**FORMATO PLAN DE TRASLADO DE PERSONAL Y EQUIPO**

1. **OBJETIVO DE LA MISION**

|  |
| --- |
|  |

1. **DESTINO: ( Municipio, Ciudad, país)**

|  |
| --- |
|  |

**Fecha y Hora de salida**

|  |
| --- |
|  |

1. **FASE DE MOVILIZACION**

**VEHÍCULO No 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uso Clase (bus, maquina, camioneta, camión, avión)**  |  |
| **Capacidad** |  |
| **Tipo de Combustible** |  |
| **Placa** |  |
| **Observación o Novedad** |  |
|  |  |

**VEHÍCULO No 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uso Clase (bus, maquina, camioneta, camión, avión)**  |  |
| **Capacidad** |  |
| **Tipo de Combustible** |  |
| **Placa** |  |
| **Observación o Novedad** |  |
|  |  |

**VEHÍCULO No 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uso Clase (bus, maquina, camioneta, camión, avión)**  |  |
| **Capacidad** |  |
| **Tipo de Combustible** |  |
| **Placa** |  |
| **Observación o Novedad** |  |
|  |  |

**VEHÍCULO No 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uso Clase (bus, maquina, camioneta, camión, avión)**  |  |
| **Capacidad** |  |
| **Tipo de Combustible** |  |
| **Placa** |  |
| **Observación o Novedad** |  |
|  |  |

**VEHÍCULO No 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uso Clase (bus, maquina, camioneta, camión, avión)**  |  |
| **Capacidad** |  |
| **Tipo de Combustible** |  |
| **Placa** |  |
| **Observación o Novedad** |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4-** | **SEGURIDAD** |  |  |
|  | APROBACIÓN DE CONDICIONES MECÁNICAS Y DOCUMENTACIÓN DE TODOS LOS VEHÍCULOS A TRASLADARSE | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NO\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | REVISIÓN DE LAS CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NO\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | CHARLA DE SEGURIDAD A TODO EL PERSONAL | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NO\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | MALETÍN APAA DISPONIBLE | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NO\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | REVISIÓN DE CARGA SEGURA | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NO\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **FIRMA OFICIAL DE SEGURIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **5-** | **RUTA PRINCIPAL Y TIEMPO ESTIMADO** |  |  |
|  |  |
|  | **RUTA ALTERNA Y TIEMPO ESTIMADO** |  |  |
|  |  |
|  | **ITINERARIO DE RUTA Y DURACIÓN ESCALAS** |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6-** | **IDENTIFICAR RIESGOS POTENCIALES EN EL TRASLADO** |  |  |
|  |  |
| **7-** | **COMUNICACIÓN DURANTE EL TRASLADO** |  |  |
|  | RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN |  |  |
|  | EQUIPOS DE COMUNICACIÓN A UTILIZAR |  |  |
|  | CONTACTO POR VEHICULO |  |  |
|  | PERIODOS DE REPORTES DEL EQUIPO |  |  |
|  | PERIODOS DE REPORTES CON LA UNIDAD Y OSOCC O LEMA  |  |  |
| **8-** | **CONTACTOS** |  |  |
|  |  EN CASO DE FALLA MECÁNICA  | **Nombre** |
|  | **Tel.** |
|  |  EN CASO DE ACCIDENTE | **Nombre** |
|  | **Tel.** |
|  |  EN EL LUGAR DE DESTINO  | **Nombre** |
|  | **Tel.** |
|  |  |  |
|  |  |
| **9-** | **NECESIDADES (en pesos o dólares)** |  |  |
|  | DE ALQUILER DE VEHÍCULOS  |  |
|  | DE PARQUEO |  |
|  | DE PEAJES  |  |
|  | DE ALIMENTACION  |  |
|  | DE COMBUSTIBLE  |  |
|  | DE TRANSPORTE ADICIONAL O ESPECIAL ( clase y tipo) |  |
|  | OTROS |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |
|  | **LÍDER O RESPONSABLE DE LA MISIÓN** **\*Nota, Aplica para el retorno al lugar de origen****10- CONTROLDE VEHICULOS EN FACE DE OPERACIONES**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **PLACA VEHICULO** | **CONDUCTOR** | **RECORRIDO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CONTROL**

**Firma,**

**Coordinador de trasporte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**