

1. NOME DO INCIDENTE: _____	DATA DE INÍCIO: _____	HORA DE INÍCIO: _____	DATA DE TÉRMINO: _____	HORA DE TÉRMINO: _____
3. SETOR: _____	4. DIVISÃO/GRUPO/EM ESPERA: _____			SCI-204 LISTA DE DESIGNAÇÕES

5. PESSOAL DE OPERAÇÕES:

CHEFE DE OPERAÇÕES: _____	SUPERVISOR DE DIVISÃO/GRUPO: _____
COORDENADOR DE SETOR: _____	COORDENADOR DE OPERAÇÕES AÉREAS: _____

6. RECURSOS DESIGNADOS PARA ESTE PERÍODO:

EQUIPE DE INTERVENÇÃO/ FORÇA-TAREFA/ RECURSO ÚNICO	LÍDER	Nº DE PESSOAS	CONTATO	OBSERVAÇÕES ("X" indica anexo com instruções adicionais)

7. DESIGNAÇÃO DE TRABALHO:	8. INSTRUÇÕES ESPECIAIS:

9. SUMÁRIO DE COMUNICAÇÕES:

NOME/FUNÇÃO	RÁDIO: Frequência/Sistema/Canal	TELEFONE	CELULAR/OUTRO

10. PREPARADO POR: _____	11. APROVADO POR: _____	3. DATA: _____	4. HORA: _____
--------------------------	-------------------------	----------------	----------------

-1. NOME DO INCIDENTE:-

1. NOME DO INCIDENTE: _____

2. DATA (ELABORAÇÃO):

2. DATA (ELABORAÇÃO): _____

2. HORA (ELABORAÇÃO):

2. HORA (ELABORAÇÃO):

3. PERÍODO OPERACIONAL N°:

3. PERIODO OPERACIONAL N°:

DATA DE INÍCIO:

DATA DE INICIO:

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

HORA DE INÍCIO:-

HORA DE INICIO:

 :

DATA DE TÉRMINO:

DATA DE TERMINO:

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

- HORA DE TÉRMINO

HORA DE TÉRMINO

:

4. UTILIZAÇÃO BÁSICA DE CANAIS DE RÁDIO:

[illegible]

- 8. PREPARADO POR:

8. PREPARADO POR: _____

9. APROVADO POR:

9. APROVADO POR: _____



1. NOME DO INCIDENTE: _____			2. DATA (ELABORAÇÃO): [][]/[][]/[][][][]		2. HORA (ELABORAÇÃO): [][]:[][][][]		SCI 206 TRIAGEM DE VÍTIMAS		
3. PERÍODO OPERACIONAL Nº.: _____		4. DATA DE INÍCIO: [][]/[][]/[][][][]		HORA DE INÍCIO: [][]:[][][][]		4. DATA DE TÉRMINO: [][]/[][]/[][][][]		HORA DE TÉRMINO: [][]:[][][][]	

5. NOME DAS VÍTIMAS	5. SEXO	5. IDADE	6. TRIAGEM / MÉTODO START				7. TRANSPORTE (P/ONDE/HORÁRIO E POR QUEM)
			VERDE	AMARELO	VERMELHO	PRETO	

8. ELABORADO POR: _____	9. APROVADO POR: _____
-------------------------	------------------------

 CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO ACRE

[illegible]

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO ACRE



MATRIZ DE ANÁLISE DE TRABALHO

1. NOME DO INCIDENTE: _____

2. DATA (ELABORAÇÃO):

--	--	--	--	--	--	--	--

2. HORA (ELABORAÇÃO):

		:				
--	--	---	--	--	--	--

SCI 234

**MATRIZ DE
ANÁLISE DE
TRABALHO**

3. PERÍODO OPERACIONAL Nº.: _____

DATA DE INÍCIO:

--	--	--	--	--	--	--	--

HORA DE INÍCIO:

		:				
--	--	---	--	--	--	--

DATA DE TÉRMINO:

--	--	--	--	--	--	--	--

HORA DE TÉRMINO:

		:				
--	--	---	--	--	--	--

4. UTILIZAÇÃO BÁSICA DE CANAIS DE RÁDIO:

4. OBJETIVOS DA OPERAÇÃO/
RESULTADOS DESEJADOS

5. ESTRATÉGIAS OPCIONAIS
(COMO FAZER?)

6. TÁTICAS/TRABALHOS ESCRITOS
(QUEM? / O QUE? / ONDE? / QUANDO?)

10. ELABORADO POR: (Chefe da Seção de Operações): _____

PÁGINAS: _____

			DE:			
--	--	--	-----	--	--	--

