

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 25 de Enero de 2025

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

Nº Mensual: 29  
Nº Anual: 29 Acto: 15 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

FECHA

25 de Enero de 2025

HORAS TRABAJADAS

Horas con Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

4 : HONORARIOS

16 : ACTIVOS

TOTAL : 20

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Valenzuela Jara Luis Alberto
- Gutierrez Colipi Nelson Antonio
- López Flores Felipe Andrés ( Capitán )
- Molina Castro Luis Manuel

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Contreras Gutierrez Sergio Ariel
- Yañez Vallejos Juan Carlos
- Silva Escalona Jasmín Elena
- Ponce Ramirez Kevin Isaac ( Director. )
- Ruiz Hernandez Mariano Alexis ( Tte 3º )
- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro ( Tte 1º )
- Pino Reyes Alondra Lisolet
- Gallardo Gallardo Fernanda Camila
- Ríos Guzmán Leonardo Patricio
- Oñate Vergara Pamela Thalfá
- Leyton Miranda Tomás Alejandro ( Secretario )
- Rodríguez Urbina Luciano
- Garay Rios Javiera
- Aroca Oñate Claudio
- Ponce Ramirez Nicole ( Tesorero )

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO : Alexis Rivera Dominguez(comandante). COMPAÑÍA : 2º Compañía

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Alondra Lisolet Pino Reyes

DIRECCIÓN (CALLE) : Bio Bio N° : 676

ESQUINA DE : . COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : gato atrapado en arbol, aprox 5mt, se trabajó en liberacion de este.

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

Nº	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
Sin Datos de Vehiculos Involucrados					

LESIONADOS

Nº	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
Sin Datos de Lesionados					

AMBULANCIAS

Nº	Institución	Movil	A Cargo	Nº 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  
Alondra Lisoletth Pino Reyes

Teniente de Guardia

Responsable del Parte  
Jonathan Patricio Mora