

SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA GRUPOS GNE DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (USAR)	FORMATO 09	
	Actualizado: 28/2/2024	
	Versión: 01	Página N°
FORMULARIO DE REVISIÓN DEL PCE	01	1 de 5

GRUPO USAR XXXXXXXXX	LOGO GRUPO
FORMULARIO DE REVISION DEL PCE	

1	Introducción
<p>El presente formulario debe ser llenado por el Líder del Equipo de Acreditación o Reacreditación y ser enviado al Director de SINAPROC y al CTAN-USAR, con motivo del proceso de Acreditación o Reacreditación del grupo USAR XXXXXXX de la Institución Patrocinante XXXXXXX. De acuerdo con el Manual Proceso de Acreditación y Reacreditación Nacional para grupos de Búsqueda y Rescate Urbano (USAR) Panamá</p>	

2	Información del Instrumento			
N.º	Capítulo	Documentos	Revisión SI/NO	Observaciones Comentarios
I	Portada		XX	XXXXXXXXXX
II	Carta conductora institución patrocinadora	FORMATO 04	XX	XXXXXXXXXX
III	Índice		XX	XXXXXXXXXX
a	Hoja de datos del grupo USAR	FORMATO 02	XX	XXXXXXXXXX
b	Evaluación inicial del Mentor	FORMATO 06	XX	XXXXXXXXXX
c	Organigrama, funciones y registro de personal del grupo USAR.	Anexo 3	XX	XXXXXXXXXX
d	Registro de Equipamiento del grupo USAR	Anexo 10	XX	XXXXXXXXXX

SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA GRUPOS GNE DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (USAR)	FORMATO 09	
	Actualizado: 28/2/2024	
	Versión: 01	Página N°
FORMULARIO DE REVISIÓN DEL PCE	01	2 de 5

e	Plan de acción de la lista de verificación	FORMATO 07	XX	XXXXXXXXXX
f	Plan estratégico del grupo USAR.	Anexo 1	XX	XXXXXXXXXX
g	Plan anual de inversiones	Plan de inversiones presentar presupuesto.	XX	XXXXXXXXXX
h	Organigrama de funciones.	Anexo .	XX	XXXXXXXXXX
i	Manejo de recursos humanos.	<p>Adjuntar listado de personal que apoya tareas administrativas y que no es integrante del grupo USAR, este personal puede apoyar en tareas tales como, manejo de información administrativa, registro de capacitación adquisiciones, registro médico, temas logísticos, control de bodegas y otros.</p> <p>Este personal puede realizar apoyos que están establecidos en los procedimientos del grupo USAR, se debe indicar las funciones y los datos de este personal.</p>	XX	XXXXXXXXXX

SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA GRUPOS GNE DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (USAR)	FORMATO 09	
	Actualizado: 28/2/2024	
	Versión: 01	Página N°
FORMULARIO DE REVISIÓN DEL PCE	01	3 de 5

j	Plan de capacitación, entrenamiento y ejercicios del grupo USAR	Anexo 5 Plan desarrollado por el grupo USAR	XX	XXXXXXXXXX
k	Procedimiento de seguro de accidentes.	Anexo 7	XX	XXXXXXXXXX
l	Convenios con proveedores de equipos o servicios.	Anexo 8	XX	XXXXXXXXXX
m	Instalaciones físicas y en terreno del grupo USAR.	Anexo 9	XX	XXXXXXXXXX
n	Sistema de comunicaciones del grupo USAR.	Anexo 12 Incluir procedimiento de comunicación.	XX	XXXXXXXXXX
o	Definición de autonomía del grupo USAR.	Anexo 14 Incluir procedimiento	XX	XXXXXXXXXX
p	Autorización de desplazamiento del grupo USAR.	Anexo 15	XX	XXXXXXXXXX
q	Manejo y administración de inventario del grupo USAR.	Anexo 11	XX	XXXXXXXXXX
r	Procedimiento de atención médica Procedimiento de seguridad control de riesgos y bienestar del grupo USAR	Anexo 6 Anexo 7	XX	XXXXXXXXXX

SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA GRUPOS GNE DE BÚSQUDA Y RESCATE URBANO (USAR)	FORMATO 09	
	Actualizado: 28/2/2024	
	Versión: 01	Página N°
FORMULARIO DE REVISIÓN DEL PCE	01	4 de 5

s	Informes de postmisión de los últimos 5 años	Solo reacreditación	XX	XXXXXXXX
t	Plan del Ejercicio Final de Evaluación	FORMATO 14 Se debe enviar el plan del ejercicio final con la mayor información y especificidad posible.	XX	XXXXXXXX
IV	Anexos al documento		XX	XXXXXXXX
1	Autoevaluación actualizada	Formato 03 Lista de verificación actualizada a la fecha de entrega	XX	XXXXXXXX
2	Reglamento del grupo USAR	Anexo 2	XX	XXXXXXXX
3	Capacidades operativas del grupo USAR	Anexo 13	XX	XXXXXXXX
4	Procedimientos (POE) del grupo USAR	Incluir todos los POE que no se han solicitado anteriormente con los que cuenta el grupo USAR	XX	XXXXXXXX

3	Conclusión de la revisión
Revisada la existencia de la documentación que debe contener el PCE, puedo indicar que el grupo USAR XXXXXX , se encuentra en condiciones de:	
SI o NO	Continuar con el proceso.
Si la conclusión anterior es SI se continua con el proceso, no llenado de los puntos 4 y 5 que están más adelante	
Si la conclusión anterior es NO , por la no existencia de la información que debe contener el PCE, se considera el llenado del punto 4 con la información faltante que le será solicitada el grupo USAR	

SISTEMA NACIONAL DE PROTECCION CIVIL PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA GRUPOS GNE DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (USAR)	FORMATO 09	
	Actualizado: 28/2/2024	
	Versión: 01	Página N°
FORMULARIO DE REVISIÓN DEL PCE	01	5 de 5

4	Información faltante del PAC
4.1	Posibilidad de mejora
Punto XXXX	XXXXXXXX
4.2	Posibilidad de mejora
Punto XXXX	XXXXXXXX
4.3	Posibilidad de mejora
Punto XXXX	XXXXXXXX

5	Segunda revisión del PCE
Se realiza con la información faltante que hace llegar el grupo USAR	
Recibida la información faltante que se solicitó y revisada el PCE se puede indicar	
SI o NO	Se encuentra en condiciones de continuar el proceso
Si la indicación es NO nuevamente por tener el PCE falta de información, el grupos USAR deberá reenviar el PCE con toda la información, volviendo a la etapa anterior	

6	Información de envió del FORMATO 09
Esta revisión del PORTAFOLIO COMPLETO DE EVIDENCIA (PCE) será enviado en digital, debidamente firmado por el Líder Equipo Acreditador por mail en formato digital al CTAN, Mentor, Líder grupo USAR, SINAPROC.	
Los receptores del FORMATO 09 deberán realizar su archivo digital y si es necesario la impresión del formulario, SINAPROC- CTAN-USAR mantendrá copias impresas de toda la documentación.	

Datos del FORMATO 09	
Fecha entrega	XX de XXXXXX de 20XX.
Grupo USAR	XXXXXX
Líder Equipo Acreditador	XXXXXX
Firma Líder	XXXXXX

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