

# REGISTRO DE INFORMACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - ENAGERD 2024

Solicitar contraseña: <https://forms.gle/9Wb6ij284nHG48v87>



¡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 Oct 2024 - 30 Nov 2024**. Gracias!

Hay 275 preguntas en esta encuesta

## DATOS GENERALES

### []DG.4. Responsable de registro de la ENAGERD: \*

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

Número de DNI

Apellidos y Nombres

Email

Celular

Teléfono Fijo:

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

Área donde labora

Cargo

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 Instancia: \*

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

La respuesta fue "Sí" en la pregunta "2 [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  
 Sub. Gerencia de Gestión del Riesgo de Desastres

Otro

**[]A.2. La oficina a cargo de Implementar la GRD está en incluida en: \***

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

La respuesta fue 'S' en la pregunta '2 [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 la respuesta apropiada para cada concepto:

- Organigrama Institucional
- Reglamento de Organización y Funciones - ROF
- Cuadro para la Asignación de Personal - CAP (Personal GRD)

Seleccione una opción por cada fila

**[]A.2.1. Adjuntar Organigrama**

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

La respuesta fue " en la pregunta '4 [Ax2]' (A.2. La oficina a cargo de Implementar la GRD está en incluida en: (Organigrama Institucional))

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.

**[]A.2.2. Adjuntar Reglamento de Organización y Funciones - ROF**

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

La respuesta fue " en la pregunta '4 [Ax2]' (A.2. La oficina a cargo de Implementar la GRD está en incluida en: (Reglamento de Organización y Funciones - ROF))

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.

**[]A.2.3. Adjuntar Cuadro para la Asignación de Personal - CAP**

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

La respuesta fue " en la pregunta '4 [Ax2]' (A.2. La oficina a cargo de Implementar la GRD está en incluida en: (Cuadro para la Asignación de Personal - CAP (Personal GRD)))

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.

**[]A.3. Datos del responsable de la Oficina u área dentro de la entidad a cargo de la GRD: \***

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

La respuesta fue 'S' en la pregunta '2 [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, escriba su(s) respuesta(s) aquí:

Número de DNI

Apellidos y Nombres

Nivel educativo

Profesión

Experiencia en GRD

Email

Área donde labora

Teléfono Fijo:

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

Celular

Cargo

Tiempo en el cargo

Verifique que:

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

**[]A.4. ¿Cuántos servidores públicos o trabajadores tiene su entidad (total)? \***

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

Your Abreviacion Entidad NO es Y La respuesta fue 'S' en la pregunta '2 [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, escriba su(s) respuesta(s) aquí:

Nº de autoridades electas

Nº de funcionarios (gerentes)

Nº de servidores públicos o trabajadores

Ingrese valores mayores o iguales que 1. Conteste todos los campos

**[]A.5. ¿Cuentan con personal con conocimiento en GRD en la instancia (Oficina) a cargo de implementar la gestión del riesgo de desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '2 [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.5.1. N° Total de Personas que laboran en esta Instancia \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '10 [Ax5]' (A.5. ¿Cuentan con personal con conocimiento en GRD en la instancia (Oficina) a cargo de implementar la gestión del riesgo de desastres?)

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- 1 servidor público
- 2 servidores públicos
- 3 a 4 servidores públicos
- 5 a 10 servidores públicos
- 11 a 20 servidores públicos
- Más de 20 servidores públicos

**[]A.5.2. N° personas que laboran en la Oficina de GRD y cuentan con conocimiento en GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '10 [Ax5]' (A.5. ¿Cuentan con personal con conocimiento en GRD en la instancia (Oficina) a cargo de implementar la gestión del riesgo de desastres?)

Sólo un valor entero puede ser introducido en este campo.

Ingrese valor positivo entero

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Ingrese valor positivo entero menor a lo contestado en la pregunta anterior

**[]A.5.2.1. N° de personas \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '10 [Ax5]' (A.5. ¿Cuentan con personal con conocimiento en GRD en la instancia (Oficina) a cargo de implementar la gestión del riesgo de desastres?)

Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

 Diplomados, maestría en gestión del riesgo de desastres Cursos de EVAR Cursos del Aula virtual del CENEPRED

Seleccione celda luego ingrese números mayores o iguales a 1

**OBJETIVO PRIORITARIO 01 L11 (PREGUNTAS 1 AL 3)**

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

**[1. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha desarrollado investigaciones aplicadas en materia de gestión del riesgo de desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenari0 1 -----

Your Tipo de Organismo es

----- o Scenari0 2 -----

Your Abreviacion Entidad es

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

- Sí
- No

Ayuda SIMSE: Líneas priorizadas:

**a) Investigación sobre la dinámica del fenómeno físico y los peligros asociados con fines de vigilancia.**

- a.1) Investigación científica para conocer la dinámica del fenómeno físico y peligros asociados.
- a.2) Desarrollo de modelamiento físico de la dinámica del fenómeno y peligros asociados.
- a.3) Evaluación de condiciones físicas del fenómeno para fines de vigilancia y alerta.

**b) Innovación y desarrollo tecnológico para la gestión de servicios de GRD.**

- b.1) Innovación y desarrollo tecnológico para el monitoreo de peligros y emisión de alertas y alarmas.
- b.2) Innovación y desarrollo tecnológico para la implementación de medidas de reducción del riesgo.
- b.3) Innovación en gestión de los servicios y atención al usuario.

**c) Investigación sobre el impacto de las intervenciones en GRD.**

- c.1) Evaluación de las capacidades de monitoreo y comunicación sobre la vigilancia de peligros y su impacto.
- c.2) Evaluación de efectividad de medidas implementadas para la gestión prospectiva y correctiva (prevención y reducción del riesgo) y reconstrucción.
- c.3) Evaluación de efectividad de medidas implementadas para gestión reactiva (preparación, respuesta, rehabilitación)

**[1.1. Investigación relacionada a la GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '14 [Q1]' (1. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha desarrollado investigaciones aplicadas en materia de gestión del riesgo de desastres?)

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

Nº de investigaciones

Considere valores mayores o iguales a 1

**[1.1.1. Indique las investigaciones relacionadas a la GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '14 [Q1]' (1. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha desarrollado investigaciones aplicadas en materia de gestión del riesgo de desastres?)

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

	Título de investigación	Fecha de emisión	Entidad que Financia o Cofinancia (Propio, Nombre de la ONG, Empresa, etc.)
Investigación 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación 20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[1.1.1.D. Registrar evidencias de cada investigación relacionada a la GRD, por favor subir de 01 a más archivos (pdf, .zip o .rar).**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '15 [Q1x1]' (1.1. Investigación relacionada a la GRD (Nº de investigaciones))

Por favor cargue de 1 a 20 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)**

**[1.2. Durante el presente periodo, ¿Su Universidad ha incorporado Líneas de investigación en Gestión del Riesgo de Desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es Y La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '14 [Q1]' (1. Durante el presente período, ¿Su entidad ha desarrollado investigaciones aplicadas en materia de gestión del riesgo de desastres?)

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

- Sí  
 No

**[1.2.1. Líneas de investigación en Gestión del Riesgo de Desastres \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '18 [Q1x2]' (1.2. Durante el presente período, ¿Su Universidad ha incorporado Líneas de investigación en Gestión del Riesgo de Desastres?)

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

Nº de líneas de investigación

Considere valores mayores o iguales a 1

**[1.2.1.1. Detalle la(s) línea(s) de investigación en materia de riesgos de desastres \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '18 [Q1x2]' (1.2. Durante el presente período, ¿Su Universidad ha incorporado Líneas de investigación en Gestión del Riesgo de Desastres?)

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

	Línea de investigación	Fecha de emisión
Línea Investigación 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 12	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Línea Investigación 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa. SOLO INCLUIR LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

**[1.2.1.1.D. Registrar evidencias de cada Línea de investigación en Gestión del Riesgo de Desastres, por favor subir de 01 a más archivos (pdf, .zip o .rar)**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '19 [Q1x2x1]' (1.2.1. Líneas de investigación en Gestión del Riesgo de Desastres (Nº de líneas de investigación))

Por favor cargue de 1 a 20 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)**

**[1.3. Durante el presente periodo, ¿La Universidad ha aprobado investigaciones y/o publicaciones de artículos indexados relacionadas a la Gestión del Riesgo de Desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es Y La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '14 [Q1]' (1. Durante el presente período, ¿Su entidad ha desarrollado investigaciones aplicadas en materia de gestión del riesgo de desastres?)

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

- Sí  
 No

**[1.3.1. Investigaciones y/o publicaciones de artículos indexados relacionadas a la GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '22 [Q1x3]' (1.3. Durante el presente período, ¿La Universidad ha aprobado investigaciones y/o publicaciones de artículos indexados relacionadas a la Gestión del Riesgo de Desastres?)

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

Nº investigaciones y/o publicaciones de artículos indexados relacionadas a la GRD

Considere valores mayores o iguales a 1

**[1.3.1.1. Indique las investigaciones y/o publicaciones de artículos indexados relacionadas a la GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '22 [Q1x3]' (1.3. Durante el presente período, ¿La Universidad ha aprobado investigaciones y/o publicaciones de artículos indexados relacionadas a la Gestión del Riesgo de Desastres?)

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

	Título de la investigación	Fecha de emisión	Enlace de la publicación
Investigación y/o publicación 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación y/o publicación 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación y/o publicación 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación y/o publicación 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación y/o publicación 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación y/o publicación 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación y/o publicación 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación y/o publicación 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación y/o publicación 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investigación y/o publicación 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[1.3.1.1.D. Registrar evidencias de cada investigaciones y/o publicaciones de artículos indexados relacionadas a la GRD, por favor subir de 01 a más archivos (pdf, .zip o .rar)**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '23 [Q1x3x1]' (1.3.1. Investigaciones y/o publicaciones de artículos indexados relacionadas a la GRD (N° investigaciones y/o publicaciones de artículos indexados relacionadas a la GRD))

Por favor cargue de 1 a 10 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)**

**[1.4. ndique el motivo por el cual su Entidad no desarrolló investigaciones aplicadas vinculadas a las líneas priorizadas en gestión del riesgo de desastres \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '14 [Q1]' (1. Durante el presente período, ¿Su entidad ha desarrollado investigaciones aplicadas en materia de gestión del riesgo de desastres?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- 1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
- 2. No se ha priorizado acciones de gestión del riesgo de desastres
- 3. Limitado personal técnico capacitado
- 4. No se ha generado la línea de investigación en GRD
- 5. Insuficiente recursos financieros

**[2. Durante el presente periodo ¿Cuál es el Índice global de vigilancia según el/los tipo(s) de peligro que monitorea su Entidad? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

	Peligro	Índice global de vigilancia por tipo de peligro
Peligro 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Peligro 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Peligro 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indicador reportado para la evaluación del Presupuestal 0068: Reducción de la Vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres

Complete al menos la información de una fila completa

**[3. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha elaborado planes de desarrollo tecnológicos para fortalecer las investigaciones en GRD? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenariio 1 -----

Your Tipo de Organismo es

----- o Scenariio 2 -----

Your Tipo de Organismo es

----- o Scenariio 3 -----

Your Abreviacion Entidad es

----- o Scenariio 4 -----

Your Abreviacion Entidad es

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

- Sí
- No

**[3.1. Planes de desarrollo tecnológicos para la emisión de alertas o para la implementación de medidas de reducción del riesgo \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '28 [Q3]' (3. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha elaborado planes de desarrollo tecnológicos para fortalecer las investigaciones en GRD?)

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

N° Planes de desarrollo tecnológicos

Considere valores mayores o iguales a 1

**[3.1.1. Indique los planes de desarrollo tecnológicos para fortalecer las investigaciones en GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '28 [Q3]' (3. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha elaborado planes de desarrollo tecnológicos para fortalecer las investigaciones en GRD?)

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

	Plan de desarrollo tecnológico	Fecha de emisión
Plan 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plan 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plan 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plan 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plan 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[]3.1.1.D. Registrar evidencias de cada planes de desarrollo tecnológicos para fortalecer las investigaciones en GRD, por favor subir de 01 a más archivos (pdf, .zip o .rar).**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor que '1' en la pregunta '29 [Q3x1]' (3.1. Planes de desarrollo tecnológicos para la emisión de alertas o para la implementación de medidas de reducción del riesgo (N° Planes de desarrollo tecnológicos))

Por favor cargue de 1 a 5 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)**

**[]3.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no elaboró planes de desarrollo tecnológicos desarrollados para fortalecer las investigaciones en GRD: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '28 [Q3]' (3. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha elaborado planes de desarrollo tecnológicos para fortalecer las investigaciones en GRD?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

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

**OBJETIVO PRIORITARIO 01 L11 (PREGUNTAS 4 AL 6)**

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

**[]4. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha desarrollado estudios para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo)? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Your Tipo de Organismo es

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

Your Tipo de Organismo es

----- o Scenario 3 -----

Your Tipo de Organismo es

----- o Scenario 4 -----

Your Tipo de Organismo es

----- o Scenario 5 -----

Your Tipo de Organismo es

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

- Sí
- No

**[]4.1. Especificar el tipo de informe y/o estudio, que su entidad ha realizado para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo)?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '33 [Q4]' (4. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha desarrollado estudios para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo)?)

**[]4.1.1. Estudios de peligros \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '33 [Q4]' (4. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha desarrollado estudios para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo)?)

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

- Sí
- No

**[]4.1.1.1. Estudios de peligros \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '35 [Q4x1x1]' (4.1.1. Estudios de peligros)

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

Nº de informes

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]4.1.1.1.1. Indique estudios de peligros**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '36 [Q4x1x1x1]' (4.1.1.1. Estudios de peligros (Nº de informes))

	Descripción	Peligro	Fecha de emisión	** Registrado en SIGRID	** Enlace de publicación en SIGRID (solo si registrado en SIGRID )	Implementó medidas de prevención y reducción contenidas en el Informe/ Estudio
Informe / Estudio 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*\*De acuerdo al lineamiento técnico del proceso de Estimación aprobado con Resolución Ministerial 334- 2012-PCM.

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[]4.1.1.1.1.D. Adjuntar documento(s) de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '36 [Q4x1x1x1]' (4.1.1.1. Estudios de peligros (Nº de informes))

Por favor cargue de 1 a 10 archivos

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.

**[]4.1.2. Escenarios de riesgo \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '33 [Q4]' (4. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha desarrollado estudios para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo)?)

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

- Sí
- No

**[]4.1.2.1. Escenarios de riesgo \***



**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**  
La respuesta fue 'Si' en la pregunta '39 [Q4x1x2]' (4.1.2. Escenarios de riesgo)

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

Nº de informes

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]4.1.2.1.1. Indique escenarios de riesgo**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**  
La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '40 [Q4x1x2x1]' (4.1.2.1. Escenarios de riesgo (Nº de informes))

	Descripción	Peligro	Fecha de emisión	** Registrado en SIGRID	** Enlace de publicación en SIGRID (solo si registrado en SIGRID )	Implementó medidas de prevención y reducción contenidas en el Informe/ Estudio
Informe / Estudio 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*\*De acuerdo al lineamiento técnico del proceso de Estimación aprobado con Resolución Ministerial 334- 2012-PCM.

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[]4.1.2.1.1.D. Adjuntar documento(s) de evidencia**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**  
La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '40 [Q4x1x2x1]' (4.1.2.1. Escenarios de riesgo (Nº de informes))

Por favor cargue de 1 a 6 archivos

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.

**[]4.1.3. Evaluaciones de Riesgo \***

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**  
La respuesta fue 'Si' en la pregunta '33 [Q4]' (4. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha desarrollado estudios para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo)?)

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

- Sí
- No

**[]4.1.3.1. Evaluaciones de riesgo \***

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**  
La respuesta fue 'Si' en la pregunta '43 [Q4x1x3]' (4.1.3. Evaluaciones de Riesgo)

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

Nº de informes

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]4.1.3.1.1. Indique evaluaciones de riesgo**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**  
La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '44 [Q4x1x3x1]' (4.1.3.1. Evaluaciones de riesgo (Nº de informes))

	Descripción	Peligro	Fecha de emisión	** Registrado en SIGRID	** Enlace de publicación en SIGRID (solo si registrado en SIGRID )	Implementó medidas de prevención y reducción contenidas en el Informe/ Estudio
Informe / Estudio 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*\*De acuerdo al lineamiento técnico del proceso de Estimación aprobado con Resolución Ministerial 334- 2012-PCM.

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[]4.1.3.1.1.D. Adjuntar documento(s) de evidencia**

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**  
La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '44 [Q4x1x3x1]' (4.1.3.1. Evaluaciones de riesgo (Nº de informes))

Por favor cargue de 1 a 20 archivos

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.

**[]4.1.4. Estudios de Identificación Rápida de Medidas para la Acción (IRMA) \***

**Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**  
La respuesta fue 'Si' en la pregunta '33 [Q4]' (4. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha desarrollado estudios para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo)?)

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

- Sí
- No

**[]4.1.4.1. Estudios de Identificación Rápida de Medidas para la Acción (IRMA) \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a 'Si' en la pregunta '47 [Q4x1x4]' (4.1.4. Estudios de Identificación Rápida de Medidas para la Acción (IRMA))

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

Nº de informes

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]4.1.4.1.1. Indique estudios de Identificación Rápida de Medidas para la Acción (IRMA) \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '48 [Q4x1x4x1]' (4.1.4.1. Estudios de Identificación Rápida de Medidas para la Acción (IRMA) (Nº de informes))

	Descripción	Peligro	Fecha de emisión	** Registrado en SIGRID	** Enlace de publicación en SIGRID (solo si registrado en SIGRID )	Implementó medidas de prevención y reducción contenidas en el Informe/ Estudio
Informe / Estudio 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*\*De acuerdo al lineamiento técnico del proceso de Estimación aprobado con Resolución Ministerial 334- 2012-PCM.

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[]4.1.4.1.1.D. Adjuntar documento(s) de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '48 [Q4x1x4x1]' (4.1.4.1. Estudios de Identificación Rápida de Medidas para la Acción (IRMA) (Nº de informes))

Por favor cargue de 1 a 6 archivos

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.

**[]4.1.5. Estudios para el manejo y control de riesgo \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '33 [Q4]' (4. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha desarrollado estudios para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo)?)

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

- Sí
- No

**[]4.1.5.1. Estudios para el manejo y control de riesgo \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '51 [Q4x1x5]' (4.1.5. Estudios para el manejo y control de riesgo)

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

Nº de informes

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]4.1.5.1.1. Indique estudios para el manejo y control de riesgo \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '52 [Q4x1x5x1]' (4.1.5.1. Estudios para el manejo y control de riesgo (Nº de informes))

	Descripción	Peligro	Fecha de emisión	** Registrado en SIGRID	** Enlace de publicación en SIGRID (solo si registrado en SIGRID )	Implementó medidas de prevención y reducción contenidas en el Informe/ Estudio
Informe / Estudio 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informe / Estudio 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*\*De acuerdo al lineamiento técnico del proceso de Estimación aprobado con Resolución Ministerial 334- 2012-PCM.

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[]4.1.5.1.1.D. Adjuntar documento(s) de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '52 [Q4x1x5x1]' (4.1.5.1. Estudios para el manejo y control de riesgo (Nº de informes))

Por favor cargue de 1 a 6 archivos

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.

**[]4.2 ¿Su entidad cuenta con evaluadores del riesgo de desastres acreditado por CENEPRED? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '33 [Q4]' (4. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha desarrollado estudios para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo)?)

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

- Sí
- No

**[]4.2.1. Señale la cantidad de evaluadores del riesgo de desastres acreditado por CENEPRED \***

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '55 [Q4x2]' (4.2 ¿Su entidad cuenta con evaluadores del riesgo de desastres acreditado por CENEPRED?)

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

Nº de evaluadores acreditados

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]4.3. Indique el motivo por el cual su Entidad no ha desarrollado estudios para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo) \***

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

La respuesta fue 'No' en la pregunta '33 [Q4]' (4. Durante el presente periodo ¿Su entidad ha desarrollado estudios para establecer el riesgo a nivel territorial (peligro, riesgo y/o manejo y control del riesgo?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

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

**[]5. Durante el presente periodo ¿Su entidad contó con acceso al Sistema de Información para la Gestión del Riesgo de Desastres – SIGRID para registro de información vinculada a la GRD? \***

**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. ¿Cuenta con un profesional capacitado por CENEPRED para la administración del SIGRID? \***

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '58 [Q5]' (5. Durante el presente periodo ¿Su entidad contó con acceso al Sistema de Información para la Gestión del Riesgo de Desastres – SIGRID para registro de información vinculada a la GRD?)

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

- Sí
- No

**[]5.1.1. El profesional que administra el SIGRID cuenta con conocimientos de: \***

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '59 [Q5x1]' (5.1. ¿Cuenta con un profesional capacitado por CENEPRED para la administración del SIGRID?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Sistemas de Información Geográfica
2. Imágenes de Satélite
3. Navegadores web o internet
4. Ofimática

**[]5.2. ¿Cuántos de los servidores públicos cuentan con usuario SIGRID? \***

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '59 [Q5x1]' (5.1. ¿Cuenta con un profesional capacitado por CENEPRED para la administración del SIGRID?)

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

- 1 servidor público
- 2 servidores públicos
- 3 a 4 servidores públicos
- 5 a 10 servidores públicos
- 11 a 20 servidores públicos
- Más de 20 servidores públicos

**[]5.3. Identifique el motivo por el cual su entidad no cuenta con acceso al SIGRID para registro de información vinculada a la GRD \***

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

La respuesta fue 'No' en la pregunta '58 [Q5]' (5. Durante el presente periodo ¿Su entidad contó con acceso al Sistema de Información para la Gestión del Riesgo de Desastres – SIGRID para registro de información vinculada a la GRD?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. No tiene acceso a internet
2. No conoce la ruta de acceso
3. Insuficiente equipos de cómputo (software/ hardware)
4. No conoce de su existencia
5. No lo considera prioritario

**[]6. Durante el presente periodo ¿Su entidad accedió a los cursos del Aula Virtual del CENEPRED? \***

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

Your Abreviacion Entidad NO es

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

- Sí

No

**OBJETIVO PRIORITARIO 01 L12**

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

**[]7. Durante el presente periodo ¿La entidad ha desarrollado Acciones y/o estrategias formativas en GRD? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Your Tipo de Organismo es

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

Your Abreviacion Entidad es

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

- Sí
- No

Acción formativa: En una acción formativa se establecen las competencias, tiempo de duración, contenidos, estrategias formativas y la evaluación de los aprendizajes esperados. Las actividades cuyo carácter o propósito sea fundamentalmente informativo o de sensibilización no constituyen acciones formativas en sí mismas. – RVM N° 215 – 2021 – MINEDU, equivalente a Programas de educación para generar conocimiento en gestión del riesgo de desastres, PLANAGERD al 2030

**[]7.1. Acción y/o estrategia formativa \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '64 [Q7]' (7. Durante el presente periodo ¿La entidad ha desarrollado Acciones y/o estrategias formativas en GRD?)

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

N° de acciones y/o estrategias formativas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]7.1.1. Indique acciones y/o estrategias formativas \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '65 [Q7x1]' (7.1. Acción y/o estrategia formativa (N° de acciones y/o estrategias formativas))

	Etapa/Modalidad de Educación	Nombre de la Acción y/o estrategia formativa	N° personas participantes
Acción y/o estrategia formativa 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acción y/o estrategia formativa 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acción y/o estrategia formativa 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acción y/o estrategia formativa 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acción y/o estrategia formativa 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acción y/o estrategia formativa 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acción y/o estrategia formativa 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos.

**[]7.1.1.D. Adjuntar documento(s) de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '65 [Q7x1]' (7.1. Acción y/o estrategia formativa (N° de acciones y/o estrategias formativas))

Por favor cargue de 1 a 6 archivos

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.**[]7.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no desarrolló programas de educación en GRD (educación básica regular, educación básica alternativa, educación superior, educación técnico-productiva): \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '64 [Q7]' (7. Durante el presente periodo ¿La entidad ha desarrollado Acciones y/o estrategias formativas en GRD?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

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

**[]8. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha desarrollado programas 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

**[]8.1. Programas de educación comunitaria en GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '69 [Q8]' (8. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha desarrollado programas de educación comunitaria en gestión del riesgo de desastres?)

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

N° de programas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]8.1.1. Indique programas de educación comunitaria en GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '70 [Q8x1]' (8.1. Programas de educación comunitaria en GRD (Nº de programas))

	Nombre de Programa	Nº personas participantes	Gestión Prospectiva	Gestión Correctiva	Gestión Reactiva
Programa 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos.

**[]8.1.1.D. Adjuntar documento(s) de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '70 [Q8x1]' (8.1. Programas de educación comunitaria en GRD (Nº de programas))

Por favor cargue de 1 a 6 archivos

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.

**[]8.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no desarrolló programas de educación comunitaria en GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '69 [Q8]' (8. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha desarrollado programas de educación comunitaria en gestión del riesgo de desastres?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

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

**[]9. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha desarrollado materiales educativos que incorporan la gestión del riesgo de desastres (publicaciones, guías, etc.)? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]9.1. Materiales educativos que incorporan la GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '74 [Q9]' (9. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha desarrollado materiales educativos que incorporan la gestión del riesgo de desastres (publicaciones, guías, etc.)?)

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

Nº de materiales educativos que incorporan la GRD

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]9.1.1. Materiales educativos que incorporan la GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '75 [Q9x1]' (9.1. Materiales educativos que incorporan la GRD (Nº de materiales educativos que incorporan la GRD))

	Tipo de Programa de Educación	Nombre del material educativo
Material educativo 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Material educativo 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Material educativo 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Material educativo 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Material educativo 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Material educativo 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Material educativo 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Material educativo 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos.

**[]9.1.1.D. Adjuntar documento(s) de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '75 [Q9x1]' (9.1. Materiales educativos que incorporan la GRD (Nº de materiales educativos que incorporan la GRD))

Por favor cargue de 1 a 8 archivos

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.

