Censo nominal en Refugios Temporales

/

Estado _____ **Fecha** _____

Municipio _____ **Jurisdicción Sanitaria** _____

Localidad _____ **Nombre del refugio temporal** _____

Colonia _____

No.	Nombre paterno, materno, nombre(s)	Edad y Sexo		Procedencia				Ocupación	Observaciones
		M	F	Entidad	Municipio	Localidad/Colonia	Nacionalidad		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									