocar el N° de Celular*

Celular

Área donde labora

Cargo

Grado de Instrucción

Verifique que:

- El número del DNI tenga 8 caracteres
- El email incluya el carácter @
- El número del celular contenga 9 números

**[]DG.5. Responsable de registro de la ENAGERD: \***

Por favor, escriba su(s) respuesta(s) aquí:

Número de DNI

Apellidos y Nombres

Email

Teléfono Fijo:

*Nota: Si no se cuenta con Telf. fijo, repetir el N° de Celular*

Celular

Área donde labora

Cargo

Grado de Instrucción

Verifique que:

- El número del DNI tenga 8 caracteres
- El email incluya el carácter @
- El número del celular contenga solo nueve números sin espacios

**[]A. ¿Su entidad cuenta con una Oficina (Gerencia, Dirección, Subdirección, Área u otra Oficina) responsable de conducir los procesos de la Gestión de Riesgos de Desastres? \***Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]A.1. Nombre de la Oficina: \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '4 [A]' (A. ¿Su entidad cuenta con una Oficina (Gerencia, Dirección, Subdirección, Área u otra Oficina) responsable de conducir los procesos de la Gestión de Riesgos de Desastres?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Gerencia de Gestión del Riesgo de Desastres
- Oficina de Gestión del Riesgo de Desastres
- Oficina de Defensa Nacional, Seguridad y Gestión del Riesgo de Desastres
- Oficina de Defensa Civil
- Otro

**[]A.2. ¿La oficina a cargo de Implementar la GRD está en incluida en el Organigrama? \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '4 [A]' (A. ¿Su entidad cuenta con una Oficina (Gerencia, Dirección, Subdirección, Área u otra Oficina) responsable de conducir los procesos de la Gestión de Riesgos de Desastres?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]A.2.1. Adjuntar Organigrama****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '6 [Ax2]' (A.2. ¿La oficina a cargo de Implementar la GRD está en incluida en el Organigrama?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO:** Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido.

**OBJETIVO PRIORITARIO 01**

MEJORAR LA COMPRESIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA LA TOMA DE DECISIONES A NIVEL DE POBLACIÓN Y LAS ENTIDADES DEL ESTADO

**[]Lineamiento 1.1. Implementar medidas de acceso universal a información en materia de gestión del riesgo de desastres para las distintas entidades del estado****[]1. ¿Su entidad cuenta con Líneas o sublíneas de investigación relacionadas a la Gestión del Riesgo de Desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]1.1. ¿Cuáles son las líneas y/o sublíneas de investigación?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '9 [Q1]' (1. ¿Su entidad cuenta con Líneas o sublíneas de investigación relacionadas a la Gestión del Riesgo de Desastres?)

Proporcione información de al menos una línea de investigación

	Línea de investigación
Línea Investigación 1	<input type="text"/>
Línea Investigación 2	<input type="text"/>
Línea Investigación 3	<input type="text"/>
Línea Investigación 4	<input type="text"/>
Línea Investigación 5	<input type="text"/>

Proporcione información de al menos una línea de investigación

**[]1.1.D. Registrar evidencias las líneas y/o sublíneas de investigación.**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '9 [Q1]' (1. ¿Su entidad cuenta con Líneas o sublíneas de investigación relacionadas a la Gestión del Riesgo de Desastres?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**[]1.2. ¿Ha desarrollado investigación aplicada vinculada a la gestión del riesgo de desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '9 [Q1]' (1. ¿Su entidad cuenta con Líneas o sublíneas de investigación relacionadas a la Gestión del Riesgo de Desastres?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]1.2.1. Registre el Link de la ubicación de las investigaciones relacionadas a la GRD.**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '12 [Q1x2]' (1.2. ¿Ha desarrollado investigación aplicada vinculada a la gestión del riesgo de desastres?)

Ingrese al menos un link

	Link de ubicación de investigaciones relacionadas a la GRD
Link 1	<input type="text"/>
Link 2	<input type="text"/>

Ingrese al menos un link

**[]2. Su entidad ha desarrollado estudios de EVALUACIÓN DE RIESGO en su territorio (EVAR) durante el presente periodo 2025? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]2.1. ¿Los EVARs están registrado en el SIGRID? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '14 [Q2]' (2. Su entidad ha desarrollado estudios de EVALUACIÓN DE RIESGO en su territorio (EVAR) durante el presente periodo 2025?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]2.2. Registre el link de cada EVAR y seleccione la fuente de financiamiento**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '15 [Q2x1]' (2.1. ¿Los EVARs están registrado en el SIGRID?)

Complete al menos la información de un link

	Link	Art 54 Ley 32185	Actividad Estudios	Otros (Especifique)
Link 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Link	Art 54 Ley 32185	Actividad Estudios	Otros (Especifique)
Link 2				
Link 3				
Link 4				
Link 5				

Complete al menos la información de un link

### [2.3. Registre los EVARs

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '15 [Q2x1]' (2.1. ¿Los EVARs están registrado en el SIGRID?)

