

Herramienta de evaluación de los daños

Nombre/cargo de la persona que completa la tarea: _____

Breve descripción del desastre: _____

Nombre del programa: _____ Persona de contacto: _____

Dirección: _____

Nombre del director o propietario (si no es la persona de contacto): _____

Número de teléfono: _____ Número de celular: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Estado del empleado/niño

	No. matriculados/ empleados	No. presente	No. heridos	No. desaparecidos	No. recogidos	Otro
Personal						
Niños						
Otros						

Notas adicionales:

Tipo de programa de cuidado infantil

Centro de cuidado infantil Cuidado infantil familiar Otro

Marque si alguna de las siguientes se aplica a su programa:

financiado por el estado privado sin fines de lucro privado con fines de lucro programa tribal
 Head Start/Head Start temprano público sin fines de lucro público con fines de lucro programa militar
 participa en programa de alimentos programa acreditado

	No. de capacidad permitido por la licencia de:	No. actual de niños atendidos después del desastre:
bebés		
niños pequeños		
niños en edad preescolar		
niños en edad escolar		

¿Cuál es su evaluación del daño en su programa de cuidado infantil?

considerable parcial poco o sin rastro de daños

¿La vía pública está accesible? Sí No

¿Están abiertas sus instalaciones? Sí No

Si respondió que sí, ¿cuál es el horario de atención? _____

¿Tiene la capacidad de prestar servicios a más niños? Sí No

Si respondió que sí, ¿a cuántos? _____

Si no, ¿qué factores son los que más afectan su capacidad para volver a abrir el centro?

- Reactivación de los servicios públicos (electricidad/agua) Regreso del personal Reparación de los daños estructurales
- Asistencia financiera para reemplazar los materiales perdidos o dañados en los salones de clase
- Las familias no han regresado al área afectada o no han traído a los niños al cuidado infantil
- Otro: _____

Si actualmente el centro está temporalmente cerrado, ¿a usted o a su personal les interesa trabajar en otros centros de cuidado infantil por un periodo de tiempo limitado? Sí No

¿Qué reparaciones, suministros o materiales se necesitan de inmediato para continuar o reanudar el cuidado de niños?

Servicios públicos

¿Hay acceso telefónico disponible en sus instalaciones? línea fija celular ambas ninguna

¿Hay electricidad disponible en sus instalaciones? por generado normal no

¿Hay agua disponible en sus instalaciones? embotellada normal no

Calculo aproximado de los daños

Reparaciones (de daños estructurales)	Pertenencias (materiales)	Total
\$	\$	\$

Tipo de seguro

¿Está asegurado el edificio para cubrir el costo de las reparaciones? Sí No

Marque todos los tipos de cobertura de seguro que tenga:

- propiedad incendio inundación (estructura) inundación (contenido) terremoto no tengo ninguna

¿Qué pago aproximado se espera del seguro? _____

Solicitudes de fondos

¿Ha rellenado o enviado una solicitud de desastre con FEMA? Sí No

¿Ha rellenado o enviado una solicitud de desastre con la Small Business Association? Sí No

¿Ha rellenado o enviado una solicitud de desastre con otras agencias (precise cuáles)? Sí No

Adaptado del Centro de Recursos para Programas de Cuidado Infantil, *Conjunto de herramientas de preparación para emergencias de programas de cuidado infantil (Emergency Preparedness Toolkit for Child Care Programs)* y el Departamento de Servicios Familiares y de Protección de Texas y Collaborative for Children, *Evaluación rápida inicial de los daños en centros de cuidado infantil (Child Care Initial Rapid Damage Assessment)*