

1. Nombre del Incidente		2. Periodo Operacional (Fecha/Hora) De: _____ A: _____				RESÚMEN DE OPERACIONES AÉREAS SCI 220-MX			
3. Distribución <input type="checkbox"/> Bases de Alas Fija _____ <input type="checkbox"/> Helibases _____									
4. Personal y Comunicaciones						5. Notas (Instrucciones especiales, Comentarios de seguridad, riesgos, Prioridades)			
		Director de Operaciones Aéreas	Frecuencias Aire/Aire	Frecuencia Aire/Tierra					
Director de Operaciones Aéreas _____		_____	_____	_____					
Supervisor de Tácticas Aéreas _____		_____	_____	_____					
Supervisor de Apoyo Aéreo _____		_____	_____	_____					
Coordinador de Helicópteros _____		_____	_____	_____					
Coordinador de Ala-Fija _____		_____	_____	_____					
_____		_____	_____	_____					
6. Ubicación/ Función	7. Asignación	8. Ala-Fija		9. Helicóptero		10. Hora		11. Aeronave Asignada	12. Base de Operaciones
		#	TIPO	#	TIPO	Disponible	Comienzo		
		13. TOTALES							
14. Equipo de Apoyo para Operaciones Aéreas					15. Preparado por			Fecha/Hora	
RESÚMEN DE OPERACIONES AÉREAS								SCI 220-MX	