Registre al menos un EVAR

	Descripción
EVAR 1	
EVAR 2	
EVAR 3	
EVAR 4	
EVAR 5	

Registre al menos un EVAR

### [2.3.D. Registrar evidencias de EVARs

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '14 [Q2]' (2. Su entidad ha desarrollado estudios de EVALUACIÓN DE RIESGO en su territorio (EVAR) durante el presente periodo 2025?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

### [2.4. ¿Cuál es uso de estos EVARs? \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '14 [Q2]' (2. Su entidad ha desarrollado estudios de EVALUACIÓN DE RIESGO en su territorio (EVAR) durante el presente periodo 2025?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Elaborar PPRRD para la entidad
- Elaborar Instrumentos de Gestion Territorial (PDU, PDM, PAT, ...)
- Otro:

### [3. Su entidad ha desarrollado estudios de ESCENARIOS DE RIESGO durante el presente periodo 2025? \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

### [4. ¿Conoce los estudios de ESCENARIOS DE RIESGO por tipo de peligro ? \*

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

### [4.1. ¿Cuál es el que le da a estos estudios? \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '21 [Q4]' (4. ¿Conoce los estudios de ESCENARIOS DE RIESGO por tipo de peligro ?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Elaborar PPRRD para la entidad
- Elaborar Instrumentos de Gestion Territorial (PDU, PDM, PAT, ...)
- Otro:

### [5. ¿Su entidad ha desarrollado estudios de riesgo para la planificación urbana? \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

### [5.1. Elija el estudio de riesgo para la planificación urbana que corresponde \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '23 [Q5]' (5. ¿Su entidad ha desarrollado estudios de riesgo para la planificación urbana?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Plan de Acondicionamiento Territorial (PAT)
- Plan de Desarrollo Metroropolitano (PDM)
- Plan de Desarrollo Urbano (PDU)
- Plan Específico (PE)
- Esquema Urbano (EU)
- Otro:

#### []6. ¿Qué dificultades identifican en el desarrollo de los EVARs? \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '14 [Q2]' (2. Su entidad ha desarrollado estudios de EVALUACIÓN DE RIESGO en su territorio (EVAR) durante el presente periodo 2025?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
- No se ha priorizado ni programado la actividad
- Limitado personal técnico capacitado
- Desconocimiento del acceso a recursos financieros (Art. 54)

#### []7. ¿Conoce la plataforma del Sistema de Información de Gestión de Riesgos y Desastres (SIGRID)? \*

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí
- No

#### []7.1. ¿Con qué frecuencia accede al SIGRID? \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '26 [Q7]' (7. ¿Conoce la plataforma del Sistema de Información de Gestión de Riesgos y Desastres (SIGRID)?)

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

#### []7.2. ¿Qué tipo de información revisa o descarga del SIGRID? \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Siempre' o 'Algunas veces' en la pregunta '27 [Q7x1]' (7.1. ¿Con qué frecuencia accede al SIGRID?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Informes técnicos elaborados por entidades técnicas científicas (PPRRD, EVAR, estudios,... Etc)
- Mapas y/o tablas de elementos expuestos
- Mapas y/o tablas de vías nacionales
- Información cartográfica de peligros, riesgos

#### []7.3. ¿Cuál es el uso que le da a la información del SIGRID? \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Siempre' o 'Algunas veces' en la pregunta '27 [Q7x1]' (7.1. ¿Con qué frecuencia accede al SIGRID?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Elaborar PPRRD para la entidad
- Elaborar Instrumentos de Gestión Territorial (PDU, PDM, PAT, ...)
- Otro:

#### []7.4. ¿La información que encontró en SIGRID le ha sido útil? \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Siempre' o 'Algunas veces' en la pregunta '27 [Q7x1]' (7.1. ¿Con qué frecuencia accede al SIGRID?)

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí
- No

#### []Lineamiento 1.2. Implementar medidas de acceso universal a información y conocimiento en materia de gestión del riesgo de desastres para la población, con carácter inclusivo y enfoque de género e intercultural

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

#### []8. ¿La entidad cuenta con Plan de Educación Comunitaria en gestión del riesgo de desastres? \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí

No**[]8.D. Adjunte la Resolución de aprobación****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '32 [Q8]' (8. ¿La entidad cuenta con Plan de Educación Comunitaria en gestión del riesgo de desastres?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**[]8.1. Plan de Educación Comunitaria - Información adicional****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '32 [Q8]' (8. ¿La entidad cuenta con Plan de Educación Comunitaria en gestión del riesgo de desastres?)

