

**INFORME DE INCENDIO FORESTAL**



**I. Clave del incendio** 20-17- 0004

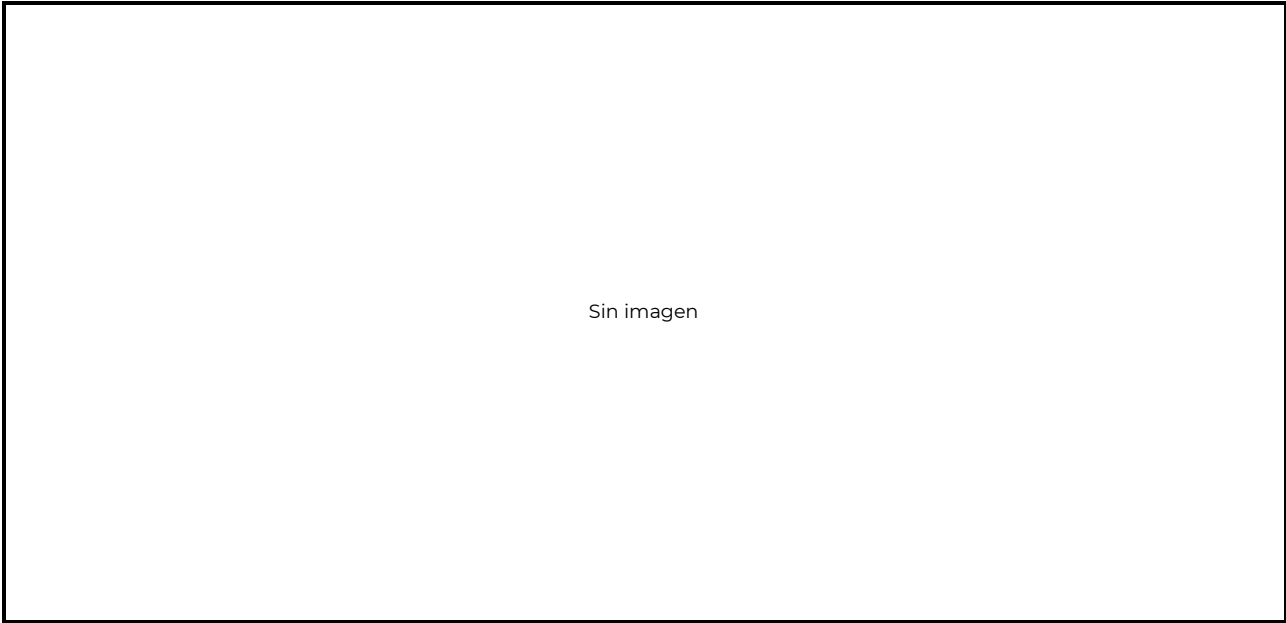
**II. Datos de ubicación del incendio**

<b>1. Entidad Federativa</b> Morelos	<b>2. Municipio</b> Xochitepec
---	-----------------------------------

<b>3. Predio(s)</b> B.C Alpuyecá	<b>4. Paraje(s)</b> La Corona	<b>5. Nombre de Incendio</b> La Corona
-------------------------------------	----------------------------------	---

6.- Coordenadas geográficas						
Punto	Latitud			Longitud		
	GGG	MM	SS.SS	GGG	MM	SS.SS
1	18	45	29.04	99	15	41.18

