

(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**  
 30/03/2020

**HORA DE EMPADRONAMIENTO**  
 00:00

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

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

**BARRIO / SECTOR / URBANIZACIÓN**  
 BARRIO: MIRAMAR

**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		
1	1-M-MPCV	LORENZO CALDERON, BIANCA AZUCENA	70063189	2	0	1	0	0	3			
2	2-M-MPCV	CELI YNFANTE, NINFA ALEXANDRA	80411929	0	1	3	1	0	5			
3	3-M-MPCV	TORRES MALDONADO, HENRY GILBERTO	44664367	1	0	0	1	0	2			
4	4-M-MPCV	MALDONADO DE TORRES, LEONOR LUCINDA	00322257	0	0	0	1	1	2			
5	5-M-MPCV	SALDARRIAGA YACILA, CLAUDIO EDMUNDO	00321009	0	0	1	0	2	3			
6	6-M-MPCV	CALDERON NUNURA, MAURA	00322493	0	1	0	1	0	2			
7	7-M-MPCV	CHUNGA TORRES, IVON MARITZA	00323471	1	0	0	2	0	3			
8	8-M-MPCV	ESTRADA SUNCION, ELSAR EDUARDO	00250366	0	0	0	2	0	2			
9	9-M-MPCV	ANGULO TORRES, JOSE LUIS	42632251	1	0	0	2	0	3			
10	10-M-MPCV	CORREA CORTEZ, MARIA JESUS	02743111	0	0	1	1	0	2			
11	11-M-MPCV	CAMPOS HOYOS, MALEN ALICIA	42233807	1	0	0	2	0	3			
12	12-M-MPCV	NAVARRO HERRERA, ADELINDA	80341234	0	0	0	1	2	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**  
 30/03/2020

**HORA DE EMPADRONAMIENTO**  
 00:00

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

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

**BARRIO / SECTOR / URBANIZACIÓN**  
 BARRIO: MIRAMAR

**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-M-MPCV	MENDOZA AMAYA, RODOLFO	42005919	1	2	1	1	0	5		
14	14-M-MPCV	CLAVIJO LAVALLE, ENRIQUETA MAURA	00218787	0	0	0	1	1	2		
15	15-M-MPCV	INFANTE SALDARRIAGA, KARLA LIZETTE	43044716	2	0	0	1	0	3		
16	16-M-MPCV	HUANCOLLO HUANCA, JUANA	02418702	0	0	0	1	1	2		
17	17-M-MPCV	RAMOS MENDOZA, CLARA LUZ	00323864	0	1	1	1	0	3		
18	18-M-MPCV	VILLEGAS HERRERA, ROSA ELVIRA	47984779	0	0	0	2	0	2		
19	19-M-MPCV	VARGAS FERNANDEZ, MANUEL EUGENIO	00320516	0	0	0	0	1	1		
20	20-M-MPCV	ALEMAN OLIVOS, AURA	00321488	0	0	1	0	2	3		
21	21-M-MPCV	MORALES COBOS, CRISTINA	03824300	0	1	0	2	0	3		
22	22-M-MPCV	MUÑOZ HIDALGO, MARIA OLDINA	00322055	0	0	0	0	2	2		
23	23-M-MPCV	CARHUAPOMA MENDOZA, ANA MARIA	02774318	0	0	0	0	2	2		
24	24-M-MPCV	ROJAS TORRES, RAUL	44265998	3	0	0	1	0	4		

**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**  
 30/03/2020

**HORA DE EMPADRONAMIENTO**  
 00:00

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

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

**BARRIO / SECTOR / URBANIZACIÓN**  
 BARRIO: MIRAMAR

**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-M-MPCV	CUEVA MOSCAYZA, LUISA MARIA	21874745	0	0	0	1	0	1			
26	26-M-MPCV	PALACIOS ZAVALA, CRISTOBAL	04322778	0	0	1	0	1	2			
27	27-M-MPCV	CHALEN CHAFLOQUE, OLGA MERCEDES	45006287	2	1	1	1	0	5			
28	28-M-MPCV	CAMPOS HERRERA, ROSA VERONICA	46337488	1	0	1	1	0	3			
29	29-M-MPCV	MENDOZA CHALEN, JUAN BENJAMIN	43701887	0	0	1	1	2	4			
30	31-M-MPCV	PERICHE MORALES, PABLO CESAR	43860010	1	1	0	2	0	4			
31	32-M-MPCV	ANGULO TORRES, JUAN ENRIQUE	73789678	1	0	2	0	0	3			
32	33-M-MPCV	GOMEZ TORRES, ALESXANDRA PAOLA	75310640	1	0	1	0	0	2			
33	34-M-MPCV	MELGAR OCAMPOS, LUIS ALBERTO	43645352	1	0	0	2	0	3			
34	35-M-MPCV	VASQUEZ HERRERA, MARIA AIDE	76307077	1	0	1	0	0	2			
35	36-M-MPCV	CALDERON LOPEZ, PETER DAVID	70070264	0	0	2	0	0	2			
36	37-M-MPCV	PALACIOS ZAVALA, JUANA	00320727	0	1	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:**


---

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

036-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**  
30/03/2020**HORA DE EMPADRONAMIENTO**  
00:00**DEPARTAMENTO / PROVINCIA / DISTRITO / LOCALIDAD**  
Tumbes / Contralmirante Villar / ZORRITOS / ZORRITOS**CENTRO POBLADO / CASERÍO / ANEXO**  
No definido:**BARRIO / SECTOR / URBANIZACIÓN**  
BARRIO: MIRAMAR**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	
37	38-M-MPCV	CRIOLLO CARHUAPOMA, JENNY	47627235	1	0	0	1	0	2		

**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:**  

---