

SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL
PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA GRUPOS DE BÚSQUEDA Y
RESCATE URBANO (GNE-USAR) PANAMÁ

FORMATO 02	
Actualizado: 29/02/2024	
Versión	Página N°
1	1 de 1

HOJA DE DATOS DE GNE-USAR-NAP

Detalles de la Institución responsable del grupo USAR para ser ingresados y entregados a SINAPROC

Espacio reservado exclusivamente para Sistema Nacional de Protección Civil.

Fecha de ingreso al sistema USAR: <input style="width: 100%;" type="text"/>	SOLICITUD N° <input style="width: 100%;" type="text"/>
Panamá, _____ de _____ de 20 _____	
Ingresado por: _____	Firma: _____

INFORMACION DEL GRUPO USAR

A.0 Alias o Apodo Fecha

DD	MM	AA
----	----	----

A.1 Nombre del grupo USAR _____ A.2 Región/Provincia _____ Ciudad(es) _____

A.3 Nombre de la(s) Institución(es) Patrocinante(s) _____

A.4 Nombre de autoridad superior de la Institución (1) _____ Cargo _____
Nombre de autoridad superior de la Institución (2) _____ Cargo _____
Nombre de autoridad superior de la Institución (3) _____ Cargo _____

A.5 Nombre de la autoridad operativa de la Institución (1) _____ Cargo _____
Nombre de la autoridad operativa de la Institución (2) _____ Cargo _____
Nombre de la autoridad operativa de la Institución (3) _____ Cargo _____

A.6 Dirección Oficial del grupo USAR _____ A-7 Teléfono _____

A.8 Teléfono Central de Alerta _____

A.9 Nivel de grupo USAR al que aspira Liviano Mediano Pesado

Componentes de respuesta

A.10 Gestión	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
A.11 Logística	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
A.12 Búsqueda	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
A.13 Rescate	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
A.14 Médico	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
A.15 Búsqueda canina	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
A.16 Otras Capacidades	_____	

CONTACTOS LIDERES GRUPO USAR

B.1 Contacto 1 Nombre	B.5 Contacto 2 Nombre
B.2 Celular	B.6 Celular
B.3 Teléfono satelital	B.7 Teléfono satelital
B.4 Correo-E	B.8 Correo-E

Formulario Completado por :

Nombre _____	Titulo Posición _____
Firma _____	

Formulario procesado en dos copias:

- Original para SINAPROC
- Una Copia para grupo USAR

HOJA DE DATOS DE GNE-USAR-NAP

Guía de llenado del formulario

Recuadro en Rojo	Será llenado por SINAPROC al momento de recepcionar la presente solicitud en conjunto con el resto de la Documentación y será la fecha Oficial de ingreso al sistema para todos los efectos del proceso.
-------------------------	---

A	INFORMACION DEL GRUPO
A.0	Nombre que utilizará el grupo USAR - Fecha en que se completa el formulario solicitud
A.1	Nombre del grupo USAR, como se conoce institucionalmente
A.2	Región de origen del equipo / Ciudad
A.3	Nombre de o las Instituciones Patrocinantes del grupo USAR
A.4	Nombre y cargo de la autoridad superior de la(s) Institución(es) y que la representaran ante el SINAPROC
A.5	Nombre y cargo de la autoridad operativa de la(s) Institución(es)
A.6	Dirección oficial de reunión del grupo USAR
A.7	Número Telefónico oficial del grupo USAR
A.8	Número Telefónico de la central de Alerta base del grupo USAR
A.9	El nivel de acreditación del grupos USAR es liviana media o pesada
A.10	El grupo USAR cuenta con componente de gestión
A.11	El grupo USAR cuenta con componente de logística
A.12	El grupo USAR cuenta con componente de búsqueda
A.13	El grupo USAR cuenta con componente de rescate
A.14	El grupo USAR cuenta con componente medico
A.15	El grupo USAR cuenta con búsqueda canina
A.16	Detalle otras capacidades ejemplo transportación propia, capacidad de rescate en agua con los botes, etc.

B CONTACTOS LIDERES GRUPO USAR

B.1	Nombre o título de Contacto 1
B.2	Número de teléfono móvil de contacto 1
B.3	Número de teléfono Satelital de contacto 1
B.4	Dirección E-Mail de contacto 1
B.5	Nombre o título de Contacto 2
B.6	Número de teléfono móvil de contacto 2
B.7	Número de teléfono Satelital de contacto 2
B.8	Dirección E-Mail de contacto 2

Este documento debe ser enviado en digital, SINAPROC mantendrá copias impresas de toda la documentación.