

(Declaración Jurada - Ley 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General)

**TIPO DE PELIGRO**  
 EPIDEMIA COVID-19

**FECHA DE OCURRENCIA**  
 26/03/2020

**HORA DE OCURRENCIA**  
 10:00

**FECHA DE EMPADRONAMIENTO**  
 31/03/2020

**HORA DE EMPADRONAMIENTO**  
 09:00

**DEPARTAMENTO / PROVINCIA / DISTRITO / LOCALIDAD**  
 Tumbes / Contralmirante Villar / ZORRITOS / ZORRITOS

**CENTRO POBLADO / CASERÍO / ANEXO**  
 No definido:

**BARRIO / SECTOR / URBANIZACIÓN**  
 BARRIO: PACIFICO

**CALLE / MANZANA**  
 No definido:

**EDIFICIO / PISO / DPTO.**

Nro.	Ubicación Nro./Lote	Composición Familiar								Alimento	Firmo en señal de conformidad con lo entregado
		Jefe de Familia	Nro. de Documento	Niño	Adole	Joven	Adulto	Adulto Mayor	Total	Canasta	
1	1-PA-MPCV	CORNEJO OYOLA, JOSELYN LEYDI	48009145	2	1	1	1	0	5		
2	2-PA-MPCV	PINTADO QUISPE, MARIA OFELIA	43292772	1	0	0	2	0	3		
3	3-PA-MPCV	MORQUENCHO ARCELA, MACLOVIA	00320191	0	0	0	1	1	2		
4	4-PA-MPCV	SALDARRIAGA CORONADO, MELVA JANET	03881437	1	1	1	2	0	5		
5	5-PA-MPCV	MARTINEZ RICARDI, DIEGO EFRAIN	00328523	1	1	0	2	0	4		
6	6-PA-MPCV	SALDARRIAGA HERNANDEZ, GRIMALDO PRIMOLEON	00328390	0	0	0	1	2	3		
7	7-PA-MPCV	CHAMBILLA LLACSAHUANGA, ALCIRA	41722021	2	1	0	2	0	5		
8	8-PA-MPCV	ROSILLO REYES, MARIZA VIOLETA	00321933	0	0	2	0	2	4		
9	9-PA-MPCV	MINAYA HERMENEGILDO, MANUEL OMAR	80302233	1	1	0	1	0	3		
10	10-PA-MPC V	FRIAS HERRERA, INES	03226585	0	0	0	0	1	1		
11	11-MPCV	ZAPATA RAMIREZ, IRMA MAFALDA	00321701	0	0	0	0	1	1		
12	12-PA-MPC V	GARABITO CORREA, GUEIBY DEL CARMEN	00323683	1	0	0	2	0	3		

**Instución:**


---

**Nombre, Apellidos y Firma del (la)  
 Evaluador(a) EDAN PERU**
**DNI:**


---

**Firma y Sello Jefe(a) Oficina de  
 Defensa Civil**
**DNI:**


---

**Firma y Sello del Gobernador(a) /  
 Regional/Alcalde(sa)**
**DNI:**


---

(Declaración Jurada - Ley 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General)

**TIPO DE PELIGRO**  
 EPIDEMIA COVID-19

**FECHA DE OCURRENCIA**  
 26/03/2020

**HORA DE OCURRENCIA**  
 10:00

**FECHA DE EMPADRONAMIENTO**  
 31/03/2020

**HORA DE EMPADRONAMIENTO**  
 09:00

**DEPARTAMENTO / PROVINCIA / DISTRITO / LOCALIDAD**  
 Tumbes / Contralmirante Villar / ZORRITOS / ZORRITOS

**CENTRO POBLADO / CASERÍO / ANEXO**  
 No definido:

**BARRIO / SECTOR / URBANIZACIÓN**  
 BARRIO: PACIFICO

**CALLE / MANZANA**  
 No definido:

**EDIFICIO / PISO / DPTO.**

Nro.	Ubicación Nro./Lote	Composición Familiar								Alimento	Firmo en señal de conformidad con lo entregado
		Jefe de Familia	Nro. de Documento	Niño	Adole	Joven	Adulto	Adulto Mayor	Total	Canasta	
13	13-PA-MPC V	GARCIA VILLEGAS, JORGE	00328662	0	0	1	1	0	2		
14	14-PA-MPC V	HERMENEGILDO DE MINAYA, BETZABE JESUS	00328421	0	0	0	1	1	2		
15	15-PA-MPC V	ESTRADA ZARATE, RICARDO	00322338	0	0	1	0	1	2		
16	16-PA-MPC V	GONZALES ZARATE, MANUEL	00321385	0	0	0	0	1	1		
17	17-PA-MPC V	FLORES MARTINEZ, TANIA ANAI	43196408	0	1	0	2	0	3		
18	18-PA-MPC V	ACARO SALAZAR, VERONICA MARIBEL	44272539	0	0	0	1	0	1		
19	19-PA-MPC V	DIAZ RUGEL, WILLIAMS SAUL	41463043	0	0	0	1	0	1		
20	20-PA-MPC V	MOSCOL HUAMAN, AMADOLI	48199383	2	0	0	2	0	4		
21	21-PA-MPC V	VITE TEJADA, DANITZA MARISELLA	72806532	2	0	1	1	0	4		
22	22-PA-MPC V	REYES OJEDA, JEAN CARLOS	70410471	0	0	2	0	0	2		
23	23-PA-MPC V	AREVALO MINAYA, MARIA SHEYLA YSABEL	74832194	0	0	1	0	1	2		
24	24-PA-MPC V	GARCIA MATEO, ALEJANDRA	80327626	0	1	1	1	0	3		

**Instución:**


---

**Nombre, Apellidos y Firma del (la)  
 Evaluador(a) EDAN PERU**
**DNI:**


---

**Firma y Sello Jefe(a) Oficina de  
 Defensa Civil**
**DNI:**


---

**Firma y Sello del Gobernador(a) /  
 Regional/Alcalde(sa)**
**DNI:**


---

**PLANILLA DE ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA - Formulario 2A Nro:**

0019-MPCVZ

COD. SINPAD

122133

(Declaración Jurada - Ley 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General)

**TIPO DE PELIGRO**

EPIDEMIA COVID-19

**FECHA DE OCURRENCIA**

26/03/2020

**HORA DE OCURRENCIA**

10:00

**FECHA DE EMPADRONAMIENTO**

31/03/2020

**HORA DE EMPADRONAMIENTO**

09:00

**DEPARTAMENTO / PROVINCIA / DISTRITO / LOCALIDAD**

Tumbes / Contralmirante Villar / ZORRITOS / ZORRITOS

**CENTRO POBLADO / CASERÍO / ANEXO**

No definido:

**BARRIO / SECTOR / URBANIZACIÓN**

BARRIO: PACIFICO

**CALLE / MANZANA**

No definido:

**EDIFICIO / PISO / DPTO.**

Nro.	Ubicación	Composición Familiar								Alimento	Firmo en señal de conformidad con lo entregado
	Nro./Lote	Jefe de Familia	Nro. de Documento	Niño	Adole	Joven	Adulto	Adulto Mayor	Total	Canasta	
25	25-PA-MPC V	SARANGO NAVARRO, MARIA ESTHER	46705175	2	0	2	0	0	4		

**Instución:**  

---

**Nombre, Apellidos y Firma del (la)  
Evaluador(a) EDAN PERÚ****DNI:**  

---

**Firma y Sello Jefe(a) Oficina de  
Defensa Civil****DNI:**  

---

**Firma y Sello del Gobernador(a) /  
Regional/Alcalde(sa)****DNI:**  

---