Llene al menos una opción con número entero mayor o igual a 0

Número

Número de eventos desarrollados por su entidad en el marco del Plan de Educación Comunitaria

Número de personas que han accedido al Plan de Educación Comunitaria en GRD

Llene al menos una opción con número entero mayor o igual a 0

**OBJETIVO PRIORITARIO 02 L21**

MEJORAR LAS CONDICIONES DE OCUPACIÓN Y USO CONSIDERANDO EL RIESGO DE DESASTRES EN EL TERRITORIO

**[]Lineamiento 2.1. Fortalecer la implementación de la gestión del riesgo de desastres en la planificación y gestión territorial de gobiernos regionales y locales, considerando el contexto de cambio climático en cuanto corresponda**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:  
Your Tipo de Organismo es**[]9. ¿Su entidad ha incorporado la GRD en su Plan de Desarrollo Regional/Local Concertado (PDRC o PDLC)? \***Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:  
Your Tipo de Organismo esPor favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]9.D. Registre el Objetivo Estratégico Territorial (OET) y/o Acción Estratégica Territorial (AET) que contempla la GRD del PDRC o PDLC**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '36 [Q9]' (9. ¿Su entidad ha incorporado la GRD en su Plan de Desarrollo Regional/Local Concertado (PDRC o PDLC)?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO:** Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 15 Mb es el tamaño máximo permitido.**[]10. ¿Su entidad ha incorporado la GRD en los instrumentos de Planificación Territorial? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "DISTRITAL" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "PROVINCIAL" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "REGIONAL"))

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]10.1. Elija los instrumentos de Planificación Territorial que han incorporado la GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '38 [Q10]' (10. ¿Su entidad ha incorporado la GRD en los instrumentos de Planificación Territorial?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Plan de Acondicionamiento Territorial (PAT)
- Plan de Desarrollo Metroplitano (PDM)
- Plan de Desarrollo Urbano (PDU)
- Plan Específico (PE)
- Esquema Urbano (EU)
- Otro:

**[]11. ¿Cuántas actividades o proyectos de GRD contenidos en los Planes para el Acondicionamiento Territorial y Desarrollo Urbano (PATDU) de su entidad se han implementado o ejecutado? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es Y La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '38 [Q10]' (10. ¿Su entidad ha incorporado la GRD en los instrumentos de Planificación Territorial?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- El 100%
- Al menos el 50%
- Ninguna
- La entidad no cuenta con PATDU

**[]12. ¿Cuántos proyectos de inversión en materia de GRD del Plan de Acondicionamiento Territorial y Desarrollo Urbano (PATDU) vigente han sido ejecutado en el presente periodo? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es Y La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '38 [Q10]' (10. ¿Su entidad ha incorporado la GRD en los instrumentos de Planificación Territorial?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- El 100%
- Al menos el 50%
- Ninguna
- La entidad no tiene proyectos de GRD en ejecución
- El PATDU de la entidad no identificó proyectos de GRD
- La entidad no cuenta con PATDU

**[]13. ¿Cuántos proyectos de inversión en materia de GRD del Plan de Acondicionamiento Territorial y Desarrollo Urbano (PATDU) vigente se encuentran en el Programa Multianual de Inversiones (PMI) del presente año? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es Y La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '38 [Q10]' (10. ¿Su entidad ha incorporado la GRD en los instrumentos de Planificación Territorial?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- El 100%

- Al menos el 50%
- Ninguna
- La entidad no tiene proyectos de GRD en ejecución
- El PATDU de la entidad no identificó proyectos de GRD
- La entidad no cuenta con PATDU

**[14. ¿Qué tipo de proyectos de mitigación de riesgo en ámbitos urbanos se han priorizado en el Programa Multianual de Inversiones (PMI) del presente año? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '38 [Q10]' (10. ¿Su entidad ha incorporado la GRD en los instrumentos de Planificación Territorial?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Defensas ribereñas
- Obras de drenaje pluvial
- Muros de contención
- Reforzamiento de infraestructura pública
- Sistemas de alerta temprana
- Otro:

**[15. Para los procesos de habilitación urbana, ¿cómo certifican el cumplimiento de las acciones de mitigación de riesgos? (incluya habilitación de oficio) \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '38 [Q10]' (10. ¿Su entidad ha incorporado la GRD en los instrumentos de Planificación Territorial?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- A través de la conformidad de obra se vincula la conformidad de las acciones de mitigación.
- A través del registro predial se verifica el levantamiento de cargas por riesgos.
- A través de fiscalización y control urbano
- A través del proceso de actualización y/o modificación de plan urbano
- Otro:

**[16. ¿Qué limitaciones ha enfrentado su municipalidad para incluir proyectos de mitigación de riesgos en el Programa Multianual de Inversiones (PMI)?: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
- No se ha priorizado ni programado la actividad
- Limitado personal técnico capacitado
- Desconocimiento del acceso a recursos financieros (Art. 54)

**[17. Actualmente, ¿La entidad cuenta con un Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (PPRRD) aprobado? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[17.1. Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (PPRRD) - Información adicional**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '46 [Q17]' (17. Actualmente, ¿La entidad cuenta con un Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (PPRRD) aprobado?)

En número de PPRRDD aprobados ingrese número entero mayor o igual a 1

Información adicional

Número de PPRRDs aprobados en su entidad

Nombre del último PPRRD aprobado y vigente

En número de PPRRDD aprobados ingrese número entero mayor o igual a 1

**[18. Tipo de peligro al que corresponde este PPRRD (Puede marcar más de una opción) \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '46 [Q17]' (17. Actualmente, ¿La entidad cuenta con un Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (PPRRD) aprobado?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Sismos
- Lluvias intensas
- Inundaciones
- Deslizamientos

- Tsunamis
- Incendios forestales
- Sequías

Otro:

**[19. periodo de vigencia del PPRRD \***

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '46 [Q17]' (17. Actualmente, ¿La entidad cuenta con un Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (PPRRD) aprobado?)

Vigencia del PPRRDD  Fecha de inicio  Fecha de fin

**[20. ¿El PPRRD fue asesorado o asistido por el CENEPRED? \***

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '46 [Q17]' (17. Actualmente, ¿La entidad cuenta con un Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (PPRRD) aprobado?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[21. ¿El PPRRD se encuentra registrado en el SIGRID? \***

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '46 [Q17]' (17. Actualmente, ¿La entidad cuenta con un Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (PPRRD) aprobado?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[21.D. Adjunte archivo de evidencia del PPRRD (PDF)**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'No' en la pregunta '51 [Q21]' (21. ¿El PPRRD se encuentra registrado en el SIGRID?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar). Enviar el archivo comprimido. 15 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[21.1. PPRRD registrado en SIGRID - Información adicional**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '51 [Q21]' (21. ¿El PPRRD se encuentra registrado en el SIGRID?)

En número actualizaciones ingrese número entero mayor o igual a 0

Información adicional

Link del SIGRID para acceso al PPRRDD

Número de actualizaciones del PPRRDD después de su aprobación

En número actualizaciones ingrese número entero mayor o igual a 0

**[21.2. Registre hasta 3 actividades contenidas en su PPRRD**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '51 [Q21]' (21. ¿El PPRRD se encuentra registrado en el SIGRID?)

Registre la información de al menos una actividad

Detalle de actividad

Actividad 1

Actividad 2

Actividad 3

Registre la información de al menos una actividad

**[21.3. Registre hasta 3 proyectos de inversión considerados en su PPRRD**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '51 [Q21]' (21. ¿El PPRRD se encuentra registrado en el SIGRID?)

Registre la información de al menos un proyecto

Detalle de proyecto de inversión

Proyecto de inversión 1

Proyecto de inversión 2

Proyecto de inversión 3

Registre la información de al menos un proyecto

**[21.4. ¿Alguno de estos proyectos se está ejecutando en el presente año? \***

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '51 [Q21]' (21. ¿El PPRRD se encuentra registrado en el SIGRID?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]22. ¿Cuáles son las dificultades que han tenido para la implementación del PPRD en su entidad? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Ninguna
- Falta de financiamiento
- Falta de personal técnico especializado
- Falta de compromiso de las autoridades
- Falta de asistencia técnica
- Otro:

**[]23. Registre las actividades del POI que están financiadas con el PP 0068**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Detalle de actividad POI financiada con el PP068

Actividad 1

Actividad 2

Actividad 3

**OBJETIVO PRIORITARIO 02 L22 L23**

MEJORAR LAS CONDICIONES DE OCUPACIÓN Y USO CONSIDERANDO EL RIESGO DE DESASTRES EN EL TERRITORIO

**[]Lineamiento 2.2. Fortalecer la incorporación e implementación de la gestión del riesgo de desastres en el marco normativo de ocupación y uso de territorios.****[]24. ¿Su entidad cuenta con un Órgano Ejecutante (OE) responsable de ejecutar las Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones (ITSE), Evaluación de Condiciones de Seguridad en Espectáculos Públicos Deportivos y No Deportivos (ECSE) y Visitas de Inspección de Seguridad en Edificaciones (VISE)? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]24.1. Indique el nombre del Órgano Ejecutante \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '60 [Q24]' (24. ¿Su entidad cuenta con un Órgano Ejecutante (OE) responsable de ejecutar las Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones (ITSE), Evaluación de Condiciones de Seguridad en Espectáculos Públicos Deportivos y No Deportivos (ECSE) y Visitas de Inspección de Seguridad en Edificaciones (VISE)?)

Nombre

Organo ejecutante **[]25. ¿Su entidad cuenta con una asignación de presupuesto para la ejecución de las actividades vinculadas a la ITSE, ECSE y VISE? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- ITSE
- ECSE
- VICE

**[]26. ¿El Texto Único de Procedimientos Administrativo (TUPA) institucional se encuentra actualizado conforme al Decreto Supremo N°002-2018-PCM? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]27. ¿Tiene conocimiento del Registro Nacional de Inspectores Técnicos de Seguridad en Edificaciones (RITSE), publicado en la página web del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (MVCS)? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]28. ¿Con cuántos inspectores cuenta actualmente el Órgano Ejecutante?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

ingrese al menos un número entero mayor o igual que 0

Número

Inspectores básicos Inspectores especializados 

ingrese al menos un número entero mayor o igual que 0

**[]29. ¿Las ITSE, ECSE y VISE son ejecutadas con inspectores técnicos autorizados por el MVCS? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]30. ¿Su entidad evalúa el desempeño de los inspectores, verificando que las ITSE, ECSE y VISE se ejecuten conforme al Nuevo Reglamento y al Manual de Ejecución? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[J30.1. Indique los motivos \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '67 [Q30]' (30. ¿Su entidad evalúa el desempeño de los inspectores, verificando que las ITSE, ECSE y VISE se ejecuten conforme al Nuevo Reglamento y al Manual de Ejecución?)

