



BITÁCORA DE APLICACIÓN PLANES DE CONTINGENCIA

AS - R - MA - 032A

Versión 07

Fecha Actualización
30-08-2019

INICIO DE CICLO 10-01-2020
 AÑO INFORMADO 2021
 CENTRO PUMOS 4
 NOMBRE RESPONSABLE Y FIRMA YURI NEIRA

Evento	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Ago	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
1 Escape de peces	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO
2 Pérdidas accidentales de alimento	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO
3 Pérdidas de materiales y estructuras de cultivo	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO
4 Enmalle de mamífero marinos	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO
5 Pérdidas accidentales de otros elementos	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO
6 Bloom de algas	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO
7 Choque de embarcaciones	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO
8 Tsunami/temporales	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO
9 Otros eventos (Describir)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO	SI <input type="checkbox"/> NO

[Handwritten signature]