**FECHA: DD\_\_\_\_MES\_\_\_\_AÑO\_\_\_\_\_ HORA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. INCIDENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIPO ACTIVACIÓN**

Incidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autogestión \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASIGNACIÓN DE RECURSOS**

**TRIPULACIÓN NOMBRE COMPLETO C.C TELÉFONO**

**Líder Operación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Operador 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Operador 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Operador 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **VEHÍCULO DE RESPUESTA** | **UAS** |
|  |  |

**EQUIPAMENTO TECNOLÓGICO**

|  |
| --- |
|  |

**APROBACIÓN JEFE DE TURNO / LÍDER EQUIPO**

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMACIÓN OPERACIONAL**

**CIUDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIRECCIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COORDENADAS**

**Latitud\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Longitud\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**HORARIO ARRIBO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIPO DE INCIDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL INCIDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMANDANTE DE INCIDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLAN DE VUELO**

**CONDICIONES CLIMÁTICAS – METAR:**

**NOTAM:**

**AVIACIÓN TRIPULADA:**

**AVIACIÓN NO TRIPULADA:**

**ANÁLISIS DE RIESGOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **RIESGOS** | **MITIGACIÓN** |
|  |  |

**OBJETIVOS, ESTRATEGIAS Y TÁCTICAS OPERACIONALES**

**SISTEMA DE SEGUIMIENTO OPERACIONAL:**

**SE REALIZÓ BRIEFING DE OPERACIÓNES Y SEGURIDAD: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_**

**SE REALIZÓ CHECKLIST PREVUELO: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_**

**SE REALIZÓ CHECKLIST POSTVUELO: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_**

**DESPEGUES Y ATERRIZAJEZ REALIZADOS: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_**

**ACCIDENTES / INCIDENTES**

|  |
| --- |
|  |

**DAÑOS O PERDIDAS EN EQUIPAMENTO**

|  |
| --- |
|  |

**RECURSOS CONSUMIBLES UTILIZADOS**

|  |
| --- |
|  |

**OBSERVACIONES:**

**HORA DE FINALIZACIÓN DE OPERACIONES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**HORA DE DESMOVILIZACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RESPONSABLES DEL SERVICIO**

**LÍDER OPERACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMANDANTE DE INCIDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Nota: Si requiere ampliar la información, por favor utilice hojas como anexo, identificando el número de incidente, fecha y hora.*

**CROQUIS DE VUELO**

**DD\_\_\_MM\_\_\_AÑO\_\_\_\_\_ N° INCIDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° VUELO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cuando el plan de vuelo requiera cambiar de escenario o se trace diferentes objetivos, estrategias y tácticas, puede diligenciar esta hoja varias veces identificando fecha, hora, No. de incidente y vuelo.