|  |
| --- |
| **RESPONSABLE (Responsable)** |
|  |
| **NOMBRE**Full Name |  |  | CED.IDENTIDAD C.I. Or Passport |  |
| TELEFONOSTelephone numbers | FIJO (Casa/Trabajo) (Home/Work) |  |  |  |
| MOVIL (Celular) (Mobile) |  |  | **FECHA DE SALIDA** [DEPARTURE DATES] |
| C. ELECTRONICOEmail active |  |  |  |  |  |
|  |  |  | dd | mm | año |
| Experiencia en ExcursionismoMountain Experience | 🞎 Ninguna 🞎 Básica (1 año) 🞎 Media (+5 años) 🞎 Avanzada (+10 años) |
| Conocimientos Primeros AuxiliosKnowledge First Aid | 🞎 Ninguno 🞎 Básico 🞎 WAFA (40 Hrs) |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD (ACTIVITY)** |
| **MONTAÑA O SECTOR**Mountain or Sector |  |
| **FECHAS DE SALIDA** [DEPARTURE DATES] |  |
| **FECHA INICIO**START DATE |  |  |  | **FECHA RETORNO** END DATE |  |  |  |  |
|  | dd | mm | año |  | dd | mm | año |  |

|  |
| --- |
| **ITINERARIO (JORNADAS)**  **ITINERARY (CONFERENCES)** |
| **Ruta Seleccionada**Selected Route |  |
| **Link de Ruta**Route Link |  |
|  |  |  |  |  |
| **N° Día**Day | **Fecha**Date | **RUTA / ACTIVIDAD**ROUTE / ACTIVITY | **Horarios Aprox** Approximate hours | **ALTITUD****(msnm)**ALTITUD  |
| **Desde**From | **Hasta**Until |
| 1 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INTEGRANTES [MEMBERS]** |
| **N°**(Qt) | **NOMBRE COMPLETO**Full Name | **CED. IDENTIDAD**C.I. Or Passport | **EN CASO DE EMERGENCIA**IN CASE OF EMERGENCY |
| **NOMBRE**Full Name | **TELEFONO**Telephone |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TRANSPORTE [TRANSPORT]** |
| **N°**Qt | **CONDUCTOR**Driver | **TIPO VEHICULO**GUY VEHICLE | **MARCA MODELO** Make / Model | **PATENTE**Patent | **COLOR**Color |
| 1 |  | 🞎 Auto 🞎 Jeep 🞎 4x4 |  |  |  |
| 2 |  | 🞎 Auto 🞎 Jeep 🞎 4x4 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RIESGOS PRINCIPALES [MAIN RISKS]** |
| **RIESGO**Driver | **ZONA / WAYPOINT**Zone / WayPoint | **ACCIÓN**Action | **COMENTARIOS**Comments |
| Ej: Mal de altura | Toda la ruta | Hidratación, tomar medicación, descender |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS MEDICOS IMPORTANTES** **[IMPORTANT MEDICAL INFORMATION]**  |
| **NOMBRE**FULL NAME | **ENFERMEDADES, ALERGIAS Y OPERACIONES**DISEASES, ALLERGIES AND OPERATIONS | **MEDICAMENTOS HABITUALES**USUAL MEDICINES | **RIESGO****COMENTARIOS**RISK / COMMENTS |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **METEOROLOGIA PARA LA ACTIVIDAD [WEATHER FOR THE ACTIVITY]** |
| Se recomienda realizar las consultas y/o seguimientos al menos **3 a 7 días antes** de iniciar la actividad. It is recommended to carry out consultations and/or follow-ups at least **3 to 7 days before** starting the activity |
| Las aplicaciones o portales de uso frecuente para consultar la meteorología son: Frequently used applications or portals to consult the weather are: [AccuWeather](https://www.accuweather.com/), [Windy](https://www.windy.com/), [Mountain Forecast](https://www.mountain-forecast.com/), [MeteoBlue](https://www.meteoblue.com/), [Yr](http://www.yr.no/) |
| Copiar y pegar estado meteorológico de las fechas de la actividad: Copy and paste weather status of the dates of the activity |

EJEMPLO EXAMPLE



|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES RELEVANTES [RELEVANT OBSERVATIONS]** |
| Detalle aspectos relevantes de la salida, tal como: Equipo, vestimenta, GPS, Frecuencia de radio, Mapas Cartográfico, Botiquín, Etc. Detail relevant aspects of the output, such as: Equipment, clothing, GPS, Radio frequency, Cartographic Maps, First-aid kit, Etc.. |
|  |
| Ej: Especificar frecuencia radial |
|  |

|  |
| --- |
| **CUERPOS DE BUSQUEDA Y RESCATE OFICIALES [OFFICIAL SEARCH AND RESCUE CORPS]** |
| **Cuerpo Socorro Andino - CSA**Teléfonos: 136Página Web: <https://socorroandinochile.cl>  | **Carabineros de Chile - GOPE**Grupo Operaciones Especiales (Montaña) Teléfono: 133 |