



Información de Emergencia

PLAN DE SEGURIDAD FAMILIAR

Mi nombre es: _____

Tengo: ____ años

Vivo con:

Nombre: _____

Teléfono/WhatsApp: _____

Nombre: _____

Teléfono/WhatsApp: _____

Información Médica

Alergias/Condiciones: _____

Medicamentos: _____

Contacto Alternativo

Nombre: _____

Teléfono/WhatsApp: _____

Punto de encuentro (cercano): _____

Ejemplo: Frente a la biblioteca pública en la calle Main

Punto de encuentro (lejano): _____

Ejemplo: "Casa de la tía Rosa en Oxnard" o "estacionamiento de la iglesia en Santa Paula." Usa puntos de referencia, no direcciones exactas.

Recurso Adicionales

Emergencia: Llame al 911

Número de no emergencia: _____

Grupo local de apoyo o asistencia legal: _____

Persona de confianza: _____

Consejos para el Plan

✓ Conozcan **2 salidas** de su casa.

✓ Practiquen el plan **cada 6 meses**.

🚫 **No compartas** tu ubicación en redes.

📷 Si tomas fotos, guárdalas en un álbum seguro o solo comparte con alguien de confianza.



Emergency Info & Contacts

FAMILY SAFETY PLAN

My name is _____

I am: ____ years old

I live with:

Name: _____

Phone or WhatsApp: _____

Name: _____

Phone or WhatsApp: _____

Medical Info

Allergies/Conditions: _____

Medications: _____

Backup Contact

Name: _____

Phone or WhatsApp: _____

Meeting Place (Nearby): _____

Example: In front of the public library on Main St.

Meeting Place (Far Away): _____

Example: "Aunt Rosa's house in Oxnard" or "Church parking lot in Santa Paula" Use landmarks, not exact addresses.

Additional Resources

Emergency: Call 911

Non-Emergency #: _____

Local Mutual Aid or Legal Aid: _____

Trusted Advocate/Contact: _____

Plan Tips

- ✓ Know **2 ways out** of your home.
- ✓ Practice your plan **every 6 months**.
- ⊗ **Don't** share your location on social media during emergencies.
- 📷 If you take pictures, save in a **secure album** or only share with a **trusted contact**.