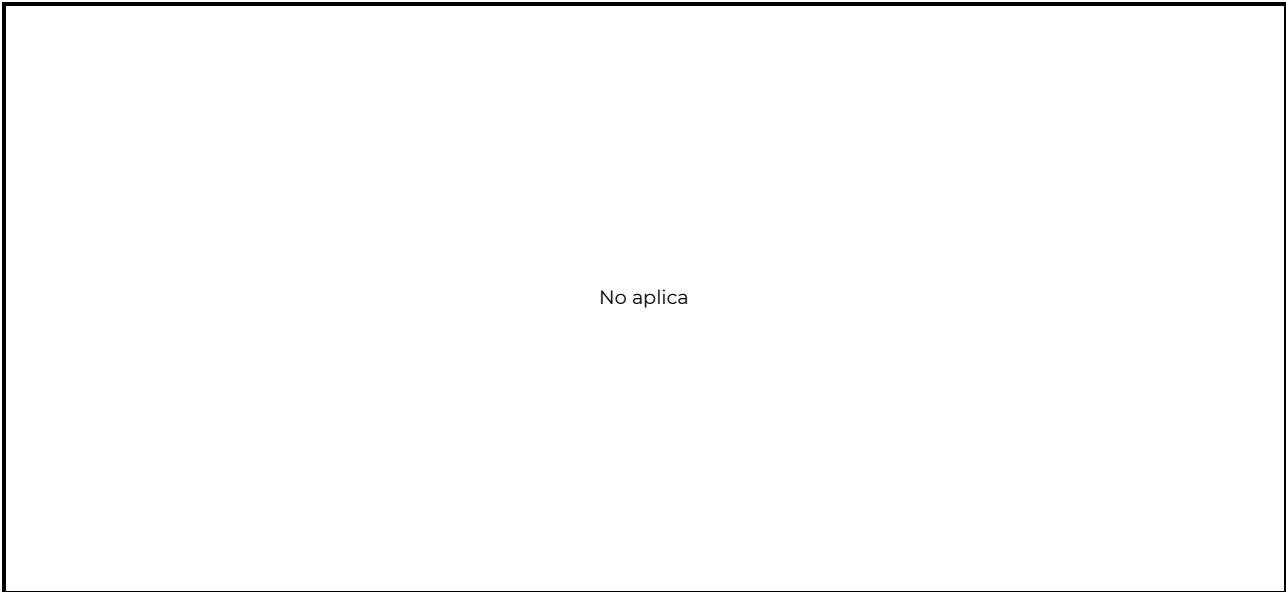
**7. Fotografía del tipo de vegetación más representativo (tomada en tierra).**



Sin imagen

Imagen

**8. Fotografía panorámica del incendio (tomada desde el aire).**



No aplica

Imagen

El punto 8 debe llenarse únicamente si se utilizó equipo aéreo o dron

**9. ¿El lugar o a su alrededor inmediato representa un área de valor eco-turística, industrial, agropecuaria, inmobiliaria o de otro tipo?**

Si

No

Especifique:

**10. ¿El área afectada se encuentra en los límites de dos o más municipios y/o entidad federativa? Si es el caso señale cuales.**

No

### III. Detección

#### 1. Medio de detección

Fijo (Torres o Puestos de detección) CONAFOR	Móvil	Satelital	Aéreo	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro medio (Especificar):				

#### 2. Posible Causa del Incendio Forestal

Actividades Agrícolas

#### 2.1 Posible Causa Especifica

Quema para preparación de siembra

Seleccionar

#### 3. Manejo del Incendio:

No

### IV. Datos Generales del Incendio

#### 1. Tipo de propiedad

Propiedad de la Nación	Propiedades Sociales Comunal	Privada	Estatal
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras (Especifique)			
1.1 Actividad forestal principal del Predio:		Otras	Conservación

#### 2. Comandante de Incidente

Nombre: Donato Perez Martinez  
 Dependencia: Secretaria de Desarrollo Sustentable

#### 3. Indicadores de combate y movilización

Indicador	HH:MM	Día	Mes	Año	Eficiencia
Inicio del Incendio	13:40	29	1	2020	---
Detección	14:00	29	1	2020	0:20:00
Llegada	15:10	29	1	2020	1:10:00
Ataque inicial	15:20	29	1	2020	---
Inicio del ataque ampliado					---
Control	17:30	29	1	2020	---
Liquidación	18:20	29	1	2020	---
Duración del incendio	4:40:00				

