

1. Nombre del Incidente	2. Periodo Operacional (Fecha / Hora) De: _____ A: _____	OBJETIVOS DEL INCIDENTE SCI 202
3. Objetivo(s) del Incidente en General:		
4. Objetivos Para el Periodo Operacional Especificado:		
5. Mensaje de Seguridad para el Periodo Operacional Especificado:           Plan Aprobado de Seguridad del Sitio esta ubicado en:		
6. Clima(metereológico)      Vea el Pronóstico del Clima Adjuntado		
7. Mareas / Corrientes      Vea Datos de Mareas / Corriente Adjuntados (si aplicable)		
8. Hora de Salida del Sol:      Hora de Puesta del Sol:		
9. Anexos (marque con "X" documentos adjuntados)  <input type="checkbox"/> Lista de Asignaciones Organiz. (SCI 203) <input type="checkbox"/> Plán Médico (SCI 206) <input type="checkbox"/> Resumen de Recursos en Riesgo (SCI 232) <input type="checkbox"/> Lista de Asignaciones (SCI 204) <input type="checkbox"/> Mapa(s) del Incidente <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Lista de Comunicaciones (SCI 205) <input type="checkbox"/> Plan de Tráfico <input type="checkbox"/> _____		
10. Preparado por: (Jefe de la Sección de Planificación)      Fecha / Hora		
OBJECTIVOS DEL INCIDENTE		SCI 202