

<b>SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA GRUPOS DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (GNE-USAR)</b>	<b>FORMATO 06</b>	
	<b>Actualizado: 28/02/2024</b>	
	<b>Versión</b>	<b>Página N°</b>
<b>EVALUACIÓN INICIAL DEL MENTOR ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN</b>	<b>01</b>	<b>1 de 5</b>

<b>GRUPO USAR XXXXXXXXXX</b>	LOGO GRUPO
<b>EVALUACION INICIAL DEL MENTOR ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN</b>	

### INDICE

N°	Tema	Pagina
1	Introducción	X
2	Actividades realizadas por el Mentor con el grupo USAR	X
3	Análisis de la Lista de verificación utilizada para la autoevaluación	X
4	Análisis del Plan de Acción de la lista de verificación	X
5	Observaciones y recomendaciones del Mentor	X
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Formato 03: Lista de verificación utilizada para la autoevaluación</li> <li>✓ Formato 07: Guía y plan de acción de la lista de verificación USAR</li> </ul>	X
7	Información de envío de formato 06	X

1	Introducción	
<p>Cumplida la primera etapa del proceso de Acreditación, se presenta el estado actual de la organización y cumplimiento de la Lista de Verificación, así como el Plan de Acción de la Lista de Verificación para completar los ítems que requieren mejoras.</p> <p>El siguiente informe inicial del Mentor corresponde a la primera evaluación en el proceso de Acreditación del grupo USAR XXXXXXXXX de la o las instituciones patrocinadoras XXXXXXXXX.</p>		
1.1	Nombre Institución Patrocinante	XXXXXXXXXX
1.2	Nombre Institución Patrocinante	XXXXXXXXXX
1.3	Nombre Institución Patrocinante	XXXXXXXXXX
1.4	Nombre Institución Patrocinante	XXXXXXXXXX

<b>SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL</b> <b>PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA</b> <b>GRUPOS DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (GNE-USAR)</b>	<b>FORMATO 06</b>	
	<b>Actualizado:</b> <b>28/02/2024</b>	
	<b>Versión</b>	<b>Página N°</b>
<b>EVALUACIÓN INICIAL DEL MENTOR ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN</b>	<b>01</b>	<b>2 de 5</b>

<b>2</b>	<b>Actividades realizadas por el Mentor con el grupo USAR</b>
----------	---

Además, es parte de este informe las distintas actividades realizadas ya sea con las autoridades de las Instituciones Patrocinante y con la Gerencia del grupo USAR XXXXXXXX.

Listado de reuniones realizadas

<b>2.1</b>	XX-XX-20XX	Primera Reunión, temas tratados: XXXXXXXXXX
<b>2.2</b>	XX-XX-20XX	Segunda Reunión, temas tratados: XXXXXXXXXX
<b>2.3</b>	XX-XX-20XX	Enlistar las demás reuniones realizadas si corresponde: XXXXXXXXXX
<b>2.4</b>	XX-XX-20XX	Entrega al CTAN el Formato 06 Evaluación Inicial del Mentor del grupo USAR XXXXXXXX

<b>3</b>	<b>Análisis de la Lista de verificación utilizada para la autoevaluación</b>
----------	--

Presentada y revisada la lista de verificación utilizada para la autoevaluación en conjunto con la Gerencia del grupo USAR XXXXXXXX puedo indicar que durante este tiempo de trabajo el grupo USAR XXXXXXXX se encuentra en condiciones de **continuar o no continuar** el proceso de acreditación.

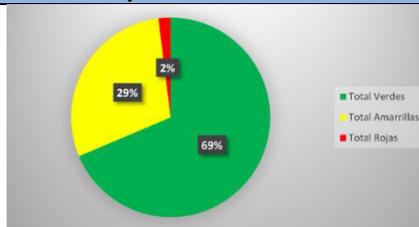
La Gerencia del grupo USAR XXXXXXXX ha entregado la información con la cual se ha confeccionado el presente formulario, los tiempos establecidos para la implementación de las mejoras a realizar para poder presentar el Portafolio de Antecedentes Abreviado han sido trabajados en conjunto y acordadas con las autoridades de la Institución Patrocinadora

A continuación, se detalla porcentualmente el estado al día XX de XXXXXX de 20XX, de las distintas etapas de la lista de verificación:

- Preparación
- Movilización
- Operaciones
- Desmovilización

<b>3.1</b>	<b>Preparación</b>
------------	--------------------

(Muestras)



<b>Total verdes</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>
<b>Total amarillas</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>

<b>Total, rojas</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>
<p align="center"><b>SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA GRUPOS DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (GNE-USAR)</b></p>		<b>FORMATO 06</b>
		<b>Actualizado: 28/02/2024</b>
<p align="center"><b>EVALUACIÓN INICIAL DEL MENTOR ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN</b></p>	<b>Versión</b>	<b>Página N°</b>
	<b>01</b>	<b>3 de 5</b>

