



Sistema Universitario de  
Gestión Integral del Riesgo



Universidad Veracruzana

Secretaría de Desarrollo Institucional  
Dirección del Sistema Universitario de Gestión Integral del Riesgo

## **Formato de reporte de evaluación en caso de daño**

### **1. Información general**

Entidad académica o dependencia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Región: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

### **2. Fecha y hora del evento**

Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

### **3. Fenómeno que ocasionó la emergencia o desastre**

\_\_\_\_\_

### **4. Descripción de la emergencia o desastre**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **5. Población Afectada**

\_\_\_\_\_

### **6. Evidencia fotográfica**

### **7. Nombre y firma de quien elaboró el reporte**

\_\_\_\_\_