SCI 224: Evaluación de Desempeño de Brigada

INSTRUCCIONES: Éste es un formulario de evaluación por brigada. Si la evaluación es para "Toda Amenaza", edite los "Factores de Puntuación" para cubrir las necesidades del incidente. Todos los bloques deben completarse. La brigada será evaluada por el supervisor inmediato, no por el representante de la brigada. Si existen deficiencias en los puntos 9 y 10, explique en el punto 11.

1. NOMBRE Y NÚMERO DE BRIGADA	**2. NOMBRE Y NUM. DE INCIDENTE**	**3. LÍDER DE BRIGADA (nombre)**
4. UNIDAD DE ORIGEN DE LA BRIGADA Y DIRECCIÓN	**5. UBICACIÓN DEL INCIDENTE**	
6. REPRESENTANTE DE AGENCIA	**7. FECHAS EN EL INCIDENTE**	**8. NÚM. DE TURNOS TRABAJADOS**

9. EVALUACIÓN DE BRIGADA

Factores de Puntuación	Excelente	Satisfactorio	Deficiente	Necesita mejorar
Condición Física				
Construcción de Línea de Fuego				
Liquidación				
Conducta Fuera de la Línea				
Uso de Prácticas de Seguridad				
Organización de la Brigada y Equipo				
Otros (especifique)				

10. DESEMPEÑO DE SUPERVISIÓN

Líder de Brigada

Jefes de Cuadrilla

11. ÁREAS QUE DEBEN MEJORAR

12. NOMBRES DE TRABAJADORES DESTACADOS (comentario)

13. NOMBRES DE INDIVIDUOS QUE NECESITAN MEJORAR (indicar área(s))

14. OBSERVACIONES

15. LÍDER DE BRIGADA (firma) Esta evaluación fue discutida conmigo	**16. FECHA:**
17. EVALUADO POR (firma)	**18. FECHA:**

SCI 224 IF

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE BRIGADA

Propósito: La Evaluación de Desempeño de Brigada (SCI 224) brinda a los supervisores la oportunidad de evaluar a las brigadas en las asignaciones en el manejo del fuego. ESTA EVALUACIÓN SE UTILISA UNICAMENTE PARA DETERMINAR EL DESEMPEÑO DE UNA BRIGADA EN UN INCIDENTE/EVENTO. Si se requiere evaluar a una brigada en in incidente "Multi Riesgo", entonces el EMI podría modificar los factores de puntuación para reflejar las actividades significativas en el incidente.

Preparación: El SCI 224 es preparado normalmente por el **supervisor** de cada brigada, utilizando la evaluación estandarizada el formato. El SCI 224 debe ser revisado por el Líder de la Brigada, quien deberá firmar en la parte inferior. El formato debe ser entregado a la **Sección de Planificación** antes que el evaluador se retire del incidente.

Notas: Utilice un formato en blanco para cada brigada.

Con base en las necesidades, paginas adicionales pueden ser agregadas.

No. De bloque	Título del bloque	Instrucciones
1	**Nombre y Número de Brigada**	Ingrese el número de Brigada y el Nombre
2	**Nombre y Núm. de Incidente**	Ingrese el nombre oficial y número asignados al incidente
3	**Líder de Brigada**	Ingrese el nombre del líder de la brigada
4	**Unidad de Origen de la Brigada y Dirección**	Ingrese la dirección física de la unidad de origen/base del individuo a ser evaluado
5	**Ubicación del Incidente**	Ingrese el nombre y dirección de la autoridad con jurisdicción para el incidente o las coordenadas geográficas
6	**Representante de Agencia**	Coloque el nombre del representante de agencia si alguno estuvo presente con la brigada
7	**Fechas en el Incidente** • De • A	Señale la(s) fecha(s) (día/mes/año) en que el individuo fue asignado al incidente
8	**Núm. de Turnos Trabajados**	Ingrese el número de turnos que trabajó la brigada e indique si el número se refiere a turnos diurnos o nocturnos
9	**Evaluación de Brigada**	Marque las casillas con una "X" en la columna apropiada que indique el nivel de desempeño de la brigada para cada tarea listada
10	**Desempeño de Supervisión**	Coloque un comentario general sobre el desempeño en la supervisión
11	**Áreas que Deben Mejorar**	Señale cualquier área(s) que necesiten mejorar, basado en el desempeño de la "brigada"
12	**Nombres de Trabajadores Destacados**	Coloque los nombres de los trabajadores destacados y un breve comentario de cada uno
13	**Nombres de Individuos Que Necesitan Mejorar**	Coloque los nombres de los individuos que necesiten mejorar y especifique para cada uno en que área

No. De bloque	Título del bloque	Instrucciones
14	**Observaciones**	Escriba cualquier comentario que necesite incluir en la evaluación de desempeño
15	**Líder de Brigada**	Coloque nombre y firma del líder de brigada
16	**Fecha:**	Ingrese la fecha (día/mes/año) de firma por parte del Líder de la Brigada
17	**Evaluado Por**	Coloque el nombre y firma del evaluador
18	**Fecha**	Ingrese la fecha (día/mes/año) de firma por parte del Evaluador