**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Identificação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UF: SC | Município:  | COREDEC: |

**Tipologia do Desastre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COBRADE1.2.2.0.0 | DescriçãoEnxurradas | Data05 Jan 2017 | Hora:17:00 |

**Descrição do desastre**

|  |
| --- |
| Exemplo:Na data citada, foi registrado de acordo com TAL órgão oficial o volume pluviométrico de xx mm em xx horas, ocasionando a elevação do nível do tal rio.O referido evento adverso ocasionou a inundação de tais bairros ou ruas, correspondendo a uma área afetada de aproximadamente x% do município, causando danos e prejuízos citados abaixo.O desastre pode ser classificado como:Origem: NaturalEvolução: Súbito ou GradualPeriodicidade: Sazonal |

**Avaliação de Danos e Prejuízos**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Danos Humanos:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Óbitos relacionados ao desastre: |  | Sim |  | Não | Quantidade |  |
| População isolada pelo desastre |  | Sim |  | Não | Quantidade |  |
| Desalojados/desabrigados |  | Sim |  | Não | Quantidade |  |
| Estimativa da população afetada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pessoas, equivalente a xx% do total de habitantes. |

 |
| **Danos Materiais:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Interdição ou destruição de unidades habitacionais: |  | Sim |  | Não | Quantidade |  |
| Interrupção dos serviços essenciais devido a danificação ou destruição de instalações públicas prestadores dos serviços (energia, água, ensino, saúde, etc...) [ ] Sim [ ] Não - Quais: |
| Danificação ou destruição de obras de infraestrutura pública (vias afetadas, pontes, drenagem, etc...)[ ] Sim [ ] Não - Quais: |
| Danos e Prejuízos Econômicos Privados (agricultura, pecuária, indústria, comércio e serviços).[ ] Sim [ ] Não - Quais: |

**Danos Ambientais:**

|  |
| --- |
| Poluição ou contaminação da água, do ar e do solo, diminuição ou exaurimento hídrico e incêndios em APAs ou APPs.[ ] Sim [ ] Não - Quais: |

 |
| **Ações de Socorro, Assistência e Reabilitação realizada pelo município:**

|  |
| --- |
| Fornecimento de IAH:[ ] Sim [ ] Não - Quais: |
| Desobstrução de vias:[ ] Sim [ ] Não – Desobstruído \_\_\_\_ % das vias . |
| Restabelecimento dos serviços essenciais:[ ] Sim [ ] Não – Quais: |

 |
| **Conclusões:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Classificação do Desastre** | **Recomendação à homologação** |
| [ ] Não atende aos critérios de classificação | [ ] Deferimento |
| [ ] Desastre de Nível I – Situação de Emergência |
| [ ] Desastre de Nível II – Situação de Emergência | [ ] Indeferimento |
| [ ] Desastre de Nível III – Estado de Calamidade Pública |

 |

**Informações gerais**

|  |
| --- |
|  |

Cidade/SC, dia-mês-ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador Regional

(Nome Legível)