

<b>SISTEMA NACIONAL DE PROTECCIÓN CIVIL          PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA          GRUPOS GNE DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (USAR)</b>		<b>FORMATO 12</b>	
		<b>Actualizado: 28/2/2024</b>	
		<b>Versión:</b>	<b>Página N°.</b>
<b>INFORME DE REVISIÓN DEL PCE EN TERRENO</b>		<b>01</b>	<b>1 de 2</b>
	<b>GRUPO USAR XXXXXXXXX</b>	<b>LOGO GRUPO</b>	
	<b>INFORME DE REVISIÓN DEL PCE EN TERRENO</b>		

<b>1</b>	<b>Introducción</b>
En la revisión en terreno, se realizaron las verificaciones a los puntos indicados en el Formato 11, teniendo los siguientes resultados.	

<b>2</b>	<b>Puntos 3 al 10 de la Lista de Verificación que se requirió verificar en terreno</b>
<b>2.1</b>	<b>Punto que verificar</b>
<b>Punto XXXX</b>	XXXXXXXX
<b>2.2</b>	<b>Punto que verificar</b>
<b>Punto XXXX</b>	XXXXXXXX
<b>2.3</b>	<b>Punto que verificar</b>
<b>Punto XXXX</b>	XXXXXXXX

<b>3</b>	<b>Conclusión de la revisión</b>
Realizada la revisión documental y la revisión en terreno de la información contenida en el PCE puedo indicar que el grupo USAR <b>XXXXXX</b> , se encuentra en condiciones de:	
<b>SI o NO</b>	Se encuentra en condiciones de continuar el proceso para la realización del Ejercicio Final de Evaluación
Si la conclusión anterior es <b>SI</b> se continua con el proceso.	
Si la conclusión anterior es <b>NO</b> se considera la siguiente indicación se debe indicar la recomendación que ha definido el Equipo Acreditador: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

<b>SISTEMA NACIONAL DE PROTECCIÓN CIVIL          PROCESO DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN NACIONAL PARA          GRUPOS GNE DE BÚSQUEDA Y RESCATE URBANO (USAR)</b>	<b>FORMATO 12</b>	
	<b>Actualizado:          28/2/2024</b>	
	<b>Versión:</b>	<b>Página N°.</b>
<b>INFORME DE REVISIÓN DEL PCE EN TERRENO</b>	<b>01</b>	<b>2 de 2</b>

4	Información de envío de <b>FORMATO 12</b>
	Este <b>FORMATO 12</b> será enviado en digital, debidamente firmado por el Líder Equipo Acreditador al Director General de SINAPROC, Líder grupo USAR, CTAN-USAR y Mentor
	Los receptores del <b>FORMATO 12</b> 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 <b>FORMATO 12</b>	
<b>Fecha entrega</b>	XX de XXXXXX de 20XX.
<b>Grupo USAR</b>	XXXXXX
<b>Líder Equipo Acreditador</b>	XXXXXX
<b>Firma Líder</b>	XXXXXX

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