Descripción

Motivo(s)

**[J31. Indique cuáles son las principales limitaciones que enfrenta el OE para cumplir con la ejecución de la ITSE, ECSE y VISE (puede marcar más de una opción) \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Falta presupuesto
- El TUPA institucional no está actualizado según la norma vigente
- En la jurisdicción no hay inspectores autorizados por el MVCS
- Otro:

**[J31.1. Especifique el motivo por el cuál en su jurisdicción no hay inspectores autorizados por el MVCS \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue en la pregunta '69 [Q31]' (31. Indique cuáles son las principales limitaciones que enfrenta el OE para cumplir con la ejecución de la ITSE, ECSE y VISE (puede marcar más de una opción))

Descripción

Motivo(s)

**[J32. Completar la cantidad total de las ITSE, ECSE y VISE ejecutadas durante el año 2024**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

ingrese al menos un número entero mayor o igual que 0

	Cantidad año 2024	Comentarios
ITSE Posterior al otorgamiento de licencia de funcionamiento o inicio de actividades (EOI Riesgo bajo o medio)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ITSE Previa al otorgamiento de licencia de funcionamiento o inicio de actividades (EOI Riesgo alto)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ITSE Previa al otorgamiento de licencia de funcionamiento o inicio de actividades (EOI Riesgo muy alto)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ECSE hasta 3,000 personas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ECSE mayor a 3,000 personas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VISE (EOI Riesgo bajo o medio)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VISE (EOI Riesgo alto)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VISE (EOI Riesgo muy alto)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ingrese al menos un número entero mayor o igual que 0

**[J33. ¿Tiene conocimiento que los establecimientos de las entidades públicas deben contar con el Certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones (Certificado de ITSE)? \***

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[J34. Indique los temas relacionados con la ejecución de la ITSE, ECSE y VISE que considera prioritarios para ser abordados en una asistencia técnica por el MVCS, especificando la modalidad de asistencia Presencial o Virtual.**

Por favor, complete al menos una respuesta

ss

	Presencial	Virtual
La matriz de riesgos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procedimiento técnico-administrativo para la ejecución de la ITSE, ECSE y VICE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso de los formatos para la ejecución de la ITSE, ECSE y VICE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de adecuación para el cumplimiento de las condiciones de seguridad de los establecimientos objeto de inspección de las entidades públicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ITSE a la bodega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros temas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ss

**[J34.1. Especifique el motivo por el cuál considera prioritario asistencia técnica para ejecución de ITSE a la bodega \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenario 1 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '73 [Q34]' (34. Indique los temas relacionados con la ejecución de la ITSE, ECSE y VISE que considera prioritarios para ser abordados en una asistencia técnica por el MVCS, especificando la modalidad de asistencia Presencial o Virtual.)

----- o Scenario 2 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '73 [Q34]' (34. Indique los temas relacionados con la ejecución de la ITSE, ECSE y VISE que considera prioritarios para ser abordados en una asistencia técnica por el MVCS, especificando la modalidad de asistencia Presencial o Virtual.)

Descripción

Motivo(s)

**[]35. Indicar el tipo y cantidad de establecimientos que tiene su entidad, y cuantos de éstos cuentan con Certificado de ITSE**

	Con certificado ITSE (cantidad)	Sin certificado ITSE (Cantidad)
Oficina administrativa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Establecimiento para servicio público	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro recreacional	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estadio	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coliseo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro de salud	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Almacén	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teatro	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Biblioteca	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auditorio	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro cultural	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro educativo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Establecimiento universitario	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Museo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estacionamiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ingrese números enteros mayor o igual a 0 donde corresponda según su caso

**[]35.1. Especifique el "Otro" tipo de establecimiento \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenario 1 -----

La respuesta fue mayor o igual a '0' en la pregunta '75 [Q35]' (35. Indicar el tipo y cantidad de establecimientos que tiene su entidad, y cuantos de éstos cuentan con Certificado de ITSE  
 \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; // SELECTS /\* for (let j=1; j

----- o Scenario 2 -----

La respuesta fue mayor o igual a '0' en la pregunta '75 [Q35]' (35. Indicar el tipo y cantidad de establecimientos que tiene su entidad, y cuantos de éstos cuentan con Certificado de ITSE  
 \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; // SELECTS /\* for (let j=1; j

Descripción

Establecimiento

**[]36. En caso el establecimiento público se encuentra en funcionamiento sin contar con Certificado de ITSE vigente o tiene observaciones pendientes de subsanación, indicar ¿cuantos tienen el Plan de Adecuación a las Normas de Seguridad de los Establecimientos Objeto de Inspección de las Entidades Públicas (PLANSEP), conforme a los lineamientos aprobados por el MVCS a través de la Resolución Viceministerial N° 07-2023-VIVIENDA/VMCS?**

	Con PLANEST (cantidad)	Sin PLANEST (Cantidad)
Oficina administrativa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Establecimiento para servicio público	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro recreacional	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estadio	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coliseo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro de salud	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Almacén	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teatro	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Biblioteca	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auditorio	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro cultural	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro educativo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Establecimiento universitario	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Museo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estacionamiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ingrese números enteros mayor o igual a 0 donde corresponda según su caso

