|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GRUPO USAR XXXXXXXXX** | LOGO GRUPO |
| **INFORME FINAL**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Introducción** |
| El presente corresponde a informe de Ejercicio final de evaluación del proceso de Acreditación o Reacreditación del grupo XXXXXXXX de la o las instituciones patrocinadoras XXXXXXXX. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **Evaluación de la Lista de verificación** |
| Con motivo de la realización del ejercicio final del proceso de Acreditación o Reacreditación se ha revisado la lista de verificación. A continuación, se detalla porcentualmente el estado de resultado de revisión: |
| A continuación, se detalla porcentualmente el estado de las distintas etapas de la lista de verificación:* Preparación
* Movilización
* Operaciones
* Desmovilización
 |
| **2.1** | **Preparación** |
| **(Muestras)** Gráfico, Gráfico circular  Descripción generada automáticamente |
| **Total verdes** | **XX** | **XX%** |
| **Total amarrillas**  | **XX** | **XX%** |
| **Total rojas**  | **XX** | **XX%** |
| **2.2** | **Movilización** |
| **(Muestras)** Gráfico, Gráfico circular  Descripción generada automáticamente |
| **Total verdes** | **XX** | **XX%** |
| **Total amarrillas**  | **XX** | **XX%** |
| **Total rojas**  | **XX** | **XX%** |
| **2.3** | **Operaciones** |
| **(Muestras)** Gráfico, Gráfico circular  Descripción generada automáticamente |
| **Total verdes** | **XX** | **XX%** |
| **Total amarrillas**  | **XX** | **XX%** |
| **Total rojas**  | **XX** | **XX%** |
| **2.4** | **Desmovilización** |
| **(Muestras)** Gráfico, Forma, Gráfico de burbujas  Descripción generada automáticamente |
| **Total verdes** | **XX** | **XX%** |
| **Total amarrillas**  | **XX** | **XX%** |
| **Total rojas**  | **XX** | **XX%** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Conclusiones** |
| De acuerdo con las informaciones antes indicadas, revisadas y vistas las acciones realizadas con motivo del Ejercicio final de evaluación del proceso de Acreditación o Reacreditación se puede indicar los siguiente: |
| El grupo USAR XXXXXXXX ha complido o no ha cumplido con lo requerido y las demostraciones que permiten tener la certeza que cuenta con las capacidades para realizar operaciones USAR, en forma satisfactoria y segura. |
| Por lo anterior el grupo USAR XXXXXXXX ha o no obtenido la Acreditación o Reacreditación (con fecha XX de XXXXXX de 20XX con una duración 5 años a contar de la fecha indicada / solo si se obtuvo). |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Anexos** |
| **Anexo 1:** | 1. **Lista de verificación utilizada para el Ejercicio Final de Evaluación**
 |
| Se adjunta la lista de verificación utilizada para el ejercicio final realizado por el grupo USAR XXXXXXXX el día XX de XX del 20XX. |
| **Anexo 2:** | 1. **Anexo 2: Otros medios de demostración**
 |
| Se adjunta la lista de verificación utilizada para el ejercicio final realizado por el grupo USAR XXXXXXXX el día XX de XX del 20XX. |
| XXXXXXXXXXX |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **Información de envió de PAR-USAR 15** |
| 1. Este **PAR-USAR 15** será enviado en digital, debidamente firmado por el Lider Equipo Acreditador alPFON, Líder grupo USAR, Central SNO, GTO-USAR y Mentor
 |
| Los receptores del **PAR-USAR 15** deberán realizar su archivo digital y si es necesario la impresión del formulario, Central SNO mantendrá copias impresas de toda la documentación |

|  |
| --- |
| **Datos del Formulario PAR-USAR 15** |
| **Fecha** **entrega** | 1. XX de XXXXXX de 20XX.
 |
| **Grupo****USAR** | 1. XXXXXX
 |
| **Líder Equipo Acreditador** | XXXXXX  |
| **Firma****Lider** | XXXXXX |
| **Acreditador 1** | XXXXXX  |
| **Firma** | XXXXXX |
| **Acreditador 2**  | XXXXXX  |
| **Firma** | XXXXXX |
| **Acreditador 3** | XXXXXX  |
| **Firma** | XXXXXX |
| **Acreditador 4** | XXXXXX  |
| **Firma** | XXXXXX |
| **Acreditador 5** | XXXXXX  |
| **Firma** | XXXXXX |
| **Acreditador 6** | XXXXXX  |
| **Firma** | XXXXXX |

**Nota:** todo lo en color rojo es para rellenar con antecedentes.