\_ \_ \_ / \_ \_ \_ /\_ \_ \_

***Planilla de convocatoria***

Hora de solicitud: \_ \_ :\_ \_ Hs. Convocado por: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Lugar del siniestro: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Cuartel:\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Regional Nº: \_ \_ \_ \_ Compañía de Seguro:\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Nº póliza personal: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Nº póliza vehículo: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Recursos**

Personal Cisterna Autobomba Camioneta Cuadriciclo Unidad C.I

Dominio:\_ \_ \_ \_ \_ \_ Tel. Cel. Del Encargado Dotación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disponibilidad:\_\_\_\_\_\_\_\_ HS.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **DNI Nº** | **GRUPO SANG.** | **OBSERVACIONES**  **(alergia, enfermedad, etc)** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

OBSERVACIONES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ELEMENTOS A CARGO DEL PERSONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTO** | **CANTIDAD** | **ELEMENTO** | **CANTIDAD** | | **ELEMENTO** | **CANTIDAD** | |
| Mc Leod |  | Machete |  | | Lanzas 1 y 1 ½ |  |  |
| Rastrillo Segador |  | Motosierra |  | | Handy |  | |
| Pulaski |  | Sopladora |  | | Base |  | |
| Pala |  | Antorcha de goteo |  | | GPS |  | |
| Hacha |  | Bomba de espalda |  | | Brújula |  | |
| Rozón |  | Motobomba |  | | Binoculares |  | |
| Chicote |  | Líneas 1 y 1 ½ |  |  | Kit Forestal |  | |

* Recuerde que los maquinistas deben tener los elementos de seguridad; (lentes de seguridad, guantes, protectores auditivos, casco con protector facial, pantalón protector).
* Cada cuartel es debe tener autonomía por min.24 hs (combustibles, comida, etc.)
* Duración de convocatoria mínimo 24 hs. y máximo 48 hs.
* Observaciones al dorso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma/Aclaración Jefe Dotación Firma/Aclaración Receptor