|  |  |
| --- | --- |
|  | INFORMACIÓN DE PERSONAL DE COORDINACIÓN |
| Horario de apertura: | Abierto: |  | Cerca: |  |
| *RDC / UCC / SCC* ubicación: | Habla a: |  | GPS: |  |
| *RDC / UCC / SCC* contactos: | Teléfono Principal: |  | Correo electrónico principal: |  |
|  *RDC / UCC / SCC* Gerente: | Nombre: |  | Contacto: |  |
| Personal 1: | Nombre: |  | Contacto: |  |
| Personal 2: | Nombre: |  | Contacto: |  |
| Personal 3: | Nombre: |  | Contacto: |  |
| Personal 4: | Nombre: |  | Contacto: |  |
| Lista: | Día |  |
|  | Tarde |  |
|  | Noche |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Procedimiento de emergencia: |  |
|  Punto de reunión local: |  |
| Punto (s) de reunión de reubicación de emergencia: |  |
| LEMA DETALLES | Ubicación: |  |
| Nombre de contacto: |
| Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| MINISTERIO DE SALUDDETALLES | Ubicación: |  |
| Nombre de contacto: |
| Teléfono: |
| Correo electrónico: |