

<b>1. Nombre de Incidente</b>	<b>2. Período Operacional (Fecha / Hora)</b> De: _____ A: _____	<b>LISTA DE ASIGNACIONES SCI 204</b>		
<b>3. Rama</b>	<b>4. División/Grupo</b>			
<b>5. Personal de Operaciones</b>				
Nombre	Afiliación	#(s) de Contacto		
Jefe de la Sección de Operaciones: _____				
Director de Rama _____				
Supervisor del Grupo / División: _____				
<b>6. Recursos Asignados este Período</b> <span style="float: right;">"X" indica que el SCI 204a esta adjuntado con instrucciones especiales</span>				
Identificación de Equipo Táctico / Fuerza de Tarea / Recurso	Lider	# Información de Contacto	# Pers.	Notas / Observaciones
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
<b>7. Asignaciones</b>				
<b>8. Instrucciones Especiales para la División / Grupo</b>				
<b>9. Comunicaciones (números de contacto de radio y / o teléfonos en uso para estas asignaciones)</b>				
Nombre	Función	Radio Frecuencia / Sistema / Canal	Teléfono	Radio localizador
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
<b>Comunicaciones de Emergencias</b>				
Médica _____	Evacuación _____	Otro _____		
<b>10. Preparado Por (Lider Unidad de Recursos )</b>		<b>11. Aprobado Por (Jefe Sección de Planificación)</b>		
Fecha / Hora _____		Fecha / Hora _____		
<b>LISTA DE ASIGNACIONES</b>				<b>SCI 204</b>