

SEGUIMIENTO OPERATIVO GUIA DE CICLOVÍA RECREATIVA

NOMBRE GUIA: _____

FECHA: _____ **TELÉFONO:** _____

No. INFORME:

TRAMO: _____ **No. DE RECORRIDOS:** _____

JEFE DE RUTA: _____ **RUTA:** _____

1. ACCIDENTES OCURRIDOS

Hora Inicial	LUGAR	NOMBRE	TELEFONO	EDAD	DIAGNOSTICO	Acc. Final	Hora Final

Acción Final: G: Atendido por el Guía; A: Traslado Ambulancia; GPA: Atendido por el Guía de primeros auxilios; P: Traslado particular

2. CONTROL DE MATERIAL

MATERIAL Y/O SEÑALES	CANTIDAD	ESTADO
1. CERRAMIENTO		
2. INFORMATIVAS		
3. SEÑALES DE MANO		
4. SEÑALES CIRCULARES (Contraflujos)		
5. CINTA DE CERRAMIENTO (mts.)		
6. BOLSAS BASURA		
7. VALLAS DE CONTENCIÓN		
8. OTROS		

3. MENORES EXTRAVIADOS

NOMBRE	EDAD	GENERO		LUGAR	ACUDIENTE	HORA	TELEFONO	Acc. Final
		M	F					

Acción final: G= Encontrado por el Guía, A= Entregado al acudiente, P= Entregado a Policía de Vigilancia, N= No se tuvo información, E= Encontrado por su acudiente.

4. SEGUIMIENTO POLICÍA DE SEGURIDAD (PS) Y/O POLICÍA DE TRANSITO (PT)

UBICACION	NOVEDAD	Hora Solic	Hora de Aten	No. De Unid	PT/PS	ACCION FINAL

En novedad indicar con las claves empleadas por el Programa para el manejo de la radio.

5. SEGUIMIENTO GRUPOS DE APOYO

NOMBRE	UBICACIÓN	INSTITUCIÓN	HORA LLEGADA	OBSERVACIONES

