

FECHA: _____

J-5

Describe los daños de las líneas:

[illegible]

Evaluación de daños y análisis de necesidades (SUMINISTRO DE AGUA)

FECHA: ____-____-____
dd mm aa

J-6	Planta de Tratamiento
-----	-----------------------

Nombre del evaluador _____ Función / Cargo _____
Nombre de la planta de tratamiento _____
Nombre del supervisor de la planta _____ Tel: _____
Nombre del operador de la planta _____ Tel: _____

Acceso:

Camión ☐ 4WD-Jeep ☐ Automóvil ☐ A pie ☐ Bote ☐ Aire ☐ No hay acceso ☐

Principales Procesos de Tratamiento

Coagulación/ Floculación		Desarenador
Filtros rápidos de arena		Desinfección
Filtros lentos de arena		Tanques

Otros, indique por favor: _____

Está la planta de tratamiento operando normalmente? SI ☐ NO ☐

Capacidad antes del desastre _____ l/s Capacidad después del desastre _____ l/s
Caudal entrada planta antes del desastre _____ l/s Caudal entrada planta después del desastre _____ l/s

Describe turbiedad / apariencia de:

Agua cruda	Agua tratada

Suministro de energía eléctrica

Principal ☐ Si ☐ No ☐
Reserva ☐ Si ☐ No ☐ (kVA)

Planta de Tratamiento (continuación)

Describe los daños del equipo (válvulas de aire, tubería, tanques de presión, equipos de dosificación, registradores de caudal y nivel, manómetros, tanque de aguas claras, etc.)

[illegible]

Indicar cuales químicos están disponibles y/o se necesitan

[illegible]

Cualquier otro comentario:
