

INFORME DE INCENDIO FORESTAL



I. Clave del incendio 20-17- 0007

II. Datos de ubicación del incendio

1. Entidad Federativa Morelos	2. Municipio Tepoztlán
---	----------------------------------

3. Predio(s) B.C Santo Domingo Ocotitlan	4. Paraje(s) Clatzala	5. Nombre de Incendio Clatzala
--	---------------------------------	--

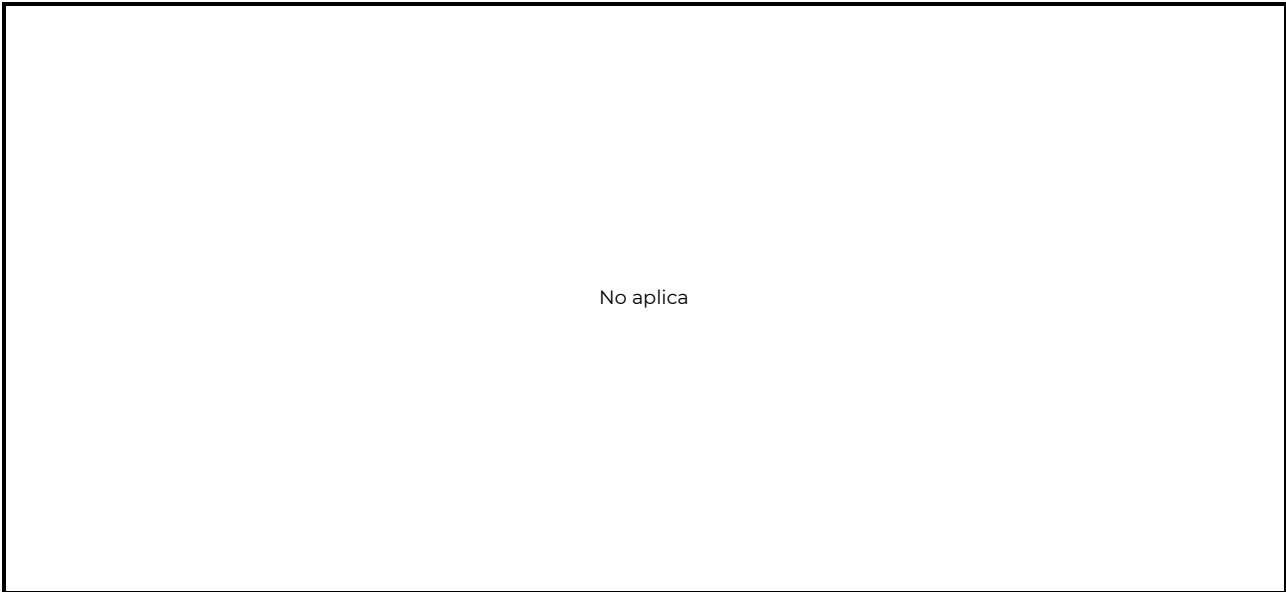
6.- Coordenadas geográficas						
Punto	Latitud			Longitud		
	GGG	MM	SS.SS	GGG	MM	SS.SS
1	19	0	57.66	99	3	22.73

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



Imagen

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



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) <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPIO	Móvil <input type="checkbox"/>	Satelital <input type="checkbox"/>	Aéreo <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Otro medio (Especificar):				

2. Posible Causa del Incendio Forestal

Desconocidas

2.1 Posible Causa Especifica

Ninguna / No aplica

Seleccionar

3. Manejo del Incendio:

No

IV. Datos Generales del Incendio

1. Tipo de propiedad

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

2. Comandante de Incidente

Nombre: Rogelio Galeana Martinez
 Dependencia: CONAFOR

3. Indicadores de combate y movilización

Indicador	HH:MM	Día	Mes	Año	Eficiencia
Inicio del Incendio	14:40	11	2	2020	---
Detección	14:45	11	2	2020	0:05:00
Llegada	15:20	11	2	2020	0:35:00
Ataque inicial	15:30	11	2	2020	---
Inicio del ataque ampliado	16:30	11	2	2020	---
Control	18:30	11	2	2020	---
Liquidación	19:00	11	2	2020	---
Duración del incendio	4:20:00				

3.1 Acciones de combate

Acciones	Cantidad	U. Medida
Ataque directo	800	metros
Apertura de brecha cortafuego	1	kilómetros
Quema de ensanche	380	metros
Contrafuego	250	metros
Liquidación	1.5	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	
Helicóptero Mediano (Tipo II)									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
Helicóptero Grande (Tipo I)									\$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	
Total				\$	-	\$	-	0	0:00:00	0:00:00	\$0.00	\$0.00

*Real o estimado

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	0.90
Herbáceo	
Hojarasca	1.00
Total de superficie quemada	1.90

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

Bosque de Encino-Pino

5.- Afectación en Área Natural Protegida

5.1 Nombre del Área Natural Protegida

El Tepozteco

Otra Área Natural Protegida

Especifique:

*Si el incendio afectó Área 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	0.90
Herbáceo	
Hojarasca	1.00
Total de superficie quemada	1.90

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
2		5
3		6
		7
		8
		9

7. Impactos ambientales

Impactos a la atmósfera	
Tipo de vegetación representativo afectado	Bosque de Encino-Pino
A- Área quemada (ha)	1.90
B- Masa de Combustible (Kg de m.s. por ha)	30,820.00
C- Factor de Combustión, sin dimensiones	0.74
D- Factor de Emisión (gr de m. s. por Kg)	1,569.00
Cantidad de CO2 emitido (Megagramos)	67.99
Impactos ambientales evitados	
Superficie salvada (ha)	28.96
Cantidad de CO² que se evitó emitir (Megagramos)	1,036.29

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 Bosque de Encino-Pino reportada en el informe es la que reporta la brigada que atendió el incendio forestal. No se agregaron los datos del tiempo atmosférico por falta de equipo meteorológico.

11. Informante	
Nombre	Rogelio Galeana Martinez
Cargo	Jefe de Brigada
Dependencia	CONAFOR
Fecha de informe	11 de febrero de 2020

Elaboró

Rogelio Galeana Martinez
Nombre y firma

Dependencia: _____ CONAFOR

Visto bueno

Amílcar Marín Ramírez
Nombre y firma

Dependencia: _____ CONAFOR