**[]36.1. Especifique el "Otro" tipo de establecimiento \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenario 1 -----

La respuesta fue mayor o igual a '0' en la pregunta '77 [Q36]' (36. En caso el establecimiento público se encuentra en funcionamiento sin contar con Certificado de ITSE vigente o tiene observaciones pendientes de subsanación, indicar ¿cuántos tienen el Plan de Adecuación a las Normas de Seguridad de los Establecimientos Objeto de Inspección de las Entidades Públicas (PLANSEP), conforme a los lineamientos aprobados por el MVCS a través de la Resolución Viceministerial N° 07-2023-VIVIENDA/VMCS? \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; // SELECTS /\* for (let j=1; j

----- o Scenario 2 -----

La respuesta fue mayor o igual a '0' en la pregunta '77 [Q36]' (36. En caso el establecimiento público se encuentra en funcionamiento sin contar con Certificado de ITSE vigente o tiene observaciones pendientes de subsanación, indicar ¿cuántos tienen el Plan de Adecuación a las Normas de Seguridad de los Establecimientos Objeto de Inspección de las Entidades Públicas (PLANSEP), conforme a los lineamientos aprobados por el MVCS a través de la Resolución Viceministerial N° 07-2023-VIVIENDA/VMCS? \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; // SELECTS /\* for (let j=1; j

Descripción

Establecimiento 

**[]37. ¿Cuenta su universidad con programas académicos (pregrado, posgrado, diplomados) relacionados con seguridad en edificaciones o gestión del riesgo de desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]38. ¿Ha desarrollado o está en proceso de desarrollar cursos o módulos sobre Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones (ITSE) dentro de alguna carrera o facultad? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]39. ¿Su institución estaría interesada en suscribir un convenio interinstitucional con el MVCS para la realización de cursos en materia de inspecciones técnicas de seguridad en edificaciones? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]Lineamiento 2.3. Implementar intervenciones en gestión del riesgo de desastres, con carácter inclusivo y enfoque de género e intercultural priorizando la prevención y reducción del riesgo con enfoque integral en los territorios, considerando el contexto de cambio climático en cuanto corresponda**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

**[]40. ¿Durante el año 2025, ¿La entidad ha recibido asistencia técnica y/o capacitación para la elaboración del Plan de Reasentamiento Poblacional? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]41. ¿Tiene Comité Multisectorial de Reasentamiento Poblacional conformado? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]42. ¿Su Entidad ha desarrollado y/o presentado solicitudes de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]43. Indique el motivo por el cual su entidad no ha desarrollado y/o presentado solicitudes de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '85 [Q42]' (42. ¿Su Entidad ha desarrollado y/o presentado solicitudes de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema  
 No se ha priorizado acciones de gestión del riesgo de desastres  
 Limitado personal técnico capacitado  
 Insuficiente recursos financieros

**OBJETIVO PRIORITARIO 03**

MEJORAR LA IMPLEMENTACIÓN ARTICULADA DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL TERRITORIO

**[]Lineamiento 3.1. Implementar medidas para la optimización de la gestión del riesgo de desastres en las entidades de los tres niveles de gobierno****[]44. ¿La entidad ha incorporado la gestión del riesgo de desastres en los INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN (PEI)? \***Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]44.1. Registre Objetivo Estratégico Institucional (OEI) y/o Acción Estratégica Institucion (AEI)****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '88 [Q44]' (44. ¿La entidad ha incorporado la gestión del riesgo de desastres en los INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN (PEI)?)

Proporcione al menos información de un objetivo

	Detalle
Objetivo Estratégico Institucional (OEI)	<input type="text"/>
Objetivo Acción Estratégica Institucion (AEI)	<input type="text"/>

Proporcione al menos información de un objetivo

**[]45. Indique el motivo por el cual su entidad no ha incorporado la gestión del riesgo de desastres en los INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN (PEI) \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'No' en la pregunta '88 [Q44]' (44. ¿La entidad ha incorporado la gestión del riesgo de desastres en los INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN (PEI)?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
- No se ha priorizado acciones de gestión del riesgo de desastres
- Limitado personal técnico capacitado
- Insuficiente recursos financieros

**[]46. ¿Los servidores públicos de la entidad cuentan con conocimientos para la gestión del riesgo de desastres (personal con certificado de cursos de formación básica y especializada)? \***Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]46.1. ¿En cuál de los siguientes temas de Gestión del Riesgo de Desastres requiere el personal de su entidad ser capacitado o recibir asistencia técnica? \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'No' en la pregunta '91 [Q46]' (46. ¿Los servidores públicos de la entidad cuentan con conocimientos para la gestión del riesgo de desastres (personal con certificado de cursos de formación básica y especializada)?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres al 2050
- Ley 29664 y su Reglamento (Ley del SINAGERD)
- Conformación y funcionamiento del GTGRD
- Incorporación de la GRD en los instrumentos de gestión institucional
- Evaluación de Riesgos
- Escenarios de Riesgos
- Planes de reconstrucción
- Reasentamiento Poblacional
- Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres
- Plan de Educación Comunitaria
- Gestión del Riesgo de Desastres
- Mecanismos Financieros de la GRD
- Sistema de Información para la Gestión del Riesgo de Desastres - SIGRID

