## Plantilla para recolección de información durante una crisis

La siguiente plantilla debe ser llenada con el mayor detalle posible acerca del evento y sus efectos. Este insumo será fundamental para que el Equipo de Gestión de Crisis y la Administración Superior pueda tomar las decisiones oportunas para manejar la emergencia o crisis correctamente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha y hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo de incidente:  Tecnológico  Recurso humano  Infraestructura  Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Escenario de riesgo asociado:  Amenaza natural  Indisponibilidad del recurso humano  Indisponibilidad tecnológica parcial  Amenaza causada por el ser humano  Apagón tecnológico total  Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Seleccione el evento:  Terremoto  Incendio  Amenaza de Bomba  Inundación  Erupción Volcánica  Crisis Tecnológica  Toma de Rehenes  Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sitio del Evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Notificado / Informado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Aspectos para considerar | | | |
| Sobre personal Judicial y personas usuarias | | | |
| Oficinas implicadas: | | | |
| Cantidad de personas afectadas: | | **Cantidad de personas adultas mayores:**  **Cantidad de personas menores de edad:** | |
| Estado de las personas: | | | |
| Cantidad de personas usuarias afectadas: | | **Cantidad de personal Judicial afectado:** (de ser posible levantar lista de nombres y oficina correspondiente) | |
| Sobre la infraestructura/Activos | | | |
| Porcentaje de afectación del inmueble e instalaciones físicas:  Inaccesible  1%-25%  26%-50%  mayor a 50% | | | |
| Detalle del estado del inmueble | | | |
| Activos | | | |
| Liste los activos afectados: | | | |
| Consejo de Administración: | | | |
| Procesos críticos afectados | | | |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| Sistemas de información afectados | | | |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| Acciones tomadas | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Impacto del incidente en el servicio:  Insignificante  Leve  Medio  Grave  Catastrófico | | | |
| Estado incidente:  Identificado  Reportado  En proceso  Atendido  Resuelto | **Fecha de atención**: | | |