



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
CERTIFICACION DEL CENSO DE VICTIMAS-EVENTOS CATASTROFICOS - FURCEN

Fecha Radicación

No. Radicado

Fecha Expedición del Certificado

HOJA No __ DE __

I. IDENTIFICACION DEL EVENTO CATASTROFICO

Fecha y hora del evento

- Naturales:** Sismo Maremoto Erupciones Volcánicas Huracán
 Inundaciones Avalancha Deslizamiento de Tierra Incendio Natural
 Rayo Vendabal Tornado
Terroristas : Explosión Masacre Mina Antipersonal Combate
 Incendio Ataques a Municipios

Otros Cual?

Dirección de la ocurrencia

Departamento

Cod.

Municipio

Cod.

Zona U R

II. IDENTIFICACION DE LAS VICTIMAS DEL EVENTO CATASTRÓFICO

Tipo de documento permitido CC CE PA TI RC AS MS

Tipo Doc	No. Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

III. APROBACION DE CERTIFICACION

1er Apellido

2do. Apellido

1er Nombre

2do. Nombre

Tipo de Documento CC CE

No. Documento

Firma _____