**Sistema Nacional de Operaciones**

**Proceso de Acreditación**

**Equipos de Bomberos Forestales**

**Definición de Autonomía del Equipo**

**Nombre del Equipo:**

**Oficiales a Cargo:**

**Detalle y Total de Integrantes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Apellidos** | **Rut** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Apellidos** | **Rut** |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |
| **31** |  |  |  |
| **32** |  |  |  |

**Tiempos de Funcionamiento**

**Detalle la cantidad de Tiempo en horas o días, según corresponda, que demanda al grupo las siguientes acciones:**

|  |  |
| --- | --- |
| Activación del Equipo en un lugar |  |
| Tiempo de Respuesta  (podemos estar n días en trabajo) |  |
| Tiempo de Desactivación |  |

**Materiales Disponibles para el Funcionamiento**

**Especifique cada uno de los materiales logísticos que cuenta el grupo para funcionar de acuerdo a los tiempos informados en la tabla anterior, especificando de acuerdo a las siguientes áreas**

**Alojamiento**

|  |  |
| --- | --- |
| Elementos Disponibles | Cantidad de Elementos |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Alimentación**

|  |  |
| --- | --- |
| Elementos Disponibles | Cantidad de Elementos |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Servicios Higiénicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Elementos Disponibles | Cantidad de Elementos |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Otros Recursos**

|  |  |
| --- | --- |
| Elementos Disponibles | Cantidad de Elementos |
|  |  |
|  |  |

**Transporte**

|  |  |
| --- | --- |
| Elementos Disponibles | Cantidad de Elementos |
|  |  |
|  |  |

Nombre y firma del oficial responsable, del grupo

Fecha