**[]47. Respecto al funcionamiento del Grupo de Trabajo para la GRD \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Cuenta con Resolución de conformación actualizada
- Cuenta con Reglamento Interno de funcionamiento
- Cuenta con programa de actividades anual 2025 aprobado
- Cuenta con actas de reunión 2025

**[]47.1.D. Sobre el Grupo de Trabajo para la GRD, adjunte resolución de conformación actualizada**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue en la pregunta '93 [Q47]' (47. Respecto al funcionamiento del Grupo de Trabajo para la GRD)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]47.2.D. Sobre el Grupo de Trabajo para la GRD, adjunte reglamento interno de funcionamiento**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue en la pregunta '93 [Q47]' (47. Respecto al funcionamiento del Grupo de Trabajo para la GRD)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]47.3.D. Sobre el Grupo de Trabajo para la GRD, adjunte programa de actividades anual 2025 aprobado**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue en la pregunta '93 [Q47]' (47. Respecto al funcionamiento del Grupo de Trabajo para la GRD)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]47.4.D. Sobre el Grupo de Trabajo para la GRD, adjunte actas de reunión 2025**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue en la pregunta '93 [Q47]' (47. Respecto al funcionamiento del Grupo de Trabajo para la GRD)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]48. ¿El Grupo de Trabajo para la GRD ha planificado la ejecución de las actividades en el marco de su PEI? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]48.1. PEI - Información adicional**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '98 [Q48]' (48. ¿El Grupo de Trabajo para la GRD ha planificado la ejecución de las actividades en el marco de su PEI?)

Proporcione link para acceso

Información adicional

Link para acceso al PEI

Proporcione link para acceso

**[]49. ¿El Grupo de Trabajo de su entidad, ha promovido la incorporación del PP 0068 para las actividades del POI? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]49.1. Registre las actividades del POI que cuentan con acceso al PP 0068**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '100 [Q49]' (49. ¿El Grupo de Trabajo de su entidad, ha promovido la incorporación del PP 0068 para las actividades del POI?)

Registre al menos una actividad POI

Actividad POI con acceso al PP068

Actividad 1

Actividad 2

Actividad 3

Actividad 4

Registre al menos una actividad POI

**[]50. Respecto a la Plataforma de Defensa Civil \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Cuenta con resolución de conformación actualizada  
 Cuenta con reglamento interno de funcionamiento  
 Cuenta con programa de actividades anual 2025 aprobado

Cuenta con actas de reunión 2025

**[]50.1.D. Sobre la Plataforma de Defensa Civil, adjunte resolución de conformación actualizada**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue en la pregunta '102 [Q50]' (50. Respecto a la Plataforma de Defensa Civil)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]50.2.D. Sobre la Plataforma de Defensa Civil, adjunte reglamento interno de funcionamiento**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue en la pregunta '102 [Q50]' (50. Respecto a la Plataforma de Defensa Civil)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]50.3.D. Sobre la Plataforma de Defensa Civil, adjunte plan de prabajo anual 2025 aprobado**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue en la pregunta '102 [Q50]' (50. Respecto a la Plataforma de Defensa Civil)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]50.4.D. Sobre la Plataforma de Defensa Civil, adjunte actas de reunión 2025**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue en la pregunta '102 [Q50]' (50. Respecto a la Plataforma de Defensa Civil)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**OBJETIVO PRIORITARIO 04**

FORTALECER LA INCORPORACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN LA INVERSIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

**[]Lineamiento 4.1. Implementar mecanismos para incorporar la gestión del riesgo de desastres en las inversiones públicas, público/privadas y privadas****[]51. ¿En el presente año, su entidad ha ejecutado inversiones con el PP 0068? \***Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]51.1. Registre el nombre de las inversiones ejecutadas con el PP 0068****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '108 [Q51]' (51. ¿En el presente año, su entidad ha ejecutado inversiones con el PP 0068?)

Registre al menos una inversión

Inversión ejecutada con el PP068

Inversión 1 Inversión 2 Inversión 3 Inversión 4 

Registre al menos una inversión

**[]51.2. Indique el motivo por el cual no ha ejecutado inversiones con el PP 0068****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'No' en la pregunta '108 [Q51]' (51. ¿En el presente año, su entidad ha ejecutado inversiones con el PP 0068?)