#### 3.1 Acciones de combate

Acciones	Cantidad	U. Medida
Apertura de brecha cortafuego	400	metros
Contrafuego	600	metros
Sofocación	800	metros
Liquidación	1.3	kilómetros

#### 3.2 Sistema de comando de incidentes (SCI)

Ataque inicial (Mando) \_\_\_\_\_ Ataque ampliado (con Staff de Comando) \_\_\_\_\_ Ataque ampliado (con Secciones o Staff General) \_\_\_\_\_ **En caso de haber activado la sección de planificación anexar PAI**

#### 4. Equipo especializado utilizado en el combate

##### 4.1- Equipo Aéreo

Tipo de Aeronave	Dependencia(s)	Matrícula	Uso	Precio por hora	Precio por día	Días disponibles	Horas de disponib.	Horas de vuelo	*Costo por disponibilidad	*Costo por horas de vuelo	*Costo Total
Helicóptero de reconocimiento (Tipo III)									\$0.00	\$0.00	\$0.00
									\$0.00	\$0.00	\$0.00
									\$0.00	\$0.00	\$0.00
Helicóptero Mediano (Tipo II)									\$0.00	\$0.00	\$0.00
									\$0.00	\$0.00	\$0.00
									\$0.00	\$0.00	\$0.00
Helicóptero Grande (Tipo I)									\$0.00	\$0.00	\$0.00
									\$0.00	\$0.00	\$0.00
Avioneta de Reconocimiento									\$0.00	\$0.00	\$0.00
Avión Cisterna (< 3000 lts)									\$0.00	\$0.00	\$0.00
Avión Cisterna (3000-60,000 lts)									\$0.00	\$0.00	\$0.00
<b>Total</b>				\$ -	\$ -	0	0:00:00	0:00:00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

\*Real o estimado

**4.2- Equipo especializado de uso de agua**

Tipo	Dependencia(s)	Número	Días operados	Horas de uso	Litros de retardante	Litros de agua	Total de litros descargados*
Vehículo Tipo I (mas de 10,000 lts.)							0.00
Vehículo Tipo II (5,000 a 10,000 lts. UNIMOG)							0.00
Vehículo Tipo III (de 1,000 a 5,000 lts.)							0.00
Vehículo Tipo IV (menor a 1,000 lts.)							0.00
Motobomba Mark III							0.00
Tanque Colapsable							0.00

\*Real o estimado

**4.3- Maquinaria pesada**

Maquinaria	Dependencia(s)	Número	Días operados	Horas de uso	Km de brechas	Otras actividades (especificar)	*Costos de operación
<b>Total</b>							\$ -

\*Real o estimado

**5.- Días persona que intervinieron en el combate del incendio**

Combatientes	Días/persona	*Costo (\$)
GOBIERNO DEL ESTADO	13	\$ 217.00
PROTECCION CIVIL MUNICIPAL	5	\$ 217.00
<b>Total</b>	18	\$ 3,906.00

\*Real o estimado

**6.- Logística del Incendio**

Tipo de apoyo logístico	Dependencia(s)	Cantidad		Tiempo aplicado al incendio	*Costo de operación aplicado al incendio
		Número	Litros		
Vehiculos	Gob. Del Estado, Municipio	2	32	04:40	\$ 618.00
<b>Total</b>					\$ 618.00

\*Real o estimado

**7.- Otros recursos empleados**

Descripción	Dependencia	*Costo(\$)
<b>Total</b>		\$ -

\*Real o estimado

**8.- Costo de supresión del incendio**

Concepto	Costo (\$)
Combatientes de incendios	\$ 3,906.00
Operación de equipo aéreo	\$ -
Operación de maquinaria pesada	\$ -
Logística del incendio	\$ 618.00
Otros recursos empleados	\$ -
<b>Total</b>	\$ 4,524.00

**V. Datos de tiempo atmosférico promedio desde el inicio del incendio hasta el término**

1.- Parámetros			
Parámetro	Hora / Lectura		
	Inicial	Medio	Final
a) Temperatura (°C)	Sin dato	Sin dato	Sin dato
b) Velocidad del viento (km/h)	Sin dato	Sin dato	Sin dato
c) Humedad relativa (%)	Sin dato	Sin dato	Sin dato
d) Dirección del viento	Sin dato	Sin dato	Sin dato

**2.- Describa si ocurrieron eventos atmosféricos anómalos que influyeron en la propagación del incendio**

No

**VI. Valoración del incendio**

**1. Tipo de Incendio**

Superficial	<u>X</u>	Subterráneo	—	De copa	—	Mixto	—
-------------	----------	-------------	---	---------	---	-------	---

**2. Estrato quemado**

Estrato	Superficie (ha)
Arbolado Adulto	
Renuevo	
Arbustivo	1.04
Herbáceo	2.00
Hojarasca	
<b>Total de superficie quemada</b>	<b>3.04</b>

**3. Tipología de incendios con base a la afectación de arbolado adulto**

Impacto severo	—	Impacto moderado	—	Impacto mínimo	<u>X</u>
----------------	---	------------------	---	----------------	----------

**4. Tipo de Vegetación**

Selva baja caducifolia

**5.- Afectación en Area Natural Protegida**

**5.1 Nombre del Área Natural Protegida**

Otra Area Natural Protegida

Especifique:

\*Si el incendio afectó Area Natural Protegida llenar el apartado 5.2, en caso contrario saltar sección

**5.2. Estrato quemado únicamente dentro del ANP**

Estrato	Superficie (ha)
Arbolado Adulto	
Renuevo	
Arbustivo	
Herbáceo	
Hojarasca	
<b>Total de superficie quemada</b>	<b>0.00</b>

**6. ¿El incidente se consideró Incendio Forestal de Atención Especial?**

¿Se consideró IFAE?

No

Seleccionar las causas por las cuales se determino el incidente como IFAE

1		4		7	
2		5		8	
3		6		9	

**7. Impactos ambientales**

Impactos a la atmósfera	
Tipo de vegetación representativo afectado	Selva baja caducifolia
A- Area quemada (ha)	3.04
B- Masa de Combustible (Kg de m.s. por ha)	46,680.00
C- Factor de Combustion, sin dimensiones	0.96
D- Factor de Emisión (gr de m. s. por Kg)	1,580.00
<b>Cantidad de CO2 emitido (Megagramos)</b>	<b>215.24</b>
Impactos ambientales evitados	
<b>Superficie salvada (ha)</b>	<b>46.34</b>
<b>Cantidad de CO<sup>2</sup> que se evitó emitir (Megagramos)</b>	<b>3,280.76</b>

8.- Pérdida de Infraestructura e impactos directos del incendio	
Concepto	Afectación (Cuantificar o describir)

9. Accidentes ocurridos durante el incendio			
¿Hubo personal combatiente lesionado o fallecido durante el combate del incendio forestal?	No	Número de Fallecidos	Número de Lesionados

**10.Observaciones**

El Tipo de vegetación Selva Baja Caducifolia reportada en el informe es la que reporta la brigada que atendió el incendio forestal. No se agregó la imagen del tipo de vegetación tomada en campo ni los datos del tiempo atmosférico por falta de equipo fotográfico y meteorológico.

11. Informante	
Nombre	Donato Perez Martinez
Cargo	Jefe de Brigada
Dependencia	Secretaria de Desarrollo Sustentable
Fecha de informe	29 de enero de 2020

**Elaboró**

Iván Jonatan Beltran Jimenez

Nombre y firma

Dependencia: \_\_\_\_\_ CONAFOR \_\_\_\_\_

**Visto bueno**

Amílcar Marín Ramírez

Nombre y firma

Dependencia: \_\_\_\_\_ CONAFOR \_\_\_\_\_