**GOVERNO DO ESTADO [nome**] **ou PREFEITURA MUNICIPAL [nome**]

**[ÓRGÃO DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL]**

[Endereço com CEP]

[Números de telefone e e-mail]

**PARECER TÉCNICO Nº.** [000/ANO]

[Local], [dia] de [mês] de [ano].

**Assunto:** [Decretação ou Reconhecimento estadual] de situação de anormalidade

# INFORMAÇÕES GERAIS

O presente parecer versa sobre o **desastre e situação de anormalidade** abaixo resumida.

|  |
| --- |
| 1. **Informações Gerais**
 |
| UF: | Município(s): |
| Decreto [Se já publicado: nº e data] | Publicação: [Diário Oficial Municipal/Estadual n. e data] |
| Código Cobrade: | Tipo: | Data: | Hora: |
| Causas e recorrência: |
| Situação de Anormalidade: [SE/ECP] | Desastre Nível [I, II ou III] |
| Protocolo de Registro no S2ID: [Se já registrado: UF-F-0000000-00000-00000000] |

# EFEITOS DO DESASTRE

Em decorrência do levantamento de danos e prejuízos, seguem as principais informações dos efeitos **diretos** do desastre em tela.

|  |
| --- |
| 1. **Danos Humanos:**

[Breve descrição qualiquantitativa dos danos, conforme registrado no Decreto e FIDE, relacionando-os aos respectivos prejuízos] |
| 1. **Danos Materiais:**

[Breve descrição qualiquantitativa dos danos, conforme registrado no Decreto e FIDE, relacionando-os aos respectivos prejuízos] |
| 1. **Danos Ambientais:**

[Breve descrição qualiquantitativa dos danos, conforme registrado no Decreto e FIDE, relacionando-os aos respectivos prejuízos] |

# AÇÕES DE RESPOSTA REALIZADAS

Com base no Plano de Contingência para o desastre em tela, as seguintes ações emergenciais foram executadas.

|  |
| --- |
| 1. **Mobilização e Emprego de Recursos Humanos e Institucionais:**

[Breve descrição qualiquantitativa dos recursos, conforme as informações gerais da atuação emergencial descrita no FIDE, relacionando-os aos recursos financeiros envolvidos] |
| 1. **Mobilização e Emprego de Recursos Materiais:**

 [Breve descrição qualiquantitativa dos recursos, conforme as informações gerais da atuação emergencial descrita no FIDE, relacionando-os aos recursos financeiros envolvidos] |

# CONCLUSÃO

Diante do exposto, **conclui-se que a situação de anormalidade se apresenta fundamentada para fins de [decretação OU Reconhecimento estadual], conforme as normas vigentes.**

Em caso de necessidade de apoio complementar federal, o requerimento para o reconhecimento federal deve ser enviado à Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil, conforme os procedimentos e documentação previstos na **Instrução Normativa n. 36/2020.**

É o parecer.

 [Local], [dia] de [mês] de [ano.]

[Assinatura]

[Nome]

[Coordenador (Estadual/Municipal) de Proteção e Defesa Civil]