



UNESCO COI
Grupo de Coordinación Intergubernamental
del Sistema de Alerta contra los Tsunamis y
Atenuación de sus Efectos en el Pacífico
ICG/PTWS

Proyecto piloto Tsunami Ready® - Formulario de candidatura

Información de contacto de la comunidad

Distrito/ciudad/localidad	Uvita y Bahía	País	Costa Rica	Población Total/zona de evacuación	3496
Contacto principal			Contacto secundario		
Nombre	Jesús Mora Villalobos	Nombre	Noilyn Ramírez Arias		
Cargo	Vicealcalde y Coordinador CME	Cargo	Secretaria CCE Bahía-Uvita		
Sr./Sra.	Sr.	Sr./Sra.	Sra.		
Dirección postal	Bo El Mango, 400 m noroeste del Puente de Hamaca	Dirección postal	Bahía		
Localidad	Ciudad Cortés	Localidad	Bahía		
Región y código postal	Brunca	Región y código postal	Brunca		
Teléfono	8522-1875	Teléfono	8792-9193		
Correo electrónico	jmora@munideosa.go.cr	Correo electrónico	noilyn@costaricaculturetours.com		

Requisitos sobre atenuación (MIT)

MIT 1	Delimitación y cartografía de zonas de peligro de tsunamis	<input checked="" type="checkbox"/> Verificado
MIT 2	Existencia de un dispositivo público de información sobre tsunamis y respuesta a esos fenómenos que indique las zonas de peligro de tsunamis, las rutas de evacuación y las zonas de agrupación e imparta instrucciones sobre las respuestas a los tsunamis (huir hacia zonas elevadas)	<input checked="" type="checkbox"/> Verificado
<input checked="" type="checkbox"/> Señalización de las zonas de peligro de tsunamis	<input type="checkbox"/> Señales de entrada y salida de la zona de peligro de tsunamis	<input checked="" type="checkbox"/> Señalización de las rutas de evacuación
<input checked="" type="checkbox"/> Señalización de las zonas de agrupación	<input checked="" type="checkbox"/> Instrucciones visibles sobre la respuesta ante un caso de tsunami	

Observaciones del equipo de verificación o sobre la renovación

No escribir en las zonas sombreadas.

Requisitos sobre preparación (PREP)			
PREP 1	Elaboración de mapas de evacuación en caso de tsunami fácilmente comprensibles que las autoridades locales consideren apropiados		<input checked="" type="checkbox"/> Verificado
	<input checked="" type="checkbox"/> Impresos	<input checked="" type="checkbox"/> Digitales	<input type="checkbox"/> Otros
PREP 2	Elaboración y distribución de materiales de divulgación e información del público (distribución mediante tres o más métodos de amplio alcance)		<input checked="" type="checkbox"/> Verificado
<input checked="" type="checkbox"/> Distribución de folletos en lugares públicos		<input checked="" type="checkbox"/> Sitios web o redes sociales	
<input type="checkbox"/> Boletines de organizaciones religiosas y cívicas locales		<input checked="" type="checkbox"/> Vallas publicitarias, señales de tránsito y paneles didácticos	
<input type="checkbox"/> Radio y televisión local		<input type="checkbox"/> Avisos de seguridad en facturas de empresas y servicios públicos	
<input type="checkbox"/> Buzoneo		<input type="checkbox"/> Indicadores históricos y señales explicativas	
<input type="checkbox"/> Anuncios en los periódicos		<input type="checkbox"/> Otros: _____	
PREP 3	Organización de por lo menos tres actividades de divulgación o información al año		<input checked="" type="checkbox"/> Verificado
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovechamiento de campañas nacionales, estatales o regionales mediante la utilización de las redes sociales			
<input type="checkbox"/> Actos o presentaciones sobre peligros múltiples			
<input checked="" type="checkbox"/> Casetas en eventos comunitarios y ferias			
<input checked="" type="checkbox"/> Talleres comunitarios, asambleas o reuniones públicas o privadas sobre la seguridad en caso de tsunami			
<input type="checkbox"/> Talleres sobre medios de comunicación			
<input type="checkbox"/> Campañas de seguridad puerta a puerta dirigidas a residentes y negocios establecidos en la zona de peligro de tsunamis			
<input type="checkbox"/> Otros: _____			
PREP 4	Organización en la comunidad de un ejercicio anual de simulación		<input checked="" type="checkbox"/> Verificado
<input checked="" type="checkbox"/> Ejercicio teórico <input checked="" type="checkbox"/> Ejercicio funcional <input type="checkbox"/> Ejercicio a escala real			
Observaciones del equipo de verificación o sobre la renovación			
<div style="background-color: #cccccc; height: 100px; width: 100%;"></div>			
No escribir en las zonas sombreadas			

