

## PLAN DE EMERGENCIA

Un Plan de Emergencia es un documento que todos deberían tener para protegerse a sí mismos y a sus familias en caso de emergencia, si es un incendio, un terremoto o una redada de ICE.

**AQUÍ SE PUEDE ENCONTRAR UN “PLAN DE EMERGENCIA” QUE PUEDE UTILIZAR PARA PREPARARSE.**

**NO LLEVE ESTE DOCUMENTO CONTIGO.** Manténgalo en un lugar seguro con otros documentos importantes – tu pasaporte, recetas de medicina, y/u otros documentos críticos.

**SOLO COMPARTE LA UBICACIÓN DE ESTE DOCUMENTO CON SUS SERES QUERIDOS DE CONFIANZA.** Asegure que ellos sepan donde está el documento y porque es importante.

**NO COMPARTA EN NINGÚN CASO SU PLAN DE EMERGENCIA A UN AGENTE DE ICE BAJO CUALQUIER CIRCUNSTANCIA!**

### PLAN DE EMERGENCIA

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de seguro social/ITIN numero (si Ud. tiene): \_\_\_\_\_

Número de teléfono (casa): \_\_\_\_\_

Número de teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #1 nombre: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #1 número de teléfono: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #1 orreo electrónico: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #2 nombre: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #2 número de teléfono: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #2 correo electrónico: \_\_\_\_\_

Números de teléfono de familiares importantes:

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Cuidado de niño(s) nombre/número: \_\_\_\_\_

Nombre y de su doctor: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de su doctor: \_\_\_\_\_

Tomo estas medicinas y dosis:

---

---

---

---

Alergias y requisitos dietéticos: \_\_\_\_\_



Nombre del Doctor de mi(s) hijo(s): \_\_\_\_\_

Número de teléfono del Doctor de mi(s) hijo(s): \_\_\_\_\_

Mi(s) hijo(s) toman estas medicinas y dosis:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alergias y requisitos dietéticos de mis hijos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

País de origen: \_\_\_\_\_

Número telefónico de la embajada local/consulado: \_\_\_\_\_

Necesidades de idioma/traducción: \_\_\_\_\_

Nombre de abogado de inmigración: \_\_\_\_\_

**Abogado de Inmigración o otro(s) Abogado(s)/Consejo(s):**

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Este plan de emergencia está basada en materias escritos por Immigrant Defense Project. Para mas información para prepararse en el caso de un ataque o confrontación con ICE, por favor visite: [www.immdefense.org/raids](http://www.immdefense.org/raids)