**[]9.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no ha desarrollado recursos y/o materiales educativos que incorporan la gestión del riesgo de desastres \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '74 [Q9]' (9. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha desarrollado materiales educativos que incorporan la gestión del riesgo de desastres (publicaciones, guías, etc.)?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

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

**[]10. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha desarrollado programas de difusión en GRD (estrategias, mecanismos y acciones de difusión en plataformas de las entidades del SINAGERD)? \***

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

**[]10.1. Programas de difusión en GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '79 [Q10]' (10. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha desarrollado programas de difusión en GRD (estrategias, mecanismos y acciones de difusión en plataformas de las entidades del SINAGERD)?)

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

Nº de programas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]10.1.1. Indique los Programas de difusión en GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '80 [Q10x1]' (10.1. Programas de difusión en GRD (Nº de programas))

	Nombre del Programa	Nº de personas participantes
Programa 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos.

**[]10.1.1.D. Adjuntar documento(s) de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '80 [Q10x1]' (10.1. Programas de difusión en GRD (Nº de programas))

Por favor cargue de 1 a 5 archivos

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.

**[]10.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no desarrolló programas de difusión en GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '79 [Q10]' (10. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha desarrollado programas de difusión en GRD (estrategias, mecanismos y acciones de difusión en plataformas de las entidades del SINAGERD)?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

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

**OBJETIVO PRIORITARIO 02 L21**

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

**[]11. Durante el presente periodo, ¿La entidad tiene incorporado la gestión del riesgo de desastres en los instrumentos de planificación y gestión territorial? \***

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

**[]11.1. Instrumentos de planificación y gestión con GRD incluido vigentes durante el presente periodo \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '84 [Q11]' (11. Durante el presente periodo, ¿La entidad tiene incorporado la gestión del riesgo de desastres en los instrumentos de planificación y gestión territorial?)

Instrumentos de Planificación y gestión territorial vigentes durante el presente periodo

- 1. Plan de Ordenamiento Territorial – POT
- 2. Plan de Acondicionamiento Territorial – PAT
- 3. Plan de Desarrollo Urbano – PDU
- 4. Plan de Desarrollo Metropolitano – PDM
- 5. Esquema de Ordenamiento Urbano – EU
- 6. Instrumentos de planificación urbana complementarias (Plan Integral – PI y/o Planes Especificos-PE)
- 7. Plan de Desarrollo Concertado – PDC

Si ingresa datos en una opción, complete todos los datos.

**[]11.1.D. Adjuntar documento(s) de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '84 [Q11]' (11. Durante el presente periodo, ¿La entidad tiene incorporado la gestión del riesgo de desastres en los instrumentos de planificación y gestión territorial?)

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.

**[]11.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no ha incorporado la gestión del riesgo de desastres en los instrumentos de planificación y gestión territorial \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '84 [Q11]' (11. Durante el presente periodo, ¿La entidad tiene incorporado la gestión del riesgo de desastres en los instrumentos de planificación y gestión territorial?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

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

**[]12. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres – PPRRD aprobado y vigente? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad NO es Y Your Tipo de Organismo es

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

- Sí
- No

**[]12.1. ¿Su entidad, contó con asistencia técnica de CENEPRED para la elaboración de este plan? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '88 [Q12]' (12. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres – PPRRD aprobado y vigente?)

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

- Sí
- No

**[]12.2. Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '88 [Q12]' (12. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres – PPRRD aprobado y vigente?)

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

Nº planes elaborados

Considere valores mayores o iguales a 1.

**[]12.2.1. Indique los planes de prevención y reducción del riesgo de desastres vigentes durante el presente periodo \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '90 [Q12x2]' (12.2. Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (Nº planes elaborados))



	Nombre del PPRD	Tipo de Peligro (s) priorizado	Resolución o similar que aprueba el PPRD	Fecha de aprobación	Periodo de vigencia del Plan (Desde)	Periodo de vigencia del Plan (Hasta)	El PPRD se encuentra publicado en el SIGRID
Plan 1							
Plan 2							
Plan 3							
Plan 4							
Plan 5							

Complete todos los campos, ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[12.2.1.D. Registrar evidencias de cada Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres y su documento de aprobación, por favor subir de 01 a más archivos (pdf, .zip o .rar)**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '90 [Q12x2]' (12.2. Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (N° planes elaborados))

Por favor cargue de 1 a 5 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[12.3. Indique porque no se ha elaborado el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres - PPRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '88 [Q12]' (12. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres – PPRD aprobado y vigente?)

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
3. Escasos Recursos Humanos
4. Insuficiente recursos financieros
5. Por cambio de gestión
6. Se encuentra en formulación el Plan

**[12.3.1. Indique en qué fase de elaboración del Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres se encuentra \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue en la pregunta '93 [Q12x3]' (12.3. Indique porque no se ha elaborado el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres - PPRD)

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

- Preparación
- Diagnóstico
- Formulación
- Validación y Aprobación

**[12.3.2. Indique el nivel de avance de elaboración del PPRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue en la pregunta '93 [Q12x3]' (12.3. Indique porque no se ha elaborado el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres - PPRD)

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

Porcentaje (%) de avance

Considere valores entre 1 y 100

**[12.3.3.D. Adjuntar evidencia del estado de avance de elaboración del PPRD, subir 01 archivo (pdf, .zip o .rar)**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue en la pregunta '93 [Q12x3]' (12.3. Indique porque no se ha elaborado el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres - PPRD)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[12.4. ¿Su entidad, ha ejecutado los programas, actividades y/o proyectos contenidos en el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '88 [Q12]' (12. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres – PPRD aprobado y vigente?)

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

- Sí
- No

**[12.5. Señale los programas, actividades y/o proyectos ejecutados, contenidos en el PPRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '97 [Q12x4]' (12.4. ¿Su entidad, ha ejecutado los programas, actividades y/o proyectos contenidos en el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres?)

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

N° programas, actividades y/o proyectos ejecutados

Considere valores mayores o iguales a 1

**[12.5.1. Señale los programas, actividades y/o proyectos ejecutados, contenidos en el PPRD: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '98 [Q12x5]' (12.5. Señale los programas, actividades y/o proyectos ejecutados, contenidos en el PPRD (N° programas, actividades y/o proyectos ejecutados))

Por favor, complete al menos una respuesta

Complete todos los campos,

	PPRRD	Programa / Actividad / Proyecto	Nombre de Programa, Actividad o Proyecto de inversión	Cód Banco de Proyecto INVIERTE (obligatorio para proyectos y programas)	Avance % (0-100)	Estado
Actividad o proyecto 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actividad o proyecto 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actividad o proyecto 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actividad o proyecto 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actividad o proyecto 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos.

**[12.5.1.1. Registrar evidencias, por favor subir de 01 a más archivos (pdf, .zip o .rar).**

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '98 [Q12x5]' (12.5. Señale los programas, actividades y/o proyectos ejecutados, contenidos en el PPRRD (N° programas, actividades y/o proyectos ejecutados))

Por favor cargue de 1 a 15 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[12.6 ¿Su Entidad realiza Seguimiento y evaluación del Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres? \***

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

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '97 [Q12x4]' (12.4. ¿Su entidad, ha ejecutado los programas, actividades y/o proyectos contenidos en el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres?)

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

- Sí  
 No

**[12.7 ¿Qué Unidad Orgánica está a cargo del seguimiento y evaluación del Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres? \***

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

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '101 [Q12x6]' (12.6 ¿Su Entidad realiza Seguimiento y evaluación del Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres?)

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

1. Gerencia u Oficina de Gestión del Riesgo de Desastres y/o afines  
 2. Gerencia u Oficina de Infraestructura y/o afines  
 3. Gerencia u Oficina de Gestión Ambiental y/o afines  
 4. Gerencia u Oficina de Desarrollo Urbano y/o afines  
 5. Gerencia u Oficina de Planeamiento y Presupuesto  
 Otro

**[12.8 ¿Cada cuánto tiempo efectúa el Seguimiento y evaluación del Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres? \***

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

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '101 [Q12x6]' (12.6 ¿Su Entidad realiza Seguimiento y evaluación del Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres?)

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

1. Trimestral  
 2. Semestral  
 3. Anual

**[12.9. Indique porque no se ha ejecutado los programas, actividades y/o proyectos contenidos en el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres - PPRRD \***

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

La respuesta fue 'No' en la pregunta '97 [Q12x4]' (12.4. ¿Su entidad, ha ejecutado los programas, actividades y/o proyectos contenidos en el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema  
 2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres  
 3. Limitado personal técnico capacitado  
 4. Insuficiente recursos financieros

**OBJETIVO PRIORITARIO 02 L22 L23**

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

**[13. ¿Durante el presente periodo, su entidad ha sido capacitada en los procedimientos de cumplimiento de normas de edificación, seguridad, control y supervisión? \***

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

**[13.1. Registre el número de servidores capacitados: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '105 [Q13]' (13. ¿Durante el presente periodo, su entidad ha sido capacitada en los procedimientos de cumplimiento de normas de edificación, seguridad, control y supervisión?)

Por favor, complete al menos una respuesta

Complete toda la información de al menos 1 fila.

	Número de servidores	Recibió capacitación del MVCYS
1. Inspectores técnicos de seguridad en edificaciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Servidores en Inspecciones de Control Urbano	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete toda la información de al menos 1 fila.

**[13.2. ¿La entidad tiene aprobado en el Texto Único de Procedimiento Administrativos –¿TUPA, los procedimientos de cumplimiento de normas de edificación, seguridad, control y supervisión (ITSE, VISE y/o ECSE)? \***

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

**[13.2.1. Precise que procedimientos de cumplimiento de normas de edificación, seguridad, control y supervisión tiene aprobado en el TUPA \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '107 [Q13x2]' (13.2. ¿La entidad tiene aprobado en el Texto Único de Procedimiento Administrativos –¿TUPA, los procedimientos de cumplimiento de normas de edificación, seguridad, control y supervisión (ITSE, VISE y/o ECSE)?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Inspecciones técnicas de seguridad en edificaciones (ITSE)
2. Evaluación de Condiciones de Seguridad en Espectáculos Públicos Deportivos y No Deportivos (ECSE)
3. Visita de Inspección de Seguridad en Edificaciones (VISE)

**[13.2.1.D. Adjuntar TUPA**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue '1. Inspecciones técnicas de seguridad en edificaciones (ITSE)' o '3. Visita de Inspección de Seguridad en Edificaciones (VISE)' o '2. Evaluación de Condiciones de Seguridad en Espectáculos Públicos Deportivos y No Deportivos (ECSE)' en la pregunta '108 [Q13x2x1]' (13.2.1. Precise que procedimientos de cumplimiento de normas de edificación, seguridad, control y supervisión tiene aprobado en el TUPA)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

SUBIR ARCHIVO(S) en formatos: pdf, zip o rar

**[13.2.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no ha incorporado procedimientos de cumplimiento de normas de edificación, seguridad, control y supervisión tiene aprobado en el TUPA \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '107 [Q13x2]' (13.2. ¿La entidad tiene aprobado en el Texto Único de Procedimiento Administrativos –¿TUPA, los procedimientos de cumplimiento de normas de edificación, seguridad, control y supervisión (ITSE, VISE y/o ECSE)?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
3. Limitado personal técnico capacitado
4. Insuficiente recursos financieros

**[14. ¿La entidad ha implementado acciones de fiscalización y supervisión de edificaciones (ITSE, ESCE, VISE y/o Informe de Control Urbano)? \***

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

**[14.1. Precise la/las acciones de fiscalización y supervisión de edificaciones implementado \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '111 [Q14]' (14. ¿La entidad ha implementado acciones de fiscalización y supervisión de edificaciones (ITSE, ESCE, VISE y/o Informe de Control Urbano)?)

Por favor, complete al menos una respuesta

Ingrese datos en al menos 1 fila.

	Número de productos implementados
1. Elaboración de normativa para el control y fiscalización	<input type="text"/>
2. Atención a solicitudes de inspección (ITSE y ESCE)	<input type="text"/>
3. Plan estratégico en el que se priorice la fiscalización de los Establecimientos Objeto de Inspección que representen un mayor riesgo (VISE)	<input type="text"/>
4. Informes de control urbano	<input type="text"/>

Ingrese datos en al menos 1 fila.

**[14.1.D. Adjuntar evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '111 [Q14]' (14. ¿La entidad ha implementado acciones de fiscalización y supervisión de edificaciones (ITSE, ESCE, VISE y/o Informe de Control Urbano)?)

Por favor cargue de 1 a 4 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[15. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es

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

- Sí
- No

**[15.1. Precise los servicios seguros (infraestructura educativa) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '114 [Q15]' (15. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

Por favor, complete al menos una respuesta

	A. Número de Infraestructura total expuesta (IIEE) (Deje vacío si su sector no cuenta con información)	B. Número de Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad * durante el presente periodo (IIEE) (Deje vacío si su sector no cuenta con información)	Número de actividades en proyectos de seguridad ejecutadas durante el presente periodo	Número de inversiones ** ejecutadas durante el presente periodo
Educación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ingrese un número mayor o igual que 1 en al menos uno de los campos. Deje la(s) celda(s) vacía(s) si su sector no cuenta con información.

\* Niveles de Seguridad establecidas en las Fichas Técnicas de los Indicadores de Servicios aprobadas en el PLANAGERD al 2030: Ficha 2.4 (Educación): Número de IIEE con alta exposición a peligros que cuentan con condiciones mínimas de seguridad: Rutas seguras de evacuación, Dispositivos de emergencia (Kit básico o kit completo), Círculos de Seguridad y Planes específicos de la Gestión del Riesgo.

\*\* Inversiones: Se considera Proyectos de Inversión e IOARR, entre ellas, Inversiones de Optimización, de Ampliación Marginal, de Rehabilitación y de Reposición. Decreto Legislativo N° 1252, Decreto Legislativo que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones.

**[15.1.D. Adjuntar:**

- 1. Listado de Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad durante el presente periodo. Indicar departamento, provincia, distrito y coordenadas UTM**
- 2. Listado de actividades en proyectos de seguridad**
- 3. Listado de inversiónes**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '115 [Q15x1]' (15.1. Precise los servicios seguros (infraestructura educativa) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j

o Scenario 2 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '115 [Q15x1]' (15.1. Precise los servicios seguros (infraestructura educativa) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j

Por favor cargue de 1 a 3 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: jpg, png, tif, doc, docx, xls, xlsx, pdf, zip, rar

**[15.1.1. Indicar el motivo por el que no se cuenta con información de servicios seguros \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '114 [Q15]' (15. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?) Y La respuesta fue " o " en la pregunta '115 [Q15x1]' (15.1. Precise los servicios seguros (infraestructura educativa) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j) Y La respuesta fue " o " en la pregunta '115 [Q15x1]' (15.1. Precise los servicios seguros (infraestructura educativa) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j

Por favor, escriba su respuesta aquí:

**[15.2. Precise los servicios seguros (infraestructura de salud) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '114 [Q15]' (15. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

Por favor, complete al menos una respuesta

	A. Número de Infraestructura total expuesta (IPRESS, Red vial, red de saneamiento, vivienda) (Deje vacío si su sector no cuenta con información)	Categoría de A (Deje sin selección si su sector no cuenta con información)	B. Número de Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad* durante el presente periodo (IPRESS, Red vial, red de saneamiento, vivienda) (Deje vacío si su sector no cuenta con información)	Categoría de B (Deje sin selección si su sector no cuenta con información)	Número de inversiones ** ejecutadas durante el presente periodo (IPRESS, Red vial, red de saneamiento, vivienda)
Salud	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ingrese un número mayor o igual que 1 en al menos uno de los campos. Deje la(s) celda(s) vacía(s) si su sector no cuenta con información.

\* Niveles de Seguridad establecidas en las Fichas Técnicas de los Indicadores de Servicios aprobadas en el PLANAGERD al 2030: Ficha 2.5 (Salud): Número de Establecimientos de salud en zonas altamente expuestas a peligro con mayores niveles de seguridad, responde al conjunto de actividades e inversiones implementadas para reducir la vulnerabilidad estructural, físico funcional de las IPRESS y fortalecer la organización para desarrollar funciones y determinados servicios de acuerdo a su complejidad frente a emergencias y desastres.

\*\* Inversiones: Se considera Proyectos de Inversión e IOARR, entre ellas, Inversiones de Optimización, de Ampliación Marginal, de Rehabilitación y de Reposición. Decreto Legislativo N° 1252, Decreto

Legislativo que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones.

\*\*\* Todos los niveles: I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2

[15.2.D. Adjuntar:

1. Listado de Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad durante el presente periodo, indicar departamento, provincia, distrito y coordenadas UTM

2. Listado de inversiones

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '118 [Q15x2]' (15.2. Precise los servicios seguros (infraestructura de salud) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '118 [Q15x2]' (15.2. Precise los servicios seguros (infraestructura de salud) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

----- o Scenario 3 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '118 [Q15x2]' (15.2. Precise los servicios seguros (infraestructura de salud) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

Por favor cargue de 1 a 2 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

SUBIR ARCHIVO(S) en formatos: jpg, png, tif, doc, docx, xls, xlsx, pdf, zip, rar

[15.2.1. Indicar el motivo por el que no se cuenta con información de servicios seguros \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'S' en la pregunta '114 [Q15]' (15. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro? Y La respuesta fue " o " en la pregunta '118 [Q15x2]' (15.2. Precise los servicios seguros (infraestructura de salud) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Empty text input box for response.

[15.3. Precise los servicios seguros (infraestructura saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'S' en la pregunta '114 [Q15]' (15. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?

Por favor, complete al menos una respuesta

Table with 3 columns: A. Número de Infraestructura total expuesta (IPRESS, Red de saneamiento, vivienda), B. Número de Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad\* durante el presente periodo (IPRESS, Red red de saneamiento, vivienda), and Número de inversiones \*\* ejecutadas durante el presente periodo (IPRESS, Red de saneamiento, vivienda). Rows for Saneamiento and Vivienda.

Ingrese un número mayor o igual que 1 en al menos uno de los campos. Deje la(s) celda(s) vacía(s) si su sector no cuenta con información.

\* Niveles de Seguridad establecidas en las Fichas Técnicas de los Indicadores de Servicios aprobadas en el PLANAGERD al 2030:

Ficha 2.7 (Saneamiento): Número de Redes de saneamiento en zonas expuestas a niveles de peligro alto y muy alto con mayores niveles de seguridad, responde al conjunto de actividades e inversiones para reducir la vulnerabilidad estructural y físico funcional del servicio público frente a peligros.

Ficha 2.8 (Vivienda): Número de Edificaciones con fines de vivienda con condiciones mínimas de seguridad física, responde al conjunto de intervenciones específicas en viviendas en condición de riesgo mitigable, en el marco de la planificación del territorio con enfoque de GRD; y la adopción de estándares de construcción en el marco de la normatividad nacional.

\*\* Inversiones: Se considera Proyectos de Inversión e IOARR, entre ellas, Inversiones de Optimización, de Ampliación Marginal, de Rehabilitación y de Reposición. Decreto Legislativo N° 1252, Decreto Legislativo que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones.

[15.3.D. Adjuntar:

1. Listado de Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad durante el presente periodo. Indicar departamento, provincia, distrito y coordenadas UTM

2. Listado de inversiones

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '121 [Q15x3]' (15.3. Precise los servicios seguros (infraestructura saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '121 [Q15x3]' (15.3. Precise los servicios seguros (infraestructura saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

----- o Scenario 3 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '121 [Q15x3]' (15.3. Precise los servicios seguros (infraestructura saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

----- o Scenario 4 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '121 [Q15x3]' (15.3. Precise los servicios seguros (infraestructura saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

----- o Scenario 7 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '121 [Q15x3]' (15.3. Precise los servicios seguros (infraestructura saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

----- o Scenario 8 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '121 [Q15x3]' (15.3. Precise los servicios seguros (infraestructura saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

Por favor cargue de 1 a 2 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

SUBIR ARCHIVO(S) en formatos: jpg, png, tif, doc, docx, xls, xlsx, pdf, zip, rar

[15.3.1. Indicar el motivo por el que no se cuenta con información de servicios seguros \*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'S' en la pregunta '114 [Q15]' (15. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro? Y La respuesta fue " o " o " en la pregunta '121 [Q15x3]' (15.3. Precise los servicios seguros (infraestructura saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo

peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j) Y La respuesta fue " o " o " o " en la pregunta '121 [Q15x3]' (15.3. Precise los servicios seguros (infraestructura saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

**[15.4. Precise los servicios seguros (infraestructura vial, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '114 [Q15]' (15. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

Por favor, complete al menos una respuesta

A. Número de Infraestructura total expuesta (IPRESS, Red vial) (Deje vacío si su sector no cuenta con información)

B. Número de Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad\* durante el presente periodo (IPRESS, Red vial) (Deje vacío si su sector no cuenta con información)

Número de inversiones \*\* ejecutadas durante el presente periodo (IPRESS, Red vial)

Vial

Ingrese un número mayor o igual que 1 en al menos uno de los campos. Deje la(s) celda(s) vacía(s) si su sector no cuenta con información.

\* Niveles de Seguridad establecidas en las Fichas Técnicas de los Indicadores de Servicios aprobadas en el PLANAGERD al 2030: Ficha 2.6 (Vial): Número de infraestructura de red vial nacional en zonas expuestas a niveles de peligro alto y muy alto con mayores niveles de seguridad, responde al conjunto de actividades e inversiones para reducir la vulnerabilidad estructural y físico funcional del servicio público frente a peligros.

\*\* Inversiones: Se considera Proyectos de Inversión e IOARR, entre ellas, Inversiones de Optimización, de Ampliación Marginal, de Rehabilitación y de Reposición. Decreto Legislativo N° 1252, Decreto Legislativo que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones.

**[15.4.D. Adjuntar:**

**1. Listado de Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad durante el presente periodo. Indicar departamento, provincia, distrito y coordenadas UTM**

**2. Listado de inversiones**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '124 [Q15x4]' (15.4. Precise los servicios seguros (infraestructura vial, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j)

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '124 [Q15x4]' (15.4. Precise los servicios seguros (infraestructura vial, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j)

----- o Scenario 3 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '124 [Q15x4]' (15.4. Precise los servicios seguros (infraestructura vial, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j)

Por favor cargue de 1 a 2 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

SUBIR ARCHIVO(S) en formatos: jpg, png, tif, doc, docx, xls,xlsx, pdf, zip, rar

**[15.4.1. Indicar el motivo por el que no se cuenta con información de servicios seguros \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '114 [Q15]' (15. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro? Y La respuesta fue " o " en la pregunta '124 [Q15x4]' (15.4. Precise los servicios seguros (infraestructura vial, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j) Y La respuesta fue " o " en la pregunta '124 [Q15x4]' (15.4. Precise los servicios seguros (infraestructura vial, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo \$(document).ready(function(){ var qID = {QID}; /\* // SELECTS for (let j=1; j)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

**[15.5. Indique el motivo por el cual su Entidad no ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '114 [Q15]' (15. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- 1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
- 2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
- 3. Limitado personal técnico capacitado
- 4. Insuficiente recursos financieros

**[16. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro? \***

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

**[16.1. Precise los servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro durante el presente periodo**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '128 [Q16]' (16. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

A. Número de Infraestructura expuesta en su jurisdicción (IIEE, EESS, Red vial, red de saneamiento, vivienda) (Deje vacío si su Entidad no cuenta con información)

B. Número de Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad\* durante el presente periodo (IIEE, EESS, Red vial, red de saneamiento, vivienda) (Deje vacío si su Entidad no cuenta con información)

Número de inversiones\*\* ejecutadas durante el presente periodo (IIEE, EESS, Red vial, red de saneamiento, vivienda)

1. Educación

2. Salud

	A. Número de Infraestructura expuesta en su jurisdicción (IIEE, EESS, Red vial, red de saneamiento, vivienda) (Deje vacío si su Entidad no cuenta con información)	B. Número de Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad* durante el presente periodo (IIEE, EESS, Red vial, red de saneamiento, vivienda) (Deje vacío si su Entidad no cuenta con información)	Número de inversiones** ejecutadas durante el presente periodo (IIEE, EESS, Red vial, red de saneamiento, vivienda)
3. Saneamiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Vivienda	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Vial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ingrese un número mayor o igual que 1 en al menos uno de los campos. Deje la(s) celda(s) vacía(s) si su sector no cuenta con información.

\* Niveles de Seguridad establecidas en las Fichas Técnicas de los Indicadores de Servicios aprobadas en el PLANAGERD al 2030:

- Ficha 2.4 (Educación): Número de IIEE con alta exposición a peligros que cuentan con condiciones mínimas de seguridad: Rutas seguras de evacuación, Dispositivos de emergencia (Kit básico o kit completo), Círculos de Seguridad y Planes específicos de la Gestión del Riesgo.
- Ficha 2.5 (Salud): Número de Establecimientos de salud en zonas altamente expuestas a peligro con mayores niveles de seguridad, responde al conjunto de actividades e inversiones implementadas para reducir la vulnerabilidad estructural, físico funcional de las IPRESS y fortalecer la organización para desarrollar funciones y determinados servicios de acuerdo a su complejidad frente a emergencias y desastres.
- Ficha 2.6 (Vial): Número de infraestructura de red vial nacional en zonas expuestas a niveles de peligro alto y muy alto con mayores niveles de seguridad, responde al conjunto de actividades e inversiones para reducir la vulnerabilidad estructural y físico funcional del servicio público frente a peligros.
- Ficha 2.7 (Saneamiento): Número de Redes de saneamiento en zonas expuestas a niveles de peligro alto y muy alto con mayores niveles de seguridad, responde al conjunto de actividades e inversiones para reducir la vulnerabilidad estructural y físico funcional del servicio público frente a peligros.
- Ficha 2.8 (Vivienda): Número de Edificaciones con fines de vivienda con condiciones mínimas de seguridad física, responde al conjunto de intervenciones específicas en viviendas en condición de riesgo mitigable, en el marco de la planificación del territorio con enfoque de GRD; y la adopción de estándares de construcción en el marco de la normatividad nacional
- PLANAGERD al 2030.

\*\* Inversiones: Se considera Proyectos de Inversión e IOARR, entre ellas, Inversiones de Optimización, de Ampliación Marginal, de Rehabilitación y de Reposición . Decreto Legislativo N° 1252, Decreto Legislativo que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones.

**[16.1.D. Adjuntar Listado en hoja de cálculo: Infraestructura con condiciones/ niveles de seguridad durante el presente periodo. Indicar departamento, provincia, distrito y coordenadas UTM y el Listado de inversiones**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '128 [Q16]' (16. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

Por favor cargue de 1 a 5 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

SUBIR ARCHIVO(S) en formatos: jpg, png, tif, doc, docx, xls,xlsx, pdf, zip, rar

**[16.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '128 [Q16]' (16. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó actividades y/o proyectos para lograr servicios seguros (infraestructura educativa, salud, vial, saneamiento, etc.) en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- 1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
- 2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
- 3. Limitado personal técnico capacitado
- 4. Insuficiente recursos financieros

**[17. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó medidas de protección en gestión del riesgo de desastres en el manejo de cuencas (inversiones\*)? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Your Abreviacion Entidad es

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

Your Tipo de Organismo es

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

- Sí
- No

\* Inversiones: Se considera Proyectos de Inversión e IOARR, entre ellas, Inversiones de Optimización, de Ampliación Marginal, de Rehabilitación y de Reposición . Decreto Legislativo N° 1252, Decreto Legislativo que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones.

**[17.1. Precise las zonas críticas ante lluvias intensas y peligros asociados, con medidas estructurales y no estructurales ejecutadas durante el presente periodo. \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '132 [Q17]' (17. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó medidas de protección en gestión del riesgo de desastres en el manejo de cuencas (inversiones\*)?)

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

Número total de Zonas críticas

Número de zonas críticas con medidas estructurales y no estructurales

Considerar Puntos críticos por inundación y fajas marginales determinados por la ANA y publicados en el Repositorio del ANA (<https://repositorio.ana.gob.pe/>) y SIGRID (<https://sigrid.cenepred.gob.pe/>)

**[17.1.D. Adjunte el listado de zonas críticas ante lluvias intensas y peligros asociados con medidas estructurales y no estructurales.**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '132 [Q17]' (17. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó medidas de protección en gestión del riesgo de desastres en el manejo de cuencas (inversiones\*)?)

Por favor cargue de 1 a 10 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

SUBIR ARCHIVO(S) en formatos: pdf, zip o rar

**[17.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no ejecutó medidas de protección en gestión del riesgo de desastres en el manejo de cuencas \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '132 [Q17]' (17. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ejecutó medidas de protección en gestión del riesgo de desastres en el manejo de cuencas (inversiones\*)?)



Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
3. Limitado personal técnico capacitado
4. Insuficiente recursos financieros

**[18. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha incorporado el análisis de riesgo en el procedimiento de habilitaciones urbanas, de acuerdo a la normativa vigente? \***

**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

**[18.1. Registre las habilitaciones urbanas aprobadas que incorporan el análisis de riesgo\*:** \*

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '136 [Q18]' (18. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha incorporado el análisis de riesgo en el procedimiento de habilitaciones urbanas, de acuerdo a la normativa vigente?)

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

Número total de habilitaciones urbanas

(Dejar vacío si no cuenta con información)

Número de habilitaciones urbanas que incorporan el análisis de riesgo

Total de viviendas en las habilitaciones urbanas que incorporan el análisis de riesgo

\* Análisis de riesgo en el procedimiento de habilitaciones urbanas, de acuerdo al lineamiento técnico del proceso de estimación del riesgo, la Ley N° 31313 de Desarrollo Urbano Sostenible y su reglamento

**[18.1.D. Adjuntar evidencia (resoluciones de aprobación de las habilitaciones urbanas)**

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '136 [Q18]' (18. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha incorporado el análisis de riesgo en el procedimiento de habilitaciones urbanas, de acuerdo a la normativa vigente?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[18.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no ejecutó medidas de protección en gestión del riesgo de desastres en el manejo de cuencas \***

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

La respuesta fue 'No' en la pregunta '136 [Q18]' (18. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha incorporado el análisis de riesgo en el procedimiento de habilitaciones urbanas, de acuerdo a la normativa vigente?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
3. Limitado personal técnico capacitado
4. Insuficiente recursos financieros

**[19. Durante el presente periodo, ¿Su entidad realizó asistencia técnica en temas relacionados a la gestión del riesgo de desastres? \***

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

Your Abreviacion Entidad es

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

- Sí
- No

**[19.1. Indique el número de Entidades atendidas por asistencia técnica en GRD: \***

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '140 [Q19]' (19. Durante el presente periodo, ¿Su entidad realizó asistencia técnica en temas relacionados a la gestión del riesgo de desastres?)

Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Conformación y funcionamiento del GTGRD

Incorporación de la GRD en los instrumentos de gestión institucional

Evaluación de Riesgos

Escenarios de Riesgos

Plan Integral de Reconstrucción



Reasentamiento Poblacional  
 Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres  
 Plan de Educación Comunitaria  
 Gestión del Programa Presupuestal PP0068  
 FONDES  
 Incorporación de la GRD en el desarrollo de actividades productivas económicas en zonas de alta y muy alta exposición a peligro  
 Incorporación de la GRD en instrumentos de planeamiento estratégico y operativo de las entidades del SINAGERD (PESEM, PDC, PEI y POI)  
 Incorporación de la GRD en las inversiones públicas orientada a las entidades del SINAGERD

Seleccione celda e ingrese números mayores o iguales a 1  
**[ ]20. Durante el presente periodo, ¿los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, incorporaron la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:  
 Your Abreviacion Entidad es

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

Sí  
 No

Los Programas del Estado son estructuras funcionales creadas para atender un problema o situación crítica, o implementar una política pública específica, en el ámbito de competencia de la entidad a la que pertenecen. Decreto Supremo N° 098-2021-PCM que aprueba la calificación y relación de los Programas y Proyectos Especiales del Poder Ejecutivo.

**[ ]20.1.PRODUCE. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '142 [Q20]' (20. Durante el presente periodo, ¿los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, incorporaron la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

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

N° de programas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[ ]20.1.PRODUCE.1. Precise los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '143 [Q20x1xPRODUCE]' (20.1.PRODUCE. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (N° de programas))

	Programa del Estado	Actividad realizada para incorporar la GRD	Número de actividades realizadas	Población beneficiaria
Programa 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos

**[ ]20.1.MINTRA. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '142 [Q20]' (20. Durante el presente periodo, ¿los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, incorporaron la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

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

N° de programas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[ ]20.1.MINTRA.1. Precise los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '145 [Q20x1xMINTRA]' (20.1.MINTRA. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (N° de programas))

	Programa del Estado	Actividad realizada para incorporar la GRD	Número de actividades realizadas	Población beneficiaria
Programa 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos

**[ ]20.1.MTC. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '142 [Q20]' (20. Durante el presente periodo, ¿los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, incorporaron la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

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

Nº de programas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]20.1.MTC.1. Precise los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '147 [Q20x1xMTC]' (20.1.MTC. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (Nº de programas))

	Programa del Estado	Actividad realizada para incorporar la GRD	Número de actividades realizadas	Población beneficiaria
Programa 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos

**[]20.1.VIVIENDA.1. Precise los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '142 [Q20]' (20. Durante el presente periodo, ¿los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, incorporaron la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

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

Nº de programas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]20.1.VIVIENDA.1. Precise los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '149 [Q20x1xVIVIENDA]' (20.1.VIVIENDA. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (Nº de programas))

	Programa del Estado	Actividad realizada para incorporar la GRD	Número de actividades realizadas	Población beneficiaria
Programa 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos

**[]20.1.MINAM.1. Precise los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '142 [Q20]' (20. Durante el presente periodo, ¿los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, incorporaron la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

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

Nº de programas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]20.1.MINAM.1. Precise los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '151 [Q20x1xMINAM]' (20.1.MINAM. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (Nº de programas))

	Programa del Estado	Actividad realizada para incorporar la GRD	Número de actividades realizadas	Población beneficiaria
Programa 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos

**[]20.1.MIDAGRI.1. Precise los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '142 [Q20]' (20. Durante el presente periodo, ¿los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, incorporaron la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

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

Nº de programas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]20.1.MIDAGRI.1. Precise los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '153 [Q20x1xMIDAGR1]' (20.1.MIDAGRI. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (Nº de programas))

	Programa del Estado	Actividad realizada para incorporar la GRD	Número de actividades realizadas	Población beneficiaria
Programa 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Programa 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Programa del Estado	Actividad realizada para incorporar la GRD	Número de actividades realizadas	Población beneficiaria
Programa 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos

**[]20.1.D. Adjunte evidencias**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenari0 1 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '143 [Q20x1xPRODUCE]' (20.1.PRODUCE. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (N° de programas))

----- o Scenari0 2 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '145 [Q20x1xMINTRA]' (20.1.MINTRA. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (N° de programas))

----- o Scenari0 3 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '147 [Q20x1xMTC]' (20.1.MTC. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (N° de programas))

----- o Scenari0 4 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '149 [Q20x1xVIVIENDA]' (20.1.VIVIENDA. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (N° de programas))

----- o Scenari0 5 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '151 [Q20x1xMINAM]' (20.1.MINAM. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (N° de programas))

----- o Scenari0 6 -----

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '153 [Q20x1xMINAGRI]' (20.1.MIDAGRI. Programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, que han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro (N° de programas))

Por favor cargue de 1 a 5 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[]20.2. Indique el motivo por el cual los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, no han incorporado la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '142 [Q20]' (20. Durante el presente periodo, ¿los programas del Estado asociados a actividades productivas y económicas, de competencia de su Sector, incorporaron la gestión del riesgo de desastres, en zonas de alta y muy alta exposición al peligro?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
3. Limitado personal técnico capacitado
4. Insuficiente recursos financieros

**[]21. Durante el presente periodo, ¿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

**[]21.1. Indique la entidad que brindó la asistencia técnica y/o capacitación \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '157 [Q21]' (21. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha recibido asistencia técnica y/o capacitación para la elaboración del Plan de Reasentamiento Poblacional?)

Por favor, complete al menos una respuesta

	Recibida de CENEPRED	Recibida de otra Institución
1. Asistencia Técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Capacitación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Seleccione al menos una opción

**[]21.1.D. Adjunte evidencias**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '157 [Q21]' (21. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha recibido asistencia técnica y/o capacitación para la elaboración del Plan de Reasentamiento Poblacional?)

Por favor cargue de 1 a 2 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[]22. ¿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

**[]22.1. Comité Multisectorial de Reasentamiento Poblacional \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '160 [Q22]' (22. ¿Tiene Comité Multisectorial de Reasentamiento Poblacional conformado?)

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

N° Reasentamiento poblacional

Considere valores mayores o iguales a 1.

**[]22.1.1. Indique lo referido al Comité Multisectorial de Reasentamiento Poblacional \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '161 [Q22x1]' (22.1. Comité Multisectorial de Reasentamiento Poblacional (N° Reasentamiento poblacional))

Por favor, complete al menos una respuesta

Complete todos los campos. Ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

	Nombre del Reasentamiento Poblacional	Documento / Resolución que aprueba su conformación	Fecha de aprobación
Reasentamiento 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reasentamiento 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reasentamiento 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reasentamiento 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[]21.1.1.D. Adjunte evidencias****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '161 [Q22x1]' (22.1. Comité Multisectorial de Reasentamiento Poblacional (N° Reasentamiento poblacional))

Por favor cargue de 1 a 2 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar**[]22.2. Indique el motivo por el cual no tiene Comité Multisectorial de Reasentamiento Poblacional conformado? \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'No' en la pregunta '160 [Q22]' (22. ¿Tiene Comité Multisectorial de Reasentamiento Poblacional conformado?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
3. Limitado personal técnico capacitado
4. Insuficiente recursos financieros

**[]22a. ¿Su Entidad ha 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

**[]22a.1. Número de solicitudes presentadas de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable? \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '165 [Q22a]' (22a. ¿Su Entidad ha presentado solicitudes de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable?)

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

N° Solicitudes

Considere valores mayores o iguales a 1.

**[]22a.1.1. Indique las 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 mayor o igual a '1' en la pregunta '166 [Q22ax1]' (22a.1. Número de solicitudes presentadas de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable? (N° Solicitudes))

Por favor, complete al menos una respuesta

Complete todos los campos. Ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

	Documento de solicitud de Reasentamiento Poblacional	Fecha de solicitud
Solicitud 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Solicitud 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Solicitud 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[]22a.1.1.D. Adjunte evidencias****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '166 [Q22ax1]' (22a.1. Número de solicitudes presentadas de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable? (N° Solicitudes))

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar**[]23. ¿Tiene Plan 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

Marcar "Sin respuesta" si es que no corresponde

**[]23.1. Plan de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable \***

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

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '169 [Q23]' (23. ¿Tiene Plan de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable?)

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

N° Planes

Considere valores mayores o iguales a 1.

**[]23.1.1. Indique los planes de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable \***

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '170 [Q23x1]' (23.1. Plan de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable (N° Planes))

Por favor, complete al menos una respuesta

Complete todos los campos. Ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

	Nombre de plan	Estado	Nombre de comunidad a reasentar	Documento que aprueba Plan / Resolución	Fecha de aprobación
Plan 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plan 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plan 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos. ingrese fecha en formato dd/mm/aaaa

**[]23.1.1.D. Adjunte evidencias**

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '170 [Q23x1]' (23.1. Plan de Reasentamiento Poblacional de zona de muy alto riesgo no mitigable (N° Planes))

Por favor cargue de 1 a 2 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[]23.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no ha elaborado Plan 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 '169 [Q23]' (23. ¿Tiene Plan 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:

1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
3. Limitado personal técnico capacitado
4. Insuficiente recursos financieros

**OBJETIVO PRIORITARIO 03**

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

**[]24. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha incorporado la gestión del riesgo de desastres en los planes institucionales? \***

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. Planes institucionales vigentes durante el presente periodo, que incorporan la GRD \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '174 [Q24]' (24. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha incorporado la gestión del riesgo de desastres en los planes institucionales?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Plan Estratégico Institucional - PEI
2. Plan Operativo Institucional - POI
3. Plan Estratégico Sectorial Multianual –PESEM
4. Programa Multianual de Inversiones - PM

**[]24.1.D. Adjunte evidencias**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '174 [Q24]' (24. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha incorporado la gestión del riesgo de desastres en los planes institucionales?)

