SCI 201: Informativa del Incidente

1. Nombre del Incidente:	**2. Periodo Operacional (Fecha - Hora):**	
	De:	A:

3. Mapa/coquis: Incluir el área total de operación, sitio del incidente, señalar áreas amenazadas, límites comprometidos u otras consideraciones en la distribución y situación de los recursos con asignaciones

4. Resumen de la Situación e Informativa de Salud y Seguridad (Para transferencias de mando): Identifique las amenazas a la Seguridad y a la Salud y desarrolle las medidas necesarias (remover peligros, proveer equipo de protección, advertir al personal sobre los riesgos) para proteger a los respondientes de las amenazas

5. Preparado por:	Nombre:	Firma:	
	Posición:		
6. Aprobado por:	Nombre:	Firma:	
	Posición:		
SCI 201 Página 1	**7. Fecha/hora de preparación:**	Fecha:	Hora:

SCI 201: Informativa del Incidente

1. Nombre del Incidente:	2. Periodo Operacional (Fecha - Hora):	
	De:	A:

8. Objetivos actuales y planeados del incidente:

9. Resumen de acciones actuales y planeadas (Incluir Tácticas y Estrategias):	
Hora:	Acciones:

5. Preparado por:	Nombre:	Firma:	
	Posición:		
6. Aprobado por:	Nombre:	Firma:	
	Posición:		
SCI 201 Página 2	**7. Fecha/hora de preparación:**	Fecha:	Hora:

SCI 201: Informativa del Incidente

1. Nombre del Incidente:	**2. Periodo Operacional (Fecha - Hora):**	
	De:	A:

10. Plan de tráfico (tránsito, rutas, referencias e instalaciones) hacia y en el incidente:

Indicaciones:

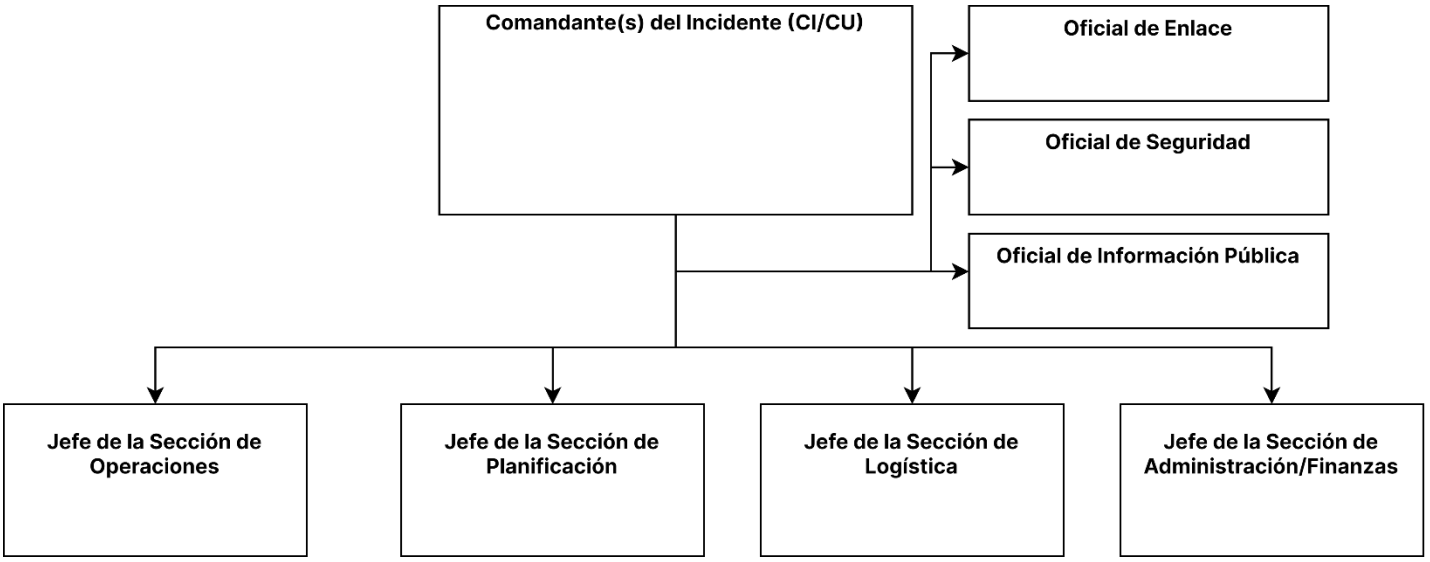
Mapa/croquis:

5. Preparado por:	Nombre:	Firma:	
	Posición:		
6. Aprobado por:	Nombre:	Firma:	
	Posición:		
SCI 201 Página 3	**7. Fecha/hora de preparación:**	Fecha:	Hora:

SCI 201: Informativa del Incidente

1. Nombre del Incidente:	2. Periodo Operacional (Fecha - Hora):	
	De:	A:

11. Organización actual del incidente



5. Preparado por:	Nombre:	Firma:	
	Posición:		
6. Aprobado por:	Nombre:	Firma:	
	Posición:		
SCI 201 Página 4	**7. Fecha/hora de preparación:**	Fecha:	Hora:

SCI 201: Informativa del Incidente

1. Nombre del Incidente:	**2. Periodo Operacional (Fecha - Hora):**	
	De:	A:

12. Resumen de recursos:

Recurso	Hora de solicitud	TELL	Llegó	Notas:
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	

5. Preparado por:	Nombre:	Firma:	
	Posición:		
6. Aprobado por:	Nombre:	Firma:	
	Posición:		
SCI 201 Página 5	**7. Fecha/hora de preparación:**	Fecha:	Hora: