Formato 10.1: Procedimiento de definición de Autonomía del Grupo[[1]](#footnote-1)

**Definición de Autonomía del Grupo**

**Nombre del Grupo:**

|  |
| --- |
|  |

**Oficiales a Cargo:**

|  |
| --- |
| **Líder:** |
| **Jefe de Planificación:** |
| **Jefe de Logística:** |

1. **El detalle y total de Integrantes debe contar con un registro completo de datos de cada integrante, que será auditado durante la segunda fase en la “Auditoria de Campo” y en la tercera fase el “Ejercicio de Competencias” y que debe ser entregado al momento de activación a (instancia responsable): (correo de la instancia responsable) Mediante formulario AC-3 Personal concurrente y posteriormente al RDC. Se adjunta en ANEXO 1.**
2. **En atención a que el grupo es de nivel:** (Marcar grupo a que se postula con una X, y los días con un número)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liviano |  | Autonomía de |  | Días |
| Mediano |  | Autonomía de |  | Días |

1. **Se establecen los siguientes Tiempos de Funcionamiento**

**Detalle la cantidad de Tiempo en horas o días, según corresponda, que demanda al grupo las siguientes acciones:**

|  |  |
| --- | --- |
| Activación del Grupo en un lugar (Hrs.) |  |
| Periodo Operacional máximo a los cuales puede Responder | 2 días de transporte más \_\_\_\_\_\_ días de trabajo |
| Tiempo de Desmovilización |  |

1. **Cuenta con los siguientes Materiales, Móviles y Equipamiento Disponibles para el Funcionamiento**

**Especifique cada uno de los materiales logísticos que cuenta el grupo para funcionar de acuerdo a los tiempos informados en la tabla anterior, especificando de acuerdo a las siguientes áreas.**

* 1. **Medios de transporte; (SI o No)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Personal | SI | NO | Capacidad | Carga | SI | NO | Capacidad (m3 y Toneladas.) |
| **Hasta 100 Km** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hasta 500 Km** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hasta 1.000 Km.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vehículos Disponibles | Tipo | Cantidad de vehículos |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Alojamiento**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elementos Disponibles** | **Cantidad de Elementos** |
| Carpas Dormitorio |  |
| Carpa Puesto de Mando |  |
| Carpa Comunitaria |  |
| Carpa Logística |  |
| Carpa atención Medica |  |
| Carpa Telecomunicaciones |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **Alimentación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elementos Disponibles** | **Cantidad de Elementos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **Servicios Higiénicos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elementos Disponibles** | **Cantidad de Elementos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Iluminación/Otros Recursos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elementos Disponibles** | **Cantidad de Elementos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nombre y firma de los oficiales responsables:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo  | Nombre Completo | Firma | No. de identificación |
| Jefe de Logística |  |  |  |
| Líder del Grupo |  |  |  |

**ANEXO 1 AC-3**

1. Fuente: Academia Nacional de Bomberos de Chile, Proceso de Acreditación [↑](#footnote-ref-1)