Requisitos sobre respuesta (RESP)		
RESP 1	Incluir los peligros de los tsunamis en el plan de operaciones de emergencia de la comunidad	<input checked="" type="checkbox"/> Verificado
<input checked="" type="checkbox"/> Definir los tsunamis como un peligro y proporcionar una evaluación de los riesgos		
<input type="checkbox"/> Presentar las características del peligro de tsunamis: fuente del tsunami, extensión de la inundación, avances de las aguas, casos de tsunami anteriores y probabilidad de futuros tsunamis		
<input type="checkbox"/> Describir la vulnerabilidad de la comunidad		
<input type="checkbox"/> Detallar los procedimientos del punto de alerta de funcionamiento ininterrumpido		
<input type="checkbox"/> Especificar los criterios de activación del centro de operaciones de emergencia		
<input type="checkbox"/> Especificar los criterios y procedimientos relativos a los tsunamis para la activación del sistema de alerta pública		
<input checked="" type="checkbox"/> Facilitar información de contacto a todos los organismos de la zona y a todos los participantes en la respuesta		
<input checked="" type="checkbox"/> Incluir planes de evacuación en caso de tsunami, funciones de las entidades u organismos de la comunidad, mapas y protocolos		
<input type="checkbox"/> Incluir procedimientos para actualizar la información y determinar cuándo son seguras las zonas evacuadas		
<input type="checkbox"/> Incluir procedimientos para proteger las zonas evacuadas		
<input type="checkbox"/> Incluir procedimientos para informar sobre las repercusiones del tsunami en la comunidad		
<input type="checkbox"/> Incluir las escuelas y los servicios esenciales en el plan de operaciones de emergencia		
RESP 2	Comprometerse a apoyar el centro de operaciones de emergencia durante los casos de tsunami si se ha abierto y activado dicho centro	<input checked="" type="checkbox"/> Verificado
<input type="checkbox"/> Funcionamiento ininterrumpido o plan para activar un centro de operaciones de emergencia para tsunamis		
<input checked="" type="checkbox"/> Capacidades de recepción y difusión de alertas		
<input checked="" type="checkbox"/> Capacidad y autoridad para activar el sistema de alerta a la población en su área de responsabilidad		
<input checked="" type="checkbox"/> Mantenimiento de la capacidad de comunicar entre las jurisdicciones y dentro de ellas		
Observaciones del equipo de verificación o sobre la renovación		
<hr/> No escribir en las zonas sombreadas		