Por favor cargue de 1 a 4 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

SUBIR ARCHIVO(S) en formatos: pdf, zip o rar

**[]24.2. Indique el motivo por el cual su Entidad no ha incorporado la gestión del riesgo de desastres en los planes institucionales \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '174 [Q24]' (24. Durante el presente periodo, ¿La entidad ha incorporado la gestión del riesgo de desastres en los planes institucionales?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
3. Limitado personal técnico capacitado
4. Insuficiente recursos financieros

**[]25. Durante el presente periodo, ¿Los servidores públicos de la entidad cuentan con competencias mínimas para la gestión del riesgo de desastres (personal con certificado de cursos de formación básica y especializada)? \***

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

**[]25.1. Precise los servidores públicos de la entidad que cuentan con competencias mínimas para la gestión del riesgo de desastres \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '178 [Q25]' (25. Durante el presente periodo, ¿Los servidores públicos de la entidad cuentan con competencias mínimas para la gestión del riesgo de desastres (personal con certificado de cursos de formación básica y especializada)?)

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

Número total de servidores públicos de la entidad

Número de servidores públicos con competencias mínimas para la GRD (con certificado de cursos de formación básica y especializada)

Ingrese valores mayores o iguales que 1

**[]25.2. Indique las competencias en GRD de los servidores públicos**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '178 [Q25]' (25. Durante el presente periodo, ¿Los servidores públicos de la entidad cuentan con competencias mínimas para la gestión del riesgo de desastres (personal con certificado de cursos de formación básica y especializada)?)

Sólo se pueden introducir números en estos campos.

	Número de veces que recibió capacitación	Número de personas capacitadas
Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres al 2050	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ley 29664 y su Reglamento (Ley del SINAGERD)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Conformación y funcionamiento del GTGRD	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Incorporación de la GRD en los instrumentos de gestión institucional	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evaluación de Riesgos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Escenarios de Riesgos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plan Integral de Reconstrucción	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Número de veces que recibió capacitación	Número de personas capacitadas
Reasentamiento Poblacional	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plan de Educación Comunitaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gestión del Riesgo de Desastres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mecanismos Financieros de la GRD	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sistema de Información para la Gestión del Riesgo de Desastres - SIGRID	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete la información para al menos una fila ingresando valores numéricos mayores o iguales a 0 en ambas columnas

**[]25.3. En cuál de los siguientes temas de Gestión del Riesgo de Desastres requiere el personal de su Entidad ser capacitada o recibir asistencia técnica**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '178 [Q25]' (25. Durante el presente periodo, ¿Los servidores públicos de la entidad cuentan con competencias mínimas para la gestión del riesgo de desastres (personal con certificado de cursos de formación básica y especializada)?)

	Capacitación	Asistencia Técnica
Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres al 2050	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ley 29664 y su Reglamento (Ley del SINAGERD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conformación y funcionamiento del GTGRD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incorporación de la GRD en los instrumentos de gestión institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluación de Riesgos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escenarios de Riesgos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan Integral de Reconstrucción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reasentamiento Poblacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de Educación Comunitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestión del Riesgo de Desastres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mecanismos Financieros de la GRD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de Información para la Gestión del Riesgo de Desastres - SIGRID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**[]26. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres constituido y vigente? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad NO es Y Your Tipo de Organismo es

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]26.1. Fecha de Resolución del Documento que aprueba el Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres, Vigente \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '182 [Q26]' (26. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres constituido y vigente?)

Por favor, introduzca una fecha:

**[]26.2.D. Adjuntar Resolución**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '182 [Q26]' (26. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres constituido y vigente?)

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.

**[]26.3. ¿Tiene reglamento de funcionamiento interno del Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '182 [Q26]' (26. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres constituido y vigente?)

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]26.3.1. Número de la Resolución o del documento de aprobación \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '185 [Q26x3]' (26.3. ¿Tiene reglamento de funcionamiento interno del Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres?)

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

Número de Resolución

**[]26.3.2. Fecha de Resolución o de documento de aprobación \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '185 [Q26x3]' (26.3. ¿Tiene reglamento de funcionamiento interno del Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres?)

Por favor, introduzca una fecha:

**[]26.3.3.D. Adjuntar documento de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '185 [Q26x3]' (26.3. ¿Tiene reglamento de funcionamiento interno del Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres?)

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.

**[]26.4. Durante el presente periodo, su Entidad ¿Tiene Programa Anual de Actividades del Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '182 [Q26]' (26. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres constituido y vigente?)

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

- Sí  
 No

**[]26.4.D. Adjuntar documento de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '189 [Q26x4]' (26.4. Durante el presente periodo, su Entidad ¿Tiene Programa Anual de Actividades del Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres?)

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.

**[]26.5. ¿El Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres - GTGRD programó reuniones durante el presente periodo? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '182 [Q26]' (26. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres constituido y vigente?)

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

- Sí  
 No

**[]26.5.D. Adjuntar documento de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '191 [Q26x5]' (26.5. ¿El Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres - GTGRD programó reuniones durante el presente periodo?)

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.

**[]26.6. Durante el presente periodo, su Entidad ¿Tiene un Equipo Técnico de apoyo al Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres - GTGRD para las acciones de la GRD, conformado mediante resolución? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '182 [Q26]' (26. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres constituido y vigente?)

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

- Sí  
 No

**[]26.6.D. Adjuntar documento de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '193 [Q26x6]' (26.6. Durante el presente periodo, su Entidad ¿Tiene un Equipo Técnico de apoyo al Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres -GTGRD para las acciones de la GRD, conformado mediante resolución?)

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.

**[]26.7. Durante el presente periodo, su Entidad ¿Tiene designado Secretario Técnico del Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres - GTGRD? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '182 [Q26]' (26. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres constituido y vigente?)

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

- Sí  
 No

**[]26.7.D. Adjuntar documento de evidencia**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '195 [Q26x7]' (26.7. Durante el presente periodo, su Entidad ¿Tiene designado Secretario Técnico del Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres - GTGRD?)

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.

**[]26.8. Durante el presente periodo, El GTGRD recibió capacitación en temas referidos a los procesos de: \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '182 [Q26]' (26. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres constituido y vigente?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Estimación  
 Prevención  
 Reducción  
 Preparación  
 Respuesta  
 Rehabilitación  
 Reconstrucción  
 Ninguno

Seleccione al menos una opción

**[]26.A. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Plataforma de Defensa Civil constituido y vigente? \***



**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

**[]26.A.1. Fecha de Resolución del Documento que aprueba la Plataforma de Defensa Civil, Vigente \***

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '198 [Q26xA]' (26.A. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Plataforma de Defensa Civil constituido y vigente?)

Por favor, introduzca una fecha:

**[]26.A.2.D. Adjuntar Resolución**

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '198 [Q26xA]' (26.A. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Plataforma de Defensa Civil constituido y vigente?)

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.

**[]26.A.3. Documentos de Plataforma de Defensa Civil**

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '198 [Q26xA]' (26.A. Durante el presente periodo, ¿La entidad cuenta con Plataforma de Defensa Civil constituido y vigente?)

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- ¿Tiene reglamento de funcionamiento interno de la PDC?  
 ¿Tiene Plan de Trabajo Anual de Actividades de la Plataforma de Defensa Civil?  
 ¿La Plataforma de Defensa Civil, programó reuniones durante el presente periodo?

Dejar sin contestar si NO cuenta con estos documentos

**[]26.A.3.D. Adjuntar documentos de evidencia**

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

----- Scenariio 1 -----

La respuesta fue en la pregunta '201 [Q26xAx3]' (26.A.3. Documentos de Plataforma de Defensa Civil)

----- o Scenariio 2 -----

La respuesta fue en la pregunta '201 [Q26xAx3]' (26.A.3. Documentos de Plataforma de Defensa Civil)

----- o Scenariio 3 -----

La respuesta fue en la pregunta '201 [Q26xAx3]' (26.A.3. Documentos de Plataforma de Defensa Civil)

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.

**[]27. Durante el presente periodo, ¿La entidad elaboró y/o presentó normas del SINAGERD incorporando el enfoque inclusivo y género para la implementación de los procesos de GRD ante la PCM? \***

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

Your Abreviacion Entidad es

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

- Sí  
 No

**[]27.1. Normas del SINAGERD incorporando el enfoque inclusivo y género para la implementación de los procesos de GRD \***

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '203 [Q27]' (27. Durante el presente periodo, ¿La entidad elaboró y/o presentó normas del SINAGERD incorporando el enfoque inclusivo y género para la implementación de los procesos de GRD ante la PCM?)

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

Nº Normas

Considere valores mayores o iguales a 1.

**[]27.1.1. Detalle las normas del SINAGERD incorporando el enfoque inclusivo y género para la implementación de los procesos de GRD \***

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '204 [Q27x1]' (27.1. Normas del SINAGERD incorporando el enfoque inclusivo y género para la implementación de los procesos de GRD (Nº Normas))

Por favor, complete al menos una respuesta

Complete todos los campos.

	Norma del SINAGERD
Norma 1	<input type="text"/>
Norma 2	<input type="text"/>
Norma 3	<input type="text"/>

Complete todos los campos.

**[]27.1.1.D. Adjunte evidencias**

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

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '204 [Q27x1]' (27.1. Normas del SINAGERD incorporando el enfoque inclusivo y género para la implementación de los procesos de GRD (Nº Normas))

Por favor cargue de 1 a 5 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[]28. Durante el presente periodo, ¿La entidad elaboró instrumentos y mecanismos aprobados entre la rectoría del SINAGERD y el MINAM para fortalecer la coordinación y articulación entre la Gestión del Riesgo de Desastres y la Gestión Integral de Cambio Climático? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Abreviacion Entidad es

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

Sí

No

**[]28.1. Instrumentos y mecanismos aprobados entre la rectoría del SINAGERD y el MINAM para fortalecer la coordinación y articulación entre la Gestión del Riesgo de Desastres y la Gestión Integral de Cambio Climático \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '207 [Q28]' (28. Durante el presente periodo, ¿La entidad elaboró instrumentos y mecanismos aprobados entre la rectoría del SINAGERD y el MINAM para fortalecer la coordinación y articulación entre la Gestión del Riesgo de Desastres y la Gestión Integral de Cambio Climático?)

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

Nº Instrumentos / Mecanismos aprobados

Considere valores mayores o iguales a 1.

**[]28.1.1. Detalle instrumentos y mecanismos aprobados entre la rectoría del SINAGERD y el MINAM para fortalecer la coordinación y articulación entre la Gestión del Riesgo de Desastres y la Gestión Integral de Cambio Climático \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '208 [Q28x1]' (28.1. Instrumentos y mecanismos aprobados entre la rectoría del SINAGERD y el MINAM para fortalecer la coordinación y articulación entre la Gestión del Riesgo de Desastres y la Gestión Integral de Cambio Climático (Nº Instrumentos / Mecanismos aprobados))

Por favor, complete al menos una respuesta

Complete todos los campos.

	Instrumento/ Mecanismo
Instrumento/ Mecanismo 1	<input type="text"/>
Instrumento/ Mecanismo 2	<input type="text"/>
Instrumento/ Mecanismo 3	<input type="text"/>

Complete todos los campos.

**[]28.1.1.D. Adjunte evidencias**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '208 [Q28x1]' (28.1. Instrumentos y mecanismos aprobados entre la rectoría del SINAGERD y el MINAM para fortalecer la coordinación y articulación entre la Gestión del Riesgo de Desastres y la Gestión Integral de Cambio Climático (Nº Instrumentos / Mecanismos aprobados))

Por favor cargue de 1 a 5 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[]29. Durante el presente periodo, ¿La entidad realizó monitoreo, seguimiento, rendición de cuentas y evaluación de la gestión del riesgo de desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenarió 1 -----

Your Abreviacion Entidad es

----- o Scenarió 2 -----

Your Tipo de Organismo es

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

Sí

No

**[]29.1. Detalle las acciones de monitoreo, seguimiento, rendición de cuentas y evaluación de la GRD a través de plataformas integradas y articuladas en los tres niveles de gobierno \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '211 [Q29]' (29. Durante el presente periodo, ¿La entidad realizó monitoreo, seguimiento, rendición de cuentas y evaluación de la gestión del riesgo de desastres?)

Comentar sólo si escoge una respuesta.

