



NOTA INFORMATIVA

Ciudad de México, a 06 de octubre de 2020.

PARA: MTRA. MARÍA GUADALUPE LOZADA LEÓN
ENCARGADA DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE CULTURA
DE: RAÚL MARIANO FLORES MARTINEZ
COORDINADOR DE PROTECCIÓN CIVIL Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO

Se informa en relación a la logística de Recepción de Documentos (Apoyo Único), a 220 integrantes del Consejo Nacional de la Danza, que se llevará a cabo en la “Casa Refugio Citlaltepetl”, el próximo miércoles 07 de octubre de las 08:00 a las 15:00 hrs., para lo que fuimos convocados a colaborar con la Coordinación Ejecutiva de Asuntos Especiales y Asesoría Cultural el día de ayer, llegando a los siguientes acuerdos que fueron consensuados con la responsable del recinto referido, Seguridad Institucional y personal de Administración y Finanzas de la Secretaría:

Acuerdos relacionados con Protección Civil:

- La entrega referida se llevará a cabo en el día y hora arriba informado en calle Citlaltepetl #25, col. Hipódromo, alc. Cuauhtémoc, en condiciones adecuadas en cuanto a la prevención de riesgos de diversa índole, particularmente ante COVID-19, y la seguridad de los involucrados.
- En dicho horario se operará con 6 grupos de beneficiarios, para dosificar la concentración de personas, en una cantidad que no supere a 45 personas simultáneamente en el proceso.
- Se llevará a cabo una limpieza profusa del lugar, el día de mañana antes y después de la actividad, por personal de intendencia y se levantará registro de evidencias.
- El día de hoy se señalizaron, balizaron y equiparon las áreas a utilizar con los insumos debidos, para propiciar una circulación y estancia de personas bajo los criterios conocidos de distanciamiento y prevención de contagios de COVID-19.
- Se montó una estación de filtro para toma de temperatura con termómetro digital laser, aplicación obligatoria de alcohol en gel, limpieza de suelas de calzado y cuestionario diagnóstico de síntomas de la enfermedad referida.
- El ingreso y la permanencia en el inmueble estará condicionado a la portación correcta de cubre bocas en todo momento.
- A las personas enfermas o con síntomas de la enfermedad multicitada, no se les permitirá el acceso y se les asistirá para que se apeguen a los protocolos establecidos por el gobierno de la ciudad para el caso.
- Los insumos de baño están ya garantizados, considerando que lo realmente efectivo es el lavado de manos con agua corriente, jabón y secado con toallas de papel (sanitas).
- El personal de apoyo que atenderá el proceso administrativo, utilizará caretas faciales o lentes de seguridad y cubre bocas en todo momento.

Recomendaciones a los beneficiarios:

- El cuestionario arriba mencionado se enviará hoy, para que sepan que se les aplicará al ingreso, y se requerirá su validación con firma autógrafa.

Consideramos que pudiera presentarse un caso fortuito de contagio entre los beneficiarios y estamos cohibiendo que se señale ésta entrega de apoyos, como el sitio y momento de contagio.



- Sugeriremos a los asistentes acudir solos y que lleve cada quien un bolígrafo para las firmas de documentos, sin que haya intercambio del artículo entre personas.
- Manejaremos un perfil bajo en este operativo al exterior e inmediaciones del inmueble para evitar una mala nota vecinal.

Solicitudes realizadas a Administración y Finanzas:

- Autorización de acceso al edificio de La Paz para sacar materiales e insumos de Protección Civil el martes a las 12 hrs., así como a la Casa Refugio a las 13 hrs. para scouting y reunión de campo.
- Insumos, materiales y apoyos referidos en el cuerpo de la nota informativa.

Por la Coordinación de Protección Civil y Gestión Integral del Riesgo participarán:

Raúl Mariano Flores Martínez	Fénix 1	Coordinador de Protección Civil y GIR
Fernando Ventura Hernández	Fénix 2	Técnico Operativo
Nicolás Noguero Torres	Fénix 3	Técnico Operativo

Es cuánto. Quedo atento a indicaciones.

Ccp.- C. Inti Muñoz Santini, Encargado de Despacho de la Dirección General de Organización y Desempeño.

Se adjuntan evidencias de lo informado.



Ciudad de México a: _____ Hora: _____

Nombre completo: _____

Edad: _____

Organización de procedencia: _____

Padecimiento crónico (Diabetes, hipertensión y obesidad): _____

De los últimos 14 días anteriores has tenido:

- Temperatura mayor de 38 C. _____
- Dolor de cabeza. _____
- Tos crónica. _____
- Dolor de pecho. _____
- Dificultad para respirar. _____
- Dolor de cuerpo. _____
- A convivido con una persona enferma de COVID-19. _____

FIRMA