<b>3.2</b>	<b>Movilización</b>	
	<p>(Muestras)</p>	
<b>Total verdes</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>
<b>Total amarillas</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>
<b>Total rojas</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>
<b>3.3</b>	<b>Operaciones</b>	
	<p>(Muestras)</p>	
<b>Total verdes</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>
<b>Total amarillas</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>
<b>Total rojas</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>
<b>3.4</b>	<b>Desmovilización</b>	
	<p>(Muestras)</p>	
<b>Total verdes</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>
<b>Total amarillas</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>
<b>Total, rojas</b>	<b>XX</b>	<b>XX%</b>

<b>SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA GRUPOS DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (GNE-USAR)</b>	<b>FORMATO 06</b>	
	<b>Actualizado: 28/02/2024</b>	
	<b>Versión</b>	<b>Página N°</b>
<b>EVALUACIÓN INICIAL DEL MENTOR ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN</b>	<b>01</b>	<b>4 de 5</b>

<b>4</b>	<b>Análisis del Plan de acción de la lista de verificación presentado por el grupo USAR para lograr la acreditación</b>	
De acuerdo con revisión realizada en conjunto con la Gerencia del grupo USAR <b>XXXXXXXX</b> se ha determinado que el plan de acción de la lista de verificación para subsanar las amarillas y rojas de la lista de verificación, <b>si (o no)</b> encuentra en condiciones de poder ejecutarse. Dado que cuenta con responsables, fechas y acciones claras y objetivas.		
Este plan de acción contiene las columnas: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acción correctiva</li> <li>• Responsable</li> <li>• Fecha solución</li> <li>• Comentario del Mentor</li> </ul>		
<b>Se adjunta Plan de acción</b>		<b>SI o No</b>
<b>Fecha plan de acción</b>		<b>XX- XXXXX-20XX</b>

<b>5</b>	<b>Observaciones y recomendaciones del Mentor</b>	
En revisión detallada de la lista de verificación y del plan de acción de la lista de verificación correspondiente, como resultado de reuniones y conversaciones tanto con las autoridades de las Instituciones Patrocinantes y de la Gerencia del grupo USAR <b>XXXXXXXX</b> , puedo indicar:		
<b>XXXXXXXXXXXX</b>		
Por consiguiente, puedo indicar fehacientemente que el grupo USAR <b>XXXXXXXX</b> está trabajando para lograr la entrega del Portafolio de Antecedentes Abreviado y en el plazo indicado en el manual de procedimiento poder concluir el proceso de manera exitosa obteniendo la Acreditación.		
En relación con las recomendaciones, cabe señalar las más relevantes entregadas al grupo USAR <b>XXXXXX</b> :		
<b>5.1</b>	<b>XXXXXXXXXXXX</b>	
<b>5.2</b>	<b>XXXXXXXXXXXX</b>	
<b>5.3</b>	<b>XXXXXXXXXXXX</b>	
<b>5.4</b>	<b>XXXXXXXXXXXX</b>	

<b>SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA GRUPOS DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (GNE-USAR)</b>	<b>FORMATO 06</b>	
	<b>Actualizado: 28/02/2024</b>	
	<b>Versión</b>	<b>Página N°</b>
<b>EVALUACIÓN INICIAL DEL MENTOR ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN</b>	<b>01</b>	<b>5 de 5</b>

<b>6</b>	<b>Anexos</b>
<b>Formato 3:</b>	<b>Lista de verificación utilizada para la autoevaluación</b>
Se adjunta la lista de verificación utilizada para la autoevaluación entregada por el grupo USAR <b>XXXXXX</b> , el día <b>XX</b> de <b>XXXXXX</b> de <b>20XX</b> .	
<b>Formato 7:</b>	<b>Guía y Plan de acción de la lista de verificación</b>
Se adjunta el último plan de acción de la lista de verificación entregado por el grupo USAR <b>XXXXXX</b> , el día <b>XX</b> de <b>XXXXXX</b> de <b>20XX</b> , utilizando el FORMATO 07	

<b>7</b>	<b>Información de envío de FORMATO 06</b>
Este <b>formato 06</b> será enviado en digital, debidamente firmado por el Mentor por correo electrónico en formato digital al CTAN- USAR y al Líder grupo USAR.	
Los receptores del <b>FORMATO 06</b> deberán realizar su archivo digital y si es necesario la impresión del formulario, SINAPROC – CTAN- USAR mantendrá copias impresas de toda la documentación.	

<b>Datos del FORMATO 06</b>	
<b>Fecha entrega</b>	<b>XX de XXXXXX de 20XX.</b>
<b>Grupo USAR</b>	<b>XXXXXX</b>
<b>Mentor grupo USAR</b>	<b>XXXXXX</b>
<b>Firma Mentor</b>	<b>XXXXXX</b>

**Nota:** todo lo en color **rojo** es para rellenar con antecedentes.