Seleccionar celda e ingresar números mayores o iguales a 1

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Asistencia Técnica para el uso de plataforma tecnológica

Instrumento Técnico / Informe técnico u otro equivalente

Plataforma tecnológica

Seleccionar celda e ingresar números mayores o iguales a 1

**[]29.1.D. Adjunte evidencias**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenarió 1 -----

La respuesta fue en la pregunta '212 [Q29x1]' (29.1. Detalle las acciones de monitoreo, seguimiento, rendición de cuentas y evaluación de la GRD a través de plataformas integradas y articuladas en los tres niveles de gobierno)

----- o Scenarió 2 -----

La respuesta fue en la pregunta '212 [Q29x1]' (29.1. Detalle las acciones de monitoreo, seguimiento, rendición de cuentas y evaluación de la GRD a través de plataformas integradas y articuladas en los tres niveles de gobierno)

----- o Scenario 3 -----

La respuesta fue en la pregunta '212 [Q29x1]' (29.1. Detalle las acciones de monitoreo, seguimiento, rendición de cuentas y evaluación de la GRD a través de plataformas integradas y articuladas en los tres niveles de gobierno)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**OBJETIVO PRIORITARIO 04**

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

**[]30. Durante el presente periodo, ¿La Entidad ejecutó inversiones en el programa presupuestal 068? \***

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

**[]30.1. Durante el presente periodo, ¿La Entidad cumplió con la ejecución de inversiones previstas en el programa presupuestal 068? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '214 [Q30]' (30. Durante el presente periodo, ¿La Entidad ejecutó inversiones en el programa presupuestal 068?)

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]30.2. Precise el % promedio de avance de las inversiones del programa presupuestal 068 \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '215 [Q30x1]' (30.1. Durante el presente periodo, ¿La Entidad cumplió con la ejecución de inversiones previstas en el programa presupuestal 068?)

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

Número total de inversiones del PP068

(&gt;= 1)

% Porcentaje promedio del avance físico de inversiones del PP068

(de 0 a 100)

% Porcentaje promedio del avance financiero de inversiones del PP068

(de 0 a 100)

Ingrese valores enteros. En los campos con % ingrese valores entre 0 y 100

**[]30.2.D. Adjuntar listado de inversiones que indique departamento, provincia, distrito y coordenadas UTM**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '215 [Q30x1]' (30.1. Durante el presente periodo, ¿La Entidad cumplió con la ejecución de inversiones previstas en el programa presupuestal 068?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

SUBIR ARCHIVO(S) en formatos: xlsx, pdf, zip o rar

**[]30.3. Indique el motivo por el cual su Entidad no cumplió con la ejecución de inversiones previstas en el programa presupuestal 068 \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '215 [Q30x1]' (30.1. Durante el presente periodo, ¿La Entidad cumplió con la ejecución de inversiones previstas en el programa presupuestal 068?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

1. Limitado conocimiento o falta de capacitación en el tema
2. No se ha priorizado acciones de prevención y reducción del riesgo de desastres
3. Limitado personal técnico capacitado
4. Insuficiente recursos financieros

**OBJETIVO PRIORITARIO 05**

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

**[]31. ¿Su entidad tiene asignado por el COEN su código SINPAD, y registra la información relacionada a emergencias y desastres? \***

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:

- Código SINPAD
- Registra información

Seleccione al menos una opción

**[]32. ¿Su entidad a realizado Simulacros contra diferentes tipo de eventos? \***

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

**[]32a. ¿Su entidad dispone de capacidad instalada: Kits de Bienes de Ayuda Humanitaria, Brigadas de A poyo a las Emergencias, Centros de Operaciones de Emergencia y ha realizado simulacros para la respuesta? Marcar según corresponda. \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Your Tipo de Organismo es

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

Your Abreviacion Entidad es

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Cuenta con Kits de Bienes de Ayuda Humanitaria
- Cuenta con Brigadas de Apoyo a las Emergencias
- Cuenta con su Centro de Operaciones de Emergencias (Adjuntar evidencia)

Seleccione al menos una opción

**[]32.D. Adjuntar evidencia (que validen respuestas de la pregunta 32 y/o opciones marcadas en la pregunta 32.a)**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '220 [Q32]' (32. ¿Su entidad a realizado Simulacros contra diferentes tipo de eventos?)

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

La respuesta fue en la pregunta '221 [Q32a]' (32a. ¿Su entidad dispone de capacidad instalada: Kits de Bienes de Ayuda Humanitaria, Brigadas de A poyo a las Emergencias, Centros de Operaciones de Emergencia y ha realizado simulacros para la respuesta? Marcar según corresponda.)

----- o Scenario 3 -----

La respuesta fue en la pregunta '221 [Q32a]' (32a. ¿Su entidad dispone de capacidad instalada: Kits de Bienes de Ayuda Humanitaria, Brigadas de A poyo a las Emergencias, Centros de Operaciones de Emergencia y ha realizado simulacros para la respuesta? Marcar según corresponda.)

----- o Scenario 4 -----

La respuesta fue en la pregunta '221 [Q32a]' (32a. ¿Su entidad dispone de capacidad instalada: Kits de Bienes de Ayuda Humanitaria, Brigadas de A poyo a las Emergencias, Centros de Operaciones de Emergencia y ha realizado simulacros para la respuesta? Marcar según corresponda.)

Por favor cargue de 1 a 4 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: xlsx, pdf, zip o rar**[]32.1. ¿Si su entidad no ha realizado simulacros, indique usted el motivo de su no realización? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '220 [Q32]' (32. ¿Su entidad a realizado Simulacros contra diferentes tipo de eventos?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- No se ha realizado la planificación correspondiente
- Solo se ejecuta cuando lo dispone INDECI
- Solo se ejecuta cuando lo dispone el Gobierno Regional o Municipio Provincial.
- Desconocimiento de la realización de simulacros

Seleccione al menos una opción

**[]33. ¿Su entidad ha implementado un Sistemas de Alerta Temprana en su ámbito jurisdiccional? \***

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

**[]34. ¿Su entidad ha recibido contenidos temáticos diferenciados y por género, como parte del Programa de Educación Comunitaria, ¿de ser así indique de que entidad?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "DISTRITAL" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "PROVINCIAL" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "REGIONAL")) or ((TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINEDU"))

	Contenido temático para comunidades campesinas Femenino	Contenido temático para comunidades campesinas Masculino	Comunidades campesinas Contenido temático para comunidades indígenas Femenino	Comunidades campesinas Contenido temático para comunidades indígenas Masculino	Contenido temático para otro tipo de comunidad Femenino	Contenido temático para otro tipo de comunidad Masculino
Ministerio de Educación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDECI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Regional (D. Educación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Provincial (UGEL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Distrital (UGEL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verifique lo que se le solicita en cada columna

Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**[]35. ¿Su entidad ha aprobado, validado o propuesto instrumentos técnicos normativos relacionado a la "Educación Comunitaria" y ha realizado su difusión? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Escenario 1 -----

Your Tipo de Organismo es

----- o Escenario 2 -----

Your Abreviacion Entidad es

Por favor, complete al menos una respuesta

	Aprobados	Difundidos
Lineamientos para la educación en gestión reactiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lineamientos para el proceso de la educación comunitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lineamientos para la formulación de los planes de educación comunitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protocolos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contenidos temáticos en gestión reactiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materiales educativos en gestión reactiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**[]36. ¿Su entidad ha desarrollado y utilizado iniciativas para promover buenas prácticas en gestión reactiva, con enfoque de género, interculturalidad e inclusión?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Producción de spots
- Activaciones socio culturales
- Comunicación digital
- Gestión de prensa

Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**[]37. ¿En su entidad, los servidores públicos han participado en programas (cursos básicos y cursos especializados) que capacitan en gestión reactiva?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

	Número de empleados de confianza (Directivos, ejecutivos, asesores)	Número de servidores públicos ejecutivos (Jefes de área, jefes zonales)	Número de servidores públicos especialistas (Coordinador técnico, coordinador administrativo, especialistas, analistas)	Número de servidores públicos de apoyo (Asistentes administrativos y auxiliares administrativos)
Gestión reactiva del riesgo de desastres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gestión inclusiva del riesgo de desastres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EDAN PERÚ - SINPAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Instalación y gestión de albergues	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comunicación social en GRD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Planeamiento de la gestión reactiva (Formulación de planes específicos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sistema de Comando de Incidentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rescate en estructuras colapsadas nivel liviano	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Asistencia Alimentaria de Emergencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gestión eficiente de almacenes de alimentos para emergencias	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**[]38. ¿Su entidad cuenta con grupos de voluntarios con conocimiento de GRD? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí

No

**[J39. ¿Su entidad ha aprobado su Plan de Continuidad Operativa conforme la RM N°320-2021- PCM del 30 de diciembre de 2021? \***

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

**[J39.D. Adjuntar evidencia(s)]**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '230 [Q39]' (39. ¿Su entidad ha aprobado su Plan de Continuidad Operativa conforme la RM N°320-2021- PCM del 30 de diciembre de 2021?)

Por favor cargue de 1 a 7 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: xlsx, pdf, zip o rar

**[J40. ¿Su entidad cuenta con procedimientos de articulación de continuidad operativa? Marcar según corresponda**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Por favor, marque las opciones que correspondan:

Actas

Procedimientos

Protocolos

Directivas

**[J41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

	Resolución Ministerial	Resolución Ejecutiva Regional	Resolución de Alcaldía
Plan Contingencia ante Lluvias Intensas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan Contingencia ante Heladas y friaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de Contingencia ante Sismo seguido de Tsunami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de Preparación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de Operaciones de Emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de Rehabilitación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de Educación Comunitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**[J41.D. Adjuntar evidencia(s)]**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenari0 1 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 2 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 3 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 4 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 5 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 6 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 7 -----

La respuesta fue '1' o '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?) Y La respuesta fue '1' o '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 8 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 9 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 10 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 11 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 12 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 13 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 14 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 15 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenari0 16 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenariio 17 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenariio 18 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenariio 19 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

----- o Scenariio 20 -----

La respuesta fue '1' en la pregunta '233 [Q41]' (41. ¿Su entidad ha aprobado con dispositivo de mayor jerarquía, sus planes de la gestión reactiva, de ser así adjunte la evidencia?)

Por favor cargue como máximo un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**Adjuntar evidencias por cada opción marcada en la pregunta anterior.**

No adjuntar evidencias, si no marco alguna opción en la pregunta anterior.

SUBIR ARCHIVO(S) en formatos: xlsx, pdf, zip o rar

**[42. ¿Su entidad aprobó con resolución los instrumentos técnicos, que permiten fortalecer el desempeño de los GTGRD y PDC?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Reglamento Interno de Funcionamiento del Grupo de Trabajo
- Programa de Actividades Anual del Grupo de Trabajo del 2024
- Actas de Reunión del Grupo de Trabajo del 2024
- Reglamento Interno de Funcionamiento de la Plataforma de Defensa Civil
- Plan de Trabajo Anual de la Plataforma de Defensa Civil del 2024
- Actas de Reunión de la Plataforma de Defensa Civil del 2024
- Reglamento de Organización y Funciones – ROF donde incorpora funciones de la GRD.

Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**[42.D. Adjuntar evidencia(s).**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenariio 1 -----

La respuesta fue en la pregunta '235 [Q42]' (42. ¿Su entidad aprobó con resolución los instrumentos técnicos, que permiten fortalecer el desempeño de los GTGRD y PDC?)

----- o Scenariio 2 -----

La respuesta fue en la pregunta '235 [Q42]' (42. ¿Su entidad aprobó con resolución los instrumentos técnicos, que permiten fortalecer el desempeño de los GTGRD y PDC?)

----- o Scenariio 3 -----

La respuesta fue en la pregunta '235 [Q42]' (42. ¿Su entidad aprobó con resolución los instrumentos técnicos, que permiten fortalecer el desempeño de los GTGRD y PDC?)

----- o Scenariio 4 -----

La respuesta fue en la pregunta '235 [Q42]' (42. ¿Su entidad aprobó con resolución los instrumentos técnicos, que permiten fortalecer el desempeño de los GTGRD y PDC?)

----- o Scenariio 5 -----

La respuesta fue en la pregunta '235 [Q42]' (42. ¿Su entidad aprobó con resolución los instrumentos técnicos, que permiten fortalecer el desempeño de los GTGRD y PDC?)

----- o Scenariio 6 -----

La respuesta fue en la pregunta '235 [Q42]' (42. ¿Su entidad aprobó con resolución los instrumentos técnicos, que permiten fortalecer el desempeño de los GTGRD y PDC?)

----- o Scenariio 7 -----

La respuesta fue en la pregunta '235 [Q42]' (42. ¿Su entidad aprobó con resolución los instrumentos técnicos, que permiten fortalecer el desempeño de los GTGRD y PDC?)

Por favor cargue de 1 a 7 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**Adjuntar evidencia(s) por cada opción marcada en la pregunta anterior.**

SUBIR ARCHIVO(S) en formatos: xlsx, pdf, zip o rar.

**[43. ¿Su entidad ha formulado y aprobado sus planes comunicacionales, que incluyen campañas comunicacionales para sensibilizar y preparar a lapoblación ante emergencias o desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

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

- Sí
- No

**[43.1. Indique el número de campañas realizadas \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '237 [Q43]' (43. ¿Su entidad ha formulado y aprobado sus planes comunicacionales, que incluyen campañas comunicacionales para sensibilizar y preparar a lapoblación ante emergencias o desastres?)

