

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 23 de Noviembre de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual 26
Nº Anual 285 Acto: 72 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Valenzuela Jara Luis Alberto
- González Duran Hector Mauricio
- Bravo Duran Francisco Eduardo
- Urrutia Fernandez Carlos Andrés
- López Flores Felipe Andrés (Capitán)
- Salazar Erices Juan José (Inspector)

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Silva Escalona Jasmín Elena (Tte 1º)
- Ruiz Hernandez Mariano Alexis (Tesorero)
- Gonzalez Unda Daniel Alexander (Secretario)
- Baeza Neira Débora Yinett

FECHA

23 de Noviembre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

14:16 HORA DEL ACTO

14:19 HORA 6-3

14:25 HORA 6-9

14:31 HORA 6-10

11 : Cantidad Voluntarios

H. González : Conductor

7419.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 06 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

6 : HONORARIOS

5 : ACTIVOS

TOTAL : 11

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO	: Alexis Rivera Dominguez(comandante).	COMPAÑÍA	: 2º Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Francisco Eduardo Bravo Duran		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Cañete	Nº	: .
ESQUINA DE	: Pedro Aguirre Cerda	COMUNA	: Santa Juana
NATURALEZA DEL LOCAL	: .	Nº 7-3	: 0
ORIGEN	: .rescate De Personas		
CAUSA	: .		
RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA	: falsa alarma.		

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
----	----------	----------	----------------------

Sin información de mediciones.

DATOS DE RESCATES

SE TRABAJO CON PACIENTES? : NO Nº LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ : 0

VEHÍCULOS INVOLUCRADOS

N°	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
----	-------	--------	---------	---------------	-------------

Sin Datos de Vehiculos Involucrados

LESIONADOS

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
----	--------	-----	------	------	-----------

Sin Datos de Lesionados

AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
----	-------------	-------	---------	---------------

Sin Datos de Ambulancias

OTROS INMUEBLES O ARTEFACTOS AFECTADOS POR EL ACCIDENTE (Indique ocupantes y/o dueños):

FUERZAS POLICIALES AL MANDO

Cargo	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Comisaria	Movil
-------	--------	------------------	------------------	-----------	-------

MOVIL MUNICIPAL

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Movil
--------	------------------	------------------	-------

OTRAS FUERZAS :

OTROS DATOS DE INTERES :

COMPAÑIAS ASISTENTES

Compañía	N° Asisten	Máquinas	Compañía	N° Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste la Compañía

FIRMAS RESPONSABLES



Voluntario a Cargo
Francisco Eduardo Bravo Duran

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora