

Anexo D6: Informe de evaluación del mentor IEC / R



Informe de evaluación de mentores IEC / R

---

NOMBRE DEL EQUIPO: \_\_\_\_\_

NIVEL DE CLASIFICACIÓN: LUZ  MEDIO  PESADO

MENTOR: \_\_\_\_\_

DETALLES DE CONTACTO:

TEL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

FECHA DE REPORTE: \_\_\_\_\_

---

## Introducción

- 1) **(Ingrese el nombre del equipo USAR) solicitado ( Insertar nombre del mentor)** para facilitar una evaluación de la capacidad de su equipo USAR con el objetivo de hacer recomendaciones para que el equipo logre un **( Insertar nivel de clasificación)** clasificación / reclasificación según las Directrices INSARAG y el Manual IEC / R y anexos asociados.
2. Esta evaluación inicial se realizó a partir de **( Insertar fecha de - a)** a **( Insertar ubicación).**

## Nivel de compromiso hasta la fecha

*Proporcione una breve descripción de su contacto y compromiso con el equipo USAR hasta la fecha.*

## Alcance de la evaluación

*Nota sugerida para que los mentores ingresen en este segmento:*

*El objetivo de la misión era proporcionar una instantánea al **Nombre del equipo USAR** en el estado actual de preparación de su equipo internacional de Búsqueda y Rescate Urbano (USAR). La evaluación se basó en los cinco componentes de un equipo USAR según lo requerido por las Directrices INSARAG que incluye Gestión, Logística, Búsqueda, Rescate y Medicina.*

*La evaluación incluyó una serie de entrevistas con partes interesadas clave y visitó varios sitios estratégicos a medida que así como observar una demostración de habilidades para compilar sus hallazgos. La evaluación prestó especial atención a los sistemas y procedimientos requeridos de acuerdo con las Directrices de INSARAG sobre internacional ciclo de misión de respuesta a desastres, es decir, preparación, movilización, operaciones, desmovilización y publicación Actividades de la misión y también tomando como referencia la lista de verificación de IEC / R de INSARAG (consulte las Notas de orientación en Subcategorías IEC e IER - Categoría de listas de verificación.*

## Recomendaciones

- administración  
o ( Inserte aquí)
- Formación  
o ( Inserte aquí)
- Logística  
o ( Inserte aquí)
- Búsqueda y rescate  
o ( Inserte aquí)
- Médico

---

o ( Inserte aquí)

### Conclusión

Incluir pertinente **desafíos en la conclusión**

Basado en mi observación independiente e imparcial como mentor de la ( ***Ingrese el nombre del equipo USAR***), yo recomendar / no recomendar que el equipo se agregue a la cola para la clasificación / reclasificación).

Firmado por el mentor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Consulte el Volumen II, Manual C y vea **Anexo B: Cronología de planificación de dos años de IEC / R** para ayuda planificación, preparación y oportunidad de un IEC / R.

Envíe el Informe a la atención de la Secretaría de INSARAG a [insarag@un.org](mailto:insarag@un.org)