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

Número de campañas realizadas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[44. ¿Su entidad cuenta con Centro de Operaciones de Emergencia conforme la RM N° 258-2021-PCM del 04 de noviembre de 2021? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

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



Sí No**[]44.1. Indique el estándar implementado en horario de funcionamiento \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '239 [Q44]' (44. ¿Su entidad cuenta con Centro de Operaciones de Emergencia conforme la RM N° 258-2021-PCM del 04 de noviembre de 2021?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

 24 horas Horas de oficina Durante emergencias o desastres**[]44.2. Indique el estándar implementado en módulos de funcionamiento \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '239 [Q44]' (44. ¿Su entidad cuenta con Centro de Operaciones de Emergencia conforme la RM N° 258-2021-PCM del 04 de noviembre de 2021?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

 Un módulo 2 a 6 módulos 7 módulos**[]44.3. Indique el estándar implementado en comunicaciones \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '239 [Q44]' (44. ¿Su entidad cuenta con Centro de Operaciones de Emergencia conforme la RM N° 258-2021-PCM del 04 de noviembre de 2021?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

 Radio Celular Internet Teléfono Satelital Teléfono**[]44.4. Indique el estándar implementado en personal \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '239 [Q44]' (44. ¿Su entidad cuenta con Centro de Operaciones de Emergencia conforme la RM N° 258-2021-PCM del 04 de noviembre de 2021?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

 Propio Doble asignación de funciones Otro tipo**[]45. ¿Su entidad cuenta con brigadas operativas y brigadas especializadas? \*****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**[]45.1. Indique el número de brigadas \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '244 [Q45]' (45. ¿Su entidad cuenta con brigadas operativas y brigadas especializadas?)

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

Número de brigadas

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]45.2. Brigadas operativas \*****Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:**

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '244 [Q45]' (45. ¿Su entidad cuenta con brigadas operativas y brigadas especializadas?)

Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

 Brigadas EDAN Brigadas de evacuación Otros

Seleccione celda e ingrese números enteros mayores o iguales a 1

**[]45.3. Brigadas especializadas**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '244 [Q45] (45. ¿Su entidad cuenta con brigadas operativas y brigadas especializadas?)'

Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Brigadas de salud

Brigadas de búsqueda y rescate

Brigadas de remoción de escombros

Otros

Seleccione celda e ingrese números enteros mayores o iguales a 1

**[]46. ¿Su entidad ha realizado capacitación a la población en su ámbito de responsabilidad, considerando el enfoque de género, indique el número de población capacitada en los siguientes cursos básicos o especializados relacionados a la gestión reactiva?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Sólo se pueden introducir números en estos campos.

	Mujeres	Hombres
Plan familiar de Emergencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mapa Comunitario de Riesgo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voluntariado en Emergencia y Rehabilitación	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primeros Auxilios	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rutas de evacuación y zonas seguras	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Considere valores mayores o iguales a 1. Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**[]46.1. ¿En las Comunidades ubicadas en su ámbito jurisdiccional, han capacitado a las mujeres líderes de las Organizaciones sociales?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Sólo se pueden introducir números en estos campos.

Número de comunidades que han capacitado a mujeres líderes de organizaciones sociales

Número de mujeres líderes de organizaciones sociales capacitadas por las comunidades

Considere valores mayores o iguales a 1. Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**[]47. ¿Su entidad cuenta con voluntarios VER, debidamente conformados y capacitados en su ámbito jurisdiccional, indique el número Voluntarios de Emergencia y Rehabilitación – VER que se encuentren registradas en el padrón de INDECI?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Sólo se pueden introducir números en estos campos.

	Mujeres	Hombres
Número de personas capacitadas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de personas registradas en el padrón de INDECI	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Considere valores mayores o iguales a 1. Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**OBJETIVO PRIORITARIO 06**

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

**[]48.A. ¿Cuál es el número total de servicios públicos básicos afectados por efecto de los eventos de nivel 4 y 5 y cuántos de ellos han sido rehabilitados dentro de seis (6) meses de ocurrido el evento? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

	Total de servicios públicos básicos afectados	Total de servicios públicos básicos rehabilitados
Saneamiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Energía	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Transportes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telecomunicaciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Llene todas las opciones usando números mayores o iguales a 0

**[]48.B. ¿Cuál es el número total de servicios afectados y cuántos de ellos han sido rehabilitados dentro de los seis (6) meses de ocurrido el evento?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

Your Tipo de Organismo es

	Total de servicios afectados	Total de servicios rehabilitados
Educación	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Salud	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vivienda, construcción y saneamiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Desarrollo agrario y riego	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Producción	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Transportes y comunicaciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De no corresponder, no contestar. Llene todas las opciones usando números mayores o iguales a 0

**[]48.C. ¿Cuál es el número de evaluaciones del estado situacional de los servicios públicos básicos indispensables afectados dentro de los treinta (30) días de ocurrido el evento?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINEDU" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINSA" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MTC" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OSINERGMIN" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OSIPITEL" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OSITRAN" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OTASS" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "SUNASS" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "VIVIENDA"))

	Total de servicios públicos básicos afectados	Total de evaluaciones del estado situacional de los servicios públicos básicos
Saneamiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Energía	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Transportes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telecomunicaciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De no corresponder, no contestar. Llene todas las opciones usando números mayores o iguales a 0

**[]48.D. ¿Cuál es el número de IOARES (reposición y rehabilitación) ejecutados en su entidad, en materia de servicios públicos básicos indispensables afectados por las emergencias o desastres en sus ámbitos jurisdiccionales, según competencias?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

	Número de IOARES de Rehabilitación	Número de IOARES de Reposición	Total de IOARES
Números	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Llene todas las opciones usando números mayores o iguales a 0

**[]48.E. ¿Cuántas Alianzas Estratégicas han establecido con el sector privado en relación al restablecimiento de los servicios públicos básicos e infraestructura?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "DISTRITAL" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "MINISTERIO" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "OP-REG" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "PROVINCIAL" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "REGIONAL"))

	Número de alianzas estratégicas establecidas con el sector privado
Alianzas	<input type="text"/>
Acuerdos	<input type="text"/>
Convenios de cooperación interinstitucional	<input type="text"/>
Convenios marco	<input type="text"/>
Convenios específicos	<input type="text"/>
Actas de entendimiento	<input type="text"/>
Otro mecanismo de articulación	<input type="text"/>

Llene todas las opciones usando números mayores o iguales a 0

**[]48.F. ¿Su entidad ha elaborado Instrumentos Técnicos Normativos vinculados a la rehabilitación de los Servicios Públicos Básicos Indispensables y han sido difundidos a las entidades públicas y prestadoras de servicio según competencias?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINEDU" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINSA" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MTC" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OSINERGMIN" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OSIPITEL" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OSITRAN" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OTASS" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "SUNASS" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "SUTRAN" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "VIVIENDA"))

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Elaboró instrumentos técnicos normativos
- Difundió a las entidades públicas y prestadoras de servicio

Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**[]48.G. ¿Su entidad ha elaborado Normas para la continuidad de Servicios Públicos Básicos Indispensables – SPBI y han sido difundidos a las entidades públicas conformantes del SINAGERD?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINEDU" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINSa" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MTC" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OSINERGMIN" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OSIPTel" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OSITRAN" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "OTASS" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "SUNASS" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "SUTRAN" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "VIVIENDA"))

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Elaboró Normas para la continuidad operativa de los SPBI
- Difundió a las entidades públicas de los tres niveles de gobierno

Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**[]48.H. ¿Su entidad ha difundido Instrumentos Técnicos Normativos relacionado a la Normalización Progresiva de los Medios de Vida según corresponda? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "CENEPRED" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "INDECI" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MEF" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINAGRI" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINCETUR" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINEDU" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINTRA" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "PRODUCE"))

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]48.1.H Tipo de instrumento \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '258 [Q48xH]' (48.H. ¿Su entidad ha difundido Instrumentos Técnicos Normativos relacionado a la Normalización Progresiva de los Medios de Vida según corresponda?)

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

Tipo de instrumento

**[]48.I. ¿Su entidad ha realizado Asistencias Técnicas a las entidades públicas de los tres niveles de gobierno relacionado a la Normalización Progresiva de los Medios de Vida?**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MEF" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINAGRI" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINCETUR" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINEDU" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINTRA" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "PRODUCE"))

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

Sectores

Gobiernos Regionales

Municipios Provinciales

Municipios Distritales

Considere valores mayores o iguales a 0. Dejar sin contestar si su respuesta es NO

**[]48.J. ¿Su entidad ha realizado actividades de Soporte Emocional post desastres a la población damnificada o afectada? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MIDIS" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MIMP" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINEDU" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MININTER" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINSa") or ((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

**[]48.K. ¿Indique el número de personas damnificadas y afectadas que han recibido soporte emocional post desastres? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '261 [Q48xJ]' (48.J. ¿Su entidad ha realizado actividades de Soporte Emocional post desastres a la población damnificada o afectada?)

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

Número de personas damnificadas que reciben soporte emocional post desastres

Número de personas afectadas que reciben soporte emocional post desastres

Considere valores mayores o iguales a 1

**[]48.L. ¿Su entidad ha establecido Alianzas Estratégicas con el sector privado en relación a la normalización progresiva de los medios de vida? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MEF" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINAGRI" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINCETUR" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINEDU" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "MINTRA" or TOKEN:ATTRIBUTE\_13 == "PRODUCE")) or ((TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "DISTRITAL" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "OP-REG" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "PROVINCIAL" or TOKEN:ATTRIBUTE\_5 == "REGIONAL"))

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Sí
- No

**[]48.M. ¿Qué tipos de Alianzas Estratégicas a establecido con el sector privado en relación a la normalización progresiva de los medios de vida? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '263 [Q48xL]' (48.L. ¿Su entidad ha establecido Alianzas Estratégicas con el sector privado en relación a la normalización progresiva de los medios de vida?)

Por favor seleccione al menos una respuesta

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Alianzas
- Acuerdos
- Convenios de cooperación
- Convenios marco
- Convenios específicos
- Actas de entendimiento
- Otro:

**[]49. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha elaborado instrumentos Técnicos para la reconstrucción física, reactivación económica y recuperación social? \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

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

Your Abreviacion Entidad es

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

Your Tipo de Organismo es

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

- Sí
- No

**[]49.1. Instrumentos Técnicos para la evaluación del estado de los servicios públicos básicos post desastres, rehabilitación, continuidad de los servicios y/o reconstrucción \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '265 [Q49]' (49. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha elaborado instrumentos Técnicos para la reconstrucción física, reactivación económica y recuperación social?)

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

Nº Instrumentos Técnicos

Considere valores mayores o iguales a 1.

**[]49.1.1. Indique los instrumentos Técnicos para la evaluación del estado de los servicios públicos básicos post desastres, rehabilitación, continuidad de los servicios y/o reconstrucción \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '266 [Q49x1]' (49.1. Instrumentos Técnicos para la evaluación del estado de los servicios públicos básicos post desastres, rehabilitación, continuidad de los servicios y/o reconstrucción (Nº Instrumentos Técnicos))

Por favor, complete al menos una respuesta

Complete todos los campos.

	Descripción	Estado
Instrumento Técnico 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Instrumento Técnico 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Instrumento Técnico 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Instrumento Técnico 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Instrumento Técnico 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete todos los campos.

**[]49.1.1.D. Adjunte evidencias**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue mayor o igual a '1' en la pregunta '266 [Q49x1]' (49.1. Instrumentos Técnicos para la evaluación del estado de los servicios públicos básicos post desastres, rehabilitación, continuidad de los servicios y/o reconstrucción (Nº Instrumentos Técnicos))

Por favor cargue de 1 a 5 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[]50. Durante el presente periodo, ¿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

Marcar "Sin respuesta" si es que no corresponde

**[]50.1. Detalle el Plan de Reconstrucción \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '269 [Q50]' (50. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha aprobado planes de reconstrucción?)

Complete la información de al menos una fila completa. Ingrese fechas válidas

	Nombre del plan	Resolución o similar que aprueba el Plan	Fecha de aprobación	Fecha inicio	Fecha fin
Plan 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Nombre del plan	Resolución o similar que aprueba el Plan	Fecha de aprobación	Fecha inicio	Fecha fin
Plan 2					

Complete la información de al menos una fila completa. Ingrese fechas válidas

**[]50.1.D. Adjuntar Plan de Reconstrucción y Resolución de aprobación.**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '269 [Q50]' (50. Durante el presente periodo, ¿Su entidad ha aprobado planes de reconstrucción?)

Por favor cargue un archivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**[]51. ¿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

Marcar "Sin respuesta" si es que no corresponde

**[]51.1. Detalle el Documento de solicitud de Reconstrucción \***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '272 [Q51]' (51. ¿Su Entidad ha presentado solicitudes de asistencia técnica para realizar planes de reconstrucción?)

Complete la información de al menos una fila completa. Ingrese fechas válidas

	Documento	Fecha de solicitud
Solicitud 1		
Solicitud 2		

Complete la información de al menos una fila completa. Ingrese fechas válidas

**[]51.1.D. Adjuntar documento de evidencia.**

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '272 [Q51]' (51. ¿Su Entidad ha presentado solicitudes de asistencia técnica para realizar planes de reconstrucción?)

Por favor cargue de 1 a 2 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

**SUBIR ARCHIVO(S)** en formatos: pdf, zip o rar

**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"**

30/11/2024 – 23:59

Enviar su encuesta.  
Gracias por completar esta encuesta.