

1. NOMBRE DEL INCIDENTE	2. Periodo Operacional a ser cubierto por el PAI (Fecha/Hora) De: _____ A: _____	CUBIERTA DEL PAI
3. Aprobado por: CLIF _____ CLIE _____ CLIER _____ _____ _____		
<h2 style="margin: 0;">PLAN DE ACCIÓN DEL INCIDENTE</h2> <p style="margin: 10px 0;">Los documentos identificados han sido adjuntados como parte de este Plan de Acción del Incidente:</p> <div style="margin-top: 20px;"> <input type="checkbox"/> SCI 202 (Objetivos del Incidente) <hr/> <input type="checkbox"/> SCI 203 (Lista de Asignaciones Organizacionales) - Ó- SCI 207 (Organigrama) <hr/> <input type="checkbox"/> SCI 204-OSs (Lista de Asignaciones) Una copia de cualquier archivo SCI 204 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mapa <input type="checkbox"/> Pronóstico del Tiempo <input type="checkbox"/> Mareas <input type="checkbox"/> Informe por Localidad de los Equipos de Evaluación de Limpieza de Costas <input type="checkbox"/> Progreso del día anterior, problemas por localidad <hr/> <input type="checkbox"/> SCI 205 (Lista de Comunicaciones) <hr/> <input type="checkbox"/> SCI-206 (Plan Médico) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> _____ </div>		
4. Preparado por	Fecha/Hora	
CUBIERTA DEL PAI		

1. NOMBRE DEL INCIDENTE	2. Periodo Operacional a ser cubierto por el PAI (Fecha/Hora) De: _____ A: _____	CUBIERTA DEL PAI
3. Aprobado por: CLIF _____ CLIE _____ CLIPR _____ _____ _____		
<h1>PLAN DE ACCIÓN DEL INCIDENTE</h1>		
4. Preparado por:		Fecha / Hora:
CUBIERTA DEL PAI		