1. Nombre de Incidente	2. Período Operacional (Fecha / Hora) De: A:	LISTA DE ASIGNACIONES **SCI 204-MX**

3. Rama	4. División/Grupo

5. Personal de Operaciones Nombre Afiliación #(s) de Contacto

Jefe de la Sección de Operaciones: _____

Director de Rama _____

Supervisor del Grupo / División: _____

6. Recursos Asignados este Período "X" indíca que SCI 204a esta adjuntada con instrucciones especiales

Identificación de Equipo Táctico / Fuerza de Tarea / Recurso	Lider	# Información de Contacto	# Pers.	Notas / Observaciones	
					☐
					☐
					☐
					☐
					☐
					☐
					☐

7. Asignaciones

8. Instrucciones Especiales Para La División / Grupo

9. Comunicaciones (numeros de contacto de radio y / o teléfono necesitados para estas asignaciones)

Nombre	Función	Radio Frecuencia / Sistema / Canal	Teléfono	Radio localizador

Comunicaciones de Emergencias

Médica _____ Evacuación _____ Otro _____

10. Preparado Por (Lider Unidad de Recursos) Fecha / Hora	11. Aprobado Por (Jefe Sección de Planificación) Fecha / Hora

Versión Electrónica NOAA/MEXUS Rev. Febrero 2004