



INICIO DE CICLO: 07-02-2023
 AÑO INFORMADO: 2023
 CENTRO: Luz 2
 JEFE DE CENTRO: Marco Arismendi

FIRMA

Evento	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Escape de Peces	SI __ NO __	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO __	SI __ NO __	SI __ NO __
Pérdidas de Alimento y Estructuras u Otros Materiales	SI __ NO __	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO __	SI __ NO __	SI __ NO __
Enmalle de Mamíferos Marinos y Aves	SI __ NO __	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO __	SI __ NO __	SI __ NO __
Mortalidades Masivas	SI __ NO __	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO __	SI __ NO __	SI __ NO __
FloreCIMIENTO Algas Nocivas (FAN)	SI __ NO __	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO __	SI __ NO __	SI __ NO __
Choque de Embarcaciones con Módulos de Cultivo	SI __ NO __	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO __	SI __ NO __	SI __ NO __
Temporales, Marejadas, Terremotos, Tsunamis	SI __ NO __	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO __	SI __ NO __	SI __ NO __
Derrame de Hidrocarburos, Químicos, Ensilaje	SI __ NO __	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO __	SI __ NO __	SI __ NO __
Otros eventos (Describir)	SI __ NO __	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI __ NO __	SI __ NO __	SI __ NO __

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA	Marco A.	Marco A.	Marco A.	Marco A.	Marco A.	Jorge Nery	Jorge Nery	Nicolás M.				
FIRMA												

Descripción de la contingencia (*)

Tipo Evento 1: _____	Tipo Evento 2: _____	Tipo Evento 3: _____
Mes: _____	Mes: _____	Mes: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Hora: _____	Hora: _____	Hora: _____
Fecha término: _____	Fecha término: _____	Fecha término: _____

Agregar tipos de eventos según cantidad de contingencias ocurridas durante el ciclo