



**FORMATO 06.2  
EVALUACIÓN REGIONAL  
CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA EN INCENDIOS FORESTALES**

1. NOMBRE

2. BASE (*DEPENDENCIA Y ESTADO*)

03. POSICIÓN EN DEPENDENCIA Y ESTADO

Indicar el puntaje de acuerdo a lo siguiente:

1 – El evaluado realizó completa y de manera correcta la actividad.

0 – El evaluado realizó parcialmente o no realizó la actividad

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	PUNTOS
<b>1.-Años de experiencia en campo</b>	¿Cuál es la cantidad de temporadas en las que ha participado en acciones de prevención combate y liquidación de incendios forestales?	N/A
<b>2.-Posición que desempeña</b>	¿Cuál es la posición que ocupa el evaluado dentro de su dependencia?	N/A
<b>3.-Despliegue nacional</b>	¿Cuántas veces el evaluado ha sido asignado como recurso nacional en incendios forestales en una entidad federativa distinta a su base?	N/A
<b>4.-Despliegues internacionales</b>	¿Cuántas veces el evaluado ha sido asignado como recurso en incendios forestales en otro país?	N/A
<b>5.-Capacitación mínima</b>	¿El evaluado presentó evidencia documental que acredita la capacitación mínima requerida? (S-130, S-190 y/o CPCIF)	
<b>6.- Normas de seguridad</b>	¿El evaluado conoce las 18 situaciones que gritan cuidado y las 10 normas de seguridad en el combate de incendios forestales? <i>Por lo menos 5 de las 10 y 9 de las 18</i>	
<b>7. Mochila de línea</b>	¿El evaluado presentó lo mínimo requerido de conformidad a lo señalado en el anexo 06-A?	
<b>8.-Herramienta manual</b>	¿El evaluado demostró que puede afilar la herramienta que se le asigno para la práctica de apertura de brecha?	
<b>9.- Construcción de brecha cortafuego.</b>	¿El evaluado realizó la práctica asignada de forma adecuada con la herramienta asignada en el sitio asignado por el evaluador?	
<b>10.-Antorcha de goteo</b>	¿El evaluado armó, operó y desarmó la antorcha de goteo, de forma adecuada?	
<b>11.-Equipo de Protección Personal</b>	¿El evaluado portó su equipo de protección personal completo durante las actividades realizadas de conformidad con el Anexo 06-A	

**SUMATORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS**

**COMENTARIOS GENERALES:**

04. EVALUADO (NOMBRE/FIRMA)

ESTA EVALUACIÓN SE HA REALIZADO DE COMÚN ACUERDO

05.-EVALUADOR (NOMBRE/FIRMA)

06.-BASE  
(*DEPENDENCIA Y ESTADO*)

07.-FECHA



<b>ANEXO 06-A EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL</b>	
<b>EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL</b>	<b>MOCHILA DE LÍNEA</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ CASCO CON BARBIQUEJO</li><li>▪ GOOGLES</li><li>▪ CAMISOLA Mínimo de algodón</li><li>▪ PANTALÓN Mínimo de algodón</li><li>▪ GUANTES</li><li>▪ BOTAS</li><li>▪ CINTURÓN</li><li>▪ NAVAJA</li><li>▪ CHAMARRA</li><li>▪ MOCHILA DE LÍNEA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ BOTIQUÍN INDIVIDUAL</li><li>▪ IMPERMEABLE</li><li>▪ RECIPIENTES PARA AGUA</li><li>▪ LINTERNA</li><li>▪ BRÚJULA</li><li>▪ ENCENDEDOR</li><li>▪ ALIMENTO</li><li>▪ SILBATO</li><li>▪ LIBRETA DE CAMPO</li></ul>