Registre motivo

Descripción

Motivo 

Registre motivo

## OBJETIVO PRIORITARIO 05

ASEGURAR LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN ANTE LA OCURRENCIA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

**[]Lineamiento 5.1. Mejorar la capacidad de respuesta en los tres niveles de gobierno, con carácter inclusivo y enfoque de género e intercultural.**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:  
Your Tipo de Organismo es

**[]52. ¿Su entidad cuenta con Bienes de Ayuda Humanitaria (BAH) para la atención de las emergencias? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:  
Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]52.1.D. Adjunte el Informe sobre el Stock de Bienes de Ayuda Humanitaria (BAH)**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '112 [Q52]' (52. ¿Su entidad cuenta con Bienes de Ayuda Humanitaria (BAH) para la atención de las emergencias?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]53. ¿Su entidad ejecuta ejercicio de Simulacros y/o Simulaciones para la preparación de la población? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:  
Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]53.1.D. Adjunte el Informe Final y Evaluación firmados**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '114 [Q53]' (53. ¿Su entidad ejecuta ejercicio de Simulacros y/o Simulaciones para la preparación de la población?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]54. ¿Cuenta con Brigadas Operativas conformadas por personal de la entidad? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:  
Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]54.1.D. Adjunte la Resolución de conformación**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '116 [Q54]' (54. ¿Cuenta con Brigadas Operativas conformadas por personal de la entidad?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]55. ¿Su entidad cuenta con Centro de Operaciones de Emergencia? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:  
Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí  
 No

**[]55.1. Horario de funcionamiento diario del Centro de Operaciones de Emergencia \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '118 [Q55]' (55. ¿Su entidad cuenta con Centro de Operaciones de Emergencia?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 24 horas  
 12 horas  
 8 horas  
 Solo se activa cuando hay emergencia

**[]56. ¿Su entidad cuenta con Plan de Continuidad Operativa aprobado? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:  
Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí

No

**[]56.1.D. Adjunte la Resolución de aprobación**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '120 [Q56]' (56. ¿Su entidad cuenta con Plan de Continuidad Operativa aprobado?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]57. ¿Ha realizado ejercicios de simulación del Plan de Continuidad Operativa? \***

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

**[]57.1.D. Adjunte Informe de Ejecución de ejercicios de simulación**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '122 [Q57]' (57. ¿Ha realizado ejercicios de simulación del Plan de Continuidad Operativa?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]58. ¿Su entidad cuenta con Plan de Gestion Reactiva aprobado? \***

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

**[]58.1.D. Adjunte resolución de aprobación del Plan de Gestión Reactiva**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '124 [Q58]' (58. ¿Su entidad cuenta con Plan de Gestion Reactiva aprobado?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**[]59. ¿Su entidad cuenta con Plan de Educación Comunitaria aprobado? \***

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

**[]59.1.D. Adjunte resolución de aprobación de Plan de Educación Comunitaria**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '126 [Q59]' (59. ¿Su entidad cuenta con Plan de Educación Comunitaria aprobado?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Si tiene más de 1 archivo, colocar todos los archivos en una carpeta y comprimirlo en formato (.zip) o (.rar), y luego subir el archivo comprimido. 2 Mb es el tamaño máximo permitido.

**OBJETIVO PRIORITARIO 06**

MEJORAR LA RECUPERACIÓN DE LA POBLACIÓN Y SUS MEDIOS DE VIDA AFECTADOS POR EMERGENCIAS Y DESASTRES

**[]Lineamiento 6.1. Mejorar la capacidad para la reconstrucción en los tres niveles de gobierno, considerando la infraestructura natural en contexto de cambio climático, con carácter inclusivo y enfoque de género e intercultural**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

**[]60. ¿En el presente año, su entidad ha aprobado Planes de Reconstrucción? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]60.1. Registre el nombre de Plan de Reconstrucción aprobado**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '129 [Q60]' (60. ¿En el presente año, su entidad ha aprobado Planes de Reconstrucción?)

Registre al menos un plan

	Descripción
Plan de Reconstrucción 1	<input type="text"/>
Plan de Reconstrucción 2	<input type="text"/>
Plan de Reconstrucción 3	<input type="text"/>
Plan de Reconstrucción 4	<input type="text"/>

Registre al menos un plan

**[]61. ¿Su entidad, ha presentado solicitudes de asistencia técnica para realizar planes de reconstrucción? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]61.1. Registre el nombre de Plan de Reconstrucción con solicitud de asistencia técnica**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '131 [Q61]' (61. ¿Su entidad, ha presentado solicitudes de asistencia técnica para realizar planes de reconstrucción?)

Registre al menos un plan

	Descripción
Plan de Reconstrucción 1	<input type="text"/>
Plan de Reconstrucción 2	<input type="text"/>
Plan de Reconstrucción 3	<input type="text"/>
Plan de Reconstrucción 4	<input type="text"/>

Registre al menos un plan

**[]62. Indique el número de servicios publicos basicos afectados durante el año 2025 por algun tipo evento**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

Llene al menos una opción con número entero mayor o igual a 0

	Número de servicios afectados	Número de servicios restablecidos
Salud	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Educación	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Energía	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Transportes y comunicaciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agua potable y saneamiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Llene al menos una opción con número entero mayor o igual a 0

**ENVIAR ENCUESTA****[ ] ¿Está seguro de sus respuestas para que proceda a enviar su encuesta? \***Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**Debería de enviar su encuesta solo cuando esté completamente seguro**



**Gracias representante de la Entidad: {TOKEN:ATTRIBUTE\_6}, por su participación.**

**CENEPRED: "Promoviendo Cultura de Prevención"**

**INDECI: "Defensa Civil, tarea de todos"**

Enviar su encuesta.  
Gracias por completar esta encuesta.