RESP 3	Contar con medios redundantes y fiables para un punto de alerta de funcionamiento ininterrumpido (y un centro de operaciones de emergencia en caso de que esté activado) para recibir alertas oficiales contra tsunamis: al menos tres	<input checked="" type="checkbox"/> Verificado
<input type="checkbox"/> Sistemas de alerta pública por radio (señales de radio digitales, receptor de la radio meteorológica de la NOAA, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Radio local: sistema de alerta de emergencia, LP1/LP2	
<input type="checkbox"/> Sistema de alerta nacional/territorial contra caída de árboles	<input checked="" type="checkbox"/> Capacidad activa de vigilancia por Internet	
<input type="checkbox"/> Programas de mensajería instantánea disponibles por Internet	<input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico directo del proveedor de servicios sobre tsunamis del ICG, del centro nacional de alerta contra los tsunamis o del coordinador de alerta contra los tsunamis	
<input type="checkbox"/> Receptor de la EMWIN	<input type="checkbox"/> Fax directo del proveedor de servicios sobre tsunamis del ICG, del centro nacional de alerta contra los tsunamis o del coordinador de alerta contra los tsunamis	
<input type="checkbox"/> Programa de avisos de la CISN	<input type="checkbox"/> Mensaje de texto o mensaje de localizador electrónico directo del proveedor de servicios sobre tsunamis del ICG, del centro nacional de alerta contra los tsunamis o del coordinador de alerta contra los tsunamis	
<input type="checkbox"/> Transceptor de radioaficionado	<input type="checkbox"/> Transmisiones del servicio de guardacostas	
<input type="checkbox"/> Alertas emitidas por un proveedor tercero	<input type="checkbox"/> Otros: _____	
RESP 4	Contar con medios redundantes y fiables para un punto de alerta de funcionamiento ininterrumpido y/o un centro de operaciones de emergencia para difundir a la población alertas oficiales contra tsunamis: al menos tres	<input checked="" type="checkbox"/> Verificado
<input type="checkbox"/> Iniciación de mensaje y transmisión del sistema de alerta de emergencia	<input type="checkbox"/> Red de radioaficionados (radiocomunicación aficionada inalámbrica de dos vías)	
<input type="checkbox"/> Tomas de control de la televisión por cable audio/vídeo	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de notificación masiva por teléfono	
<input type="checkbox"/> Sistemas locales de alerta contra las inundaciones	<input type="checkbox"/> Sistema de alerta contra caída de árboles	
<input type="checkbox"/> Plan para la notificación por sirena o megáfono en vehículos de emergencia	<input type="checkbox"/> Red de radiocomunicación coordinada para toda la zona	
<input type="checkbox"/> Sirenas de alerta exteriores	<input checked="" type="checkbox"/> Red de comunicaciones local	
<input type="checkbox"/> Sistemas locales de transmisión de alertas	<input checked="" type="checkbox"/> Redes sociales (Twitter, Facebook, etc.)	
<input type="checkbox"/> Sistema local de localizador electrónico o mensajes de texto	<input checked="" type="checkbox"/> Salvavidas o personal de seguridad en playas y de patrulla	
<input type="checkbox"/> Otros: _____		
Observaciones del equipo de verificación o sobre la renovación		
No escribir en las zonas sombreadas		

Firma del funcionario que presenta la solicitud			
Solicitud presentada por (nombre del solicitante)	Lic. Alberto Cole De León	Firma	
Cargo	Alcalde de Osa		
Sr./Sra.	Sr.		
Autoridad que recibe la solicitud (nombre en mayúsculas)	Silvia Chacón Barrantes Contacto Nacional de Tsunami	Fecha de recepción	Revisado y aprobado 8 feb 2021 por la Junta Nacional TR Requisitos faltantes cumplidos en Julio 2021
Firmas de los miembros del equipo de verificación			
Nombre en mayúsculas	ALEXANDER SOLIS	Firma	
Cargo	Presidente CNE		
Sr./Sra.	Sr.		
Nombre en mayúsculas	SILVIA CHACON BARRANTES	Firma	
Cargo	Contacto Nacional de Tsunamis (TNC)		
Sr./Sra.	Sra.		
Nombre en mayúsculas	SIGIFREDO PEREZ FERNANDEZ	Firma	
Cargo	Punto Focal de Alerta de Tsunamis (TWFP)		
Sr./Sra.	Sr.		
Nombre en mayúsculas	GUSTAVO BARRANTES	Firma	
Cargo	Académico Universidad Nacional		
Sr./Sra.	Sr.		
Firma en el año de la renovación			
Solicitud presentada por (nombre del solicitante)		Firma	
Cargo			
Sr./Sra.			
Autoridad que recibe la solicitud (nombre en mayúsculas)		Fecha de recepción	