LISTA DE INGRESO	1. NOMBRE DEL INCIDENTE	2. UBICACIÓN DE INGRESO ___ BASE ___CAMPAMENTO _____ ___ AREA DE ACOPIO ___ RECURSOS DEL PMI ___ HELIBASE	3. FECHA / HORA

INFORMACIÓN DE INGRESO

4. LISTA DE PERSONAL POR DEPENDENCIA Y NOMBRE -Ó- LISTA DE EQUIPO POR EL SIGUIENTE ORDEN:					5. NÚMERO/ ORDEN/ SOLICIT.	6. FECHA/HORA DE INGRESO	7. NOMBRE DEL LIDER	8. # TOTAL DE. PERSONAL	9. MANIFESTO		10. PESO DEL GRUPO O PESO INDIVIDUAL	11. BASE SEDE	12. PUNTO DE SALIDA	13. METODO DE VIAJE	14. ASIGANCIÓN	15. OTRAS CAPACIDADES	16. ENTREGADO A RECURSOS HORA/ INIC.
	SENCILLO F/T E/T	CLASE	TIPO	NOMBRE/# DE ID					SI	NO							

17. SCI 211-MX PAGINA _____ DE_____	18. PREPARADO POR (NOMBRE Y POSICIÓN) USE EL LADO DE ATRAS PARA COMENTARIOS O EXPLICACIONES