

INFORME TÉCNICO DE INSPECCIÓN Y/O COMBATE DE INCENDIO FORESTAL

En el lugar conocido como: _____, municipio de _____ departamento de _____, a las _____ horas del día _____ del mes _____ del año 201____; se lleva a cabo la Inspección y/o combate de incendio forestal en los siguientes términos:

DATOS GENERALES:

Nombre del lugar donde se realizo el Incendio: _____

Personal asistente a la Inspección y/o combate (Instituciones): _____

Puntos G.P.S.: _____

Se tomaron fotografías: SI _____ NO: _____

DATOS DEL LUGAR DE INSPECCIÓN

Área quemada _____

Especie o Especies de árboles dañados:

Caoba Pino Cedro Roble Laurel Encino Otros _____

Corte cerca de fuente de agua: Sí No Nombre de la fuente de agua: _____

Distancia entre el incendio y la vertiente: _____

Cantidad de árboles quemados: _____
(Especificar la especie y la cantidad aproximada)

Edad aproximada del rodal: _____ Tenencia del terreno: Ejidal Nacional Privado

Especifique nombre propietario: _____

Existe plan de manejo Sí No Número de plan: _____ Propietario: _____

Existe Plan Operativo Sí No Número de plan: _____

Tipo de incendio: rastrero copa:

Indicar número de página _____

Elaborar croquis del lugar donde se verifico el incendio

PERSONAL QUE REALIZÓ INSPECCION, CONTROL Y/O COMBATE:

TECNICO ICF: _____ FIRMA _____

TECNICO/INSTITUCIÓN: _____ FIRMA _____

JEFE BRIGADA: _____ FIRMA _____

TESTIGO: _____ FIRMA _____

TESTIGO: _____ FIRMA _____

TESTIGO: _____ FIRMA _____

TESTIGO: _____ FIRMA _____

(ADJUNTAR FOTOGRAFÍAS, MAPA O CUALQUIER OTRO DATO QUE SEA NECESARIO PARA ILUSTRAR DE MANERA CONTUNDENTE EL INCENDIO, IDENTIFICANDO FUENTES DE AGUA, ÁREAS PROTEGIDAS U OTRO RELEVANTE)